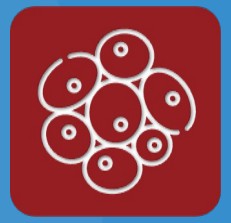
Scorecards de Políticas Públicas©

Estos Policy Scorecards© fueron elaborados por Policy Wisdom utilizando su metodología WiSE SCORECARD©, con el apoyo de Pfizer.



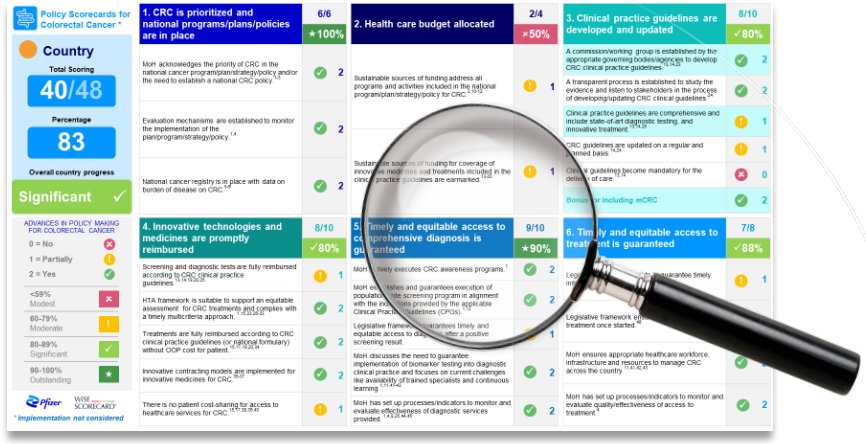
Mieloma Múltiple

Junio 2023

POLICY WISDOM

Pfizer

Herramienta para Medir y Evaluar el Panorama en Políticas Públicas



Los **WiSE Scorecard©** o **Scorecards de Políticas Públicas©**, son una herramienta de apoyo para la toma de decisiones en políticas públicas.

Este tipo de análisis es muy valioso para animar a gobiernos y tomadores de decisión a aprobar y promulgar políticas públicas, identificar dónde enfocar la inversión y definir el tipo de actividades a ejecutar.

- Comprende el contexto del país
- Identifica brechas
- Apoya la comunicación efectiva con los tomadores de decisión
- Proporciona una herramienta para monitorear los progresos y reorientar los esfuerzos para mejorar las condiciones de los pacientes
- Celebra y reconoce los avances

¿Cómo se Elaboraron los Scorecards de Políticas Públicas©?

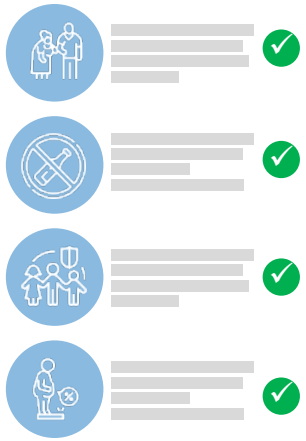
1

Definir las áreas de acción en políticas públicas relevantes para comprender y medir el panorama actual.



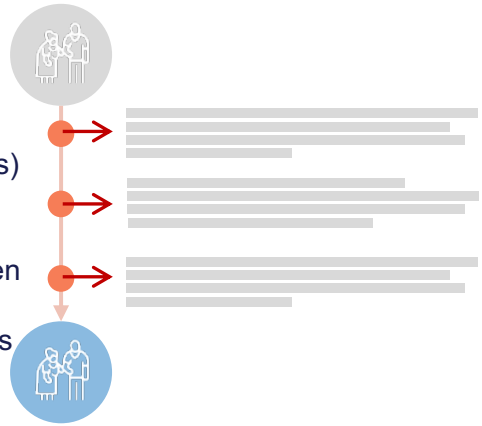
2

Definir el estado deseado para cada área de acción.



3

Desarrollar indicadores (milestones o pasos intermedios) para medir el progreso hacia el estado deseado en cada área de acción en políticas públicas.



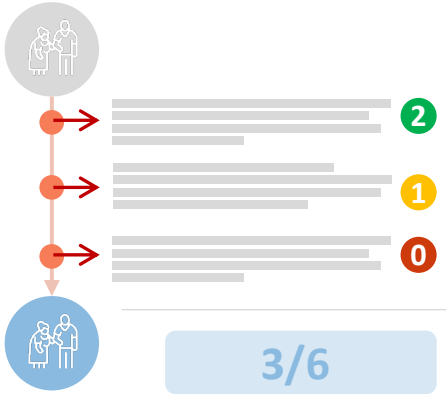
4

Buscar **información públicamente disponible de fuentes confiables** para determinar el grado o nivel de cumplimiento de cada indicador.



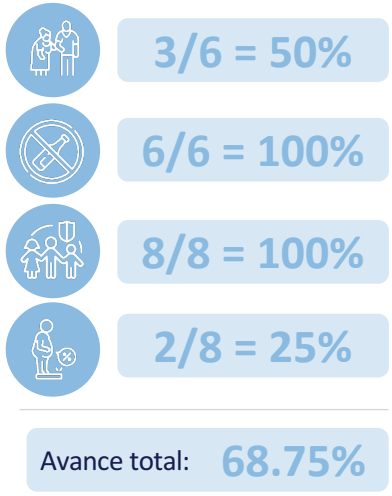
5

Asignar puntajes basados en la información encontrada: un puntaje a cada indicador y un puntaje total a cada una de las áreas de acción en políticas públicas.



6

Calcular los resultados, determinando el porcentaje de avance en cada área de acción en políticas públicas y el porcentaje de avance global.



POLICY WISDOM

WiSE SCORECARD©

Uso de los Scorecards de Políticas Públicas© con Audiencias Externas



Celebrar y reconocer los avances hacia un entorno político ideal con los diferentes sectores interesados, especialmente los funcionarios del gobierno.



Proporcionar información valiosa para guiar las conversaciones y lograr una comunicación efectiva con los responsables de la toma de decisiones.



Tomadores de decisión



Promotores de políticas públicas

Consideraciones Clave

- Los Scorecards de políticas públicas© son un enfoque basado en evidencia públicamente disponible, que puede fomentar conversaciones más objetivas sobre los esfuerzos y estrategias de elaboración de políticas públicas.
- Los Scorecards de políticas públicas© son una herramienta viva para captar los cambios en las políticas públicas. **Cambian con el tiempo.**

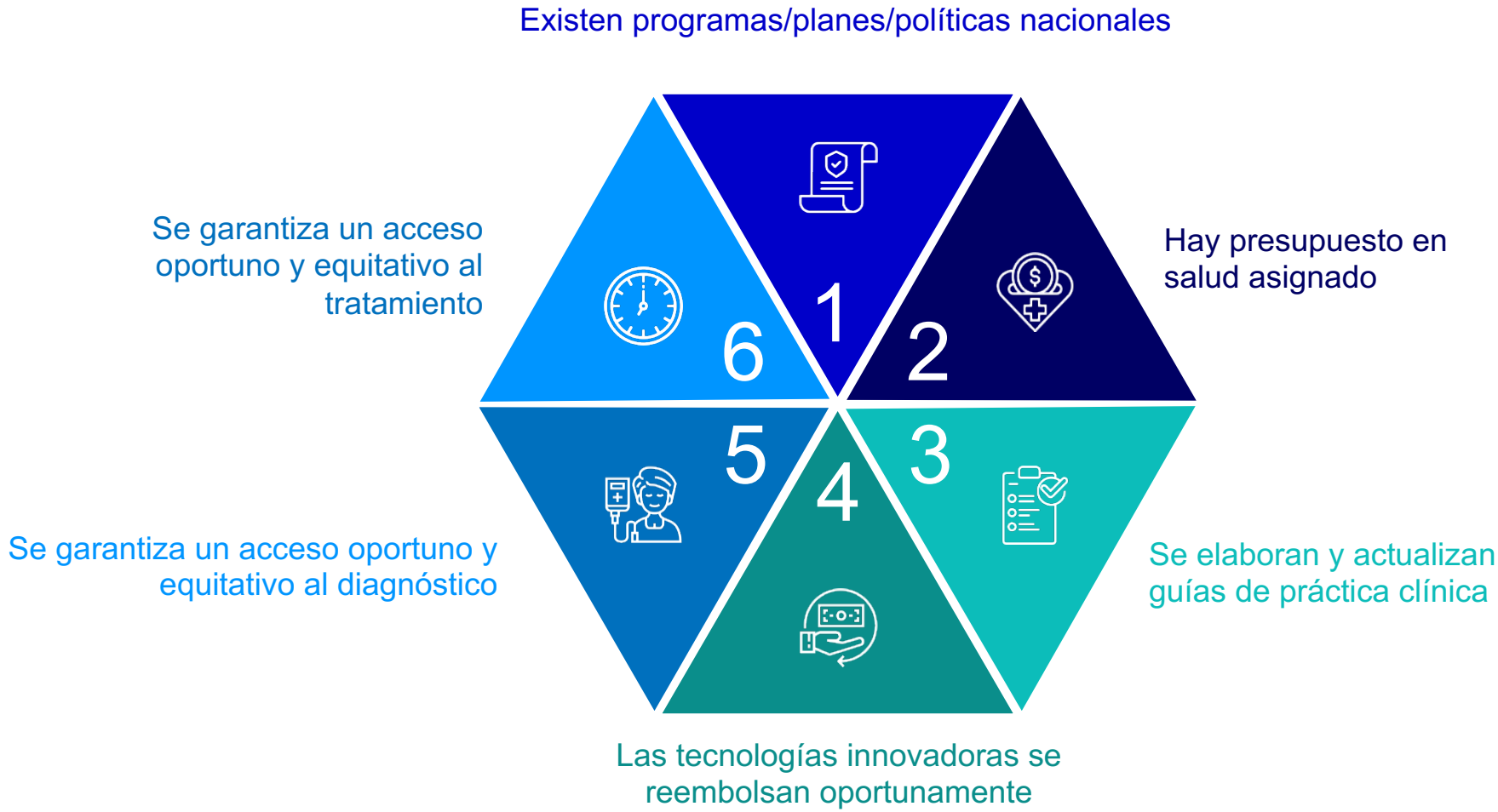
La evaluación del panorama a nivel de políticas públicas ofrece una perspectiva macro del país.

No se enfoca en el nivel de implementación de estas políticas.

Estado Deseado en Políticas Públicas

Los pacientes con mieloma múltiple (MM) se benefician de un acceso sostenible y oportuno al diagnóstico y al mejor tratamiento posible.

Áreas de Acción en Políticas Públicas



Los Policy Scorecards© han sido elaborados por Policy Wisdom utilizando su metodología WiSE SCORECARD©, con el apoyo de Pfizer.
Para conocer más sobre Policy Wisdom, ingresa a www.policywisdom.com

Nivel de progreso en el marco de políticas públicas para mieloma múltiple

PRINCIPALES HALLAZGOS

Junio 2023

Los Policy Scorecards© fueron elaborados por Policy Wisdom utilizando su metodología WiSE SCORECARD©, con el apoyo de Pfizer.
Para conocer más sobre Policy Wisdom, ingresa a www.policywisdom.com

Nivel de Progreso en la Región por Área de Acción en Políticas Públicas

Mieloma Múltiple

ÁREA DE ACCIÓN EN POLÍTICAS PÚBLICAS	NIVEL DE PROGRESO
4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente	65%
2. Hay presupuesto en salud asignado	63%
6. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento	57%
1. Existen programas/planes/políticas nacionales	50%
3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica	40%
5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico	30%

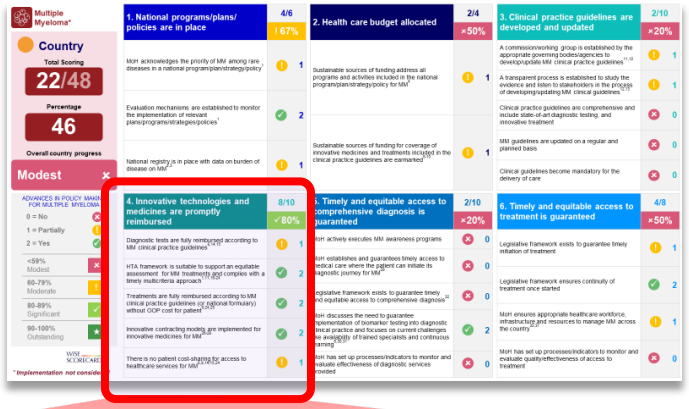
AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

- <59% Modesto
- 60-79% Moderado
- 80-89% Significativo
- 90-100% Sobresaliente

Los Policy Scorecards© fueron elaborados por Policy Wisdom utilizando su metodología WiSE SCORECARD©, con el apoyo de Pfizer.
Para conocer más sobre Policy Wisdom, ingresa a www.policywisdom.com

Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente

Mieloma Múltiple



65%



- Se observan importantes avances en cuanto a la cobertura de los tratamientos contra el cáncer. Sin embargo, esto no incluye necesariamente los tratamientos innovadores.
- En ambos países, la evaluación de la tecnología sanitaria para los tratamientos contra el cáncer incluye un enfoque multicriterio.
- La cobertura y el reembolso de los tratamientos son limitados en ambos países, debido a la fragmentación del sistema sanitario en Argentina y a la desactualización de los valores APAC en Brasil.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59% Modesto

60-79% Moderado

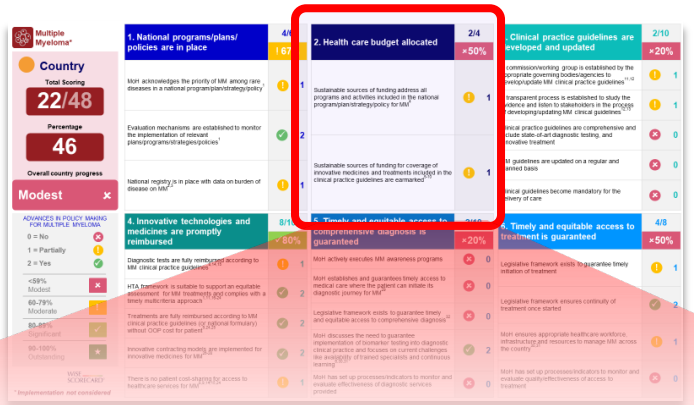
80-89% Significativo

90-100% Sobresaliente

The Policy Scorecards© have been developed by Policy Wisdom using its WiSE SCORECARD© methodology, with the support of Pfizer.
To learn more about Policy Wisdom, go to www.policywisdom.com

Hay presupuesto en salud asignado

Mieloma Múltiple





- En ambos países existe financiación para algunos medicamentos contra el MM, pero varía en función de si el paciente recibe tratamiento en el sistema público o está cubierto por un seguro privado.
- Aunque se están realizando algunos esfuerzos para garantizar un financiamiento sostenible del tratamiento del cáncer, los medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica no están necesariamente garantizados dentro del marco político.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59% Modesto

60-79% Moderado

80-89% Significativo

90-100% Sobresaliente

POLICY WISDOM

The Policy Scorecards© have been developed by Policy Wisdom using its WiSE SCORECARD© methodology, with the support of Pfizer.
To learn more about Policy Wisdom, go to www.policywisdom.com

WiSE SCORECARD©

Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento

Mieloma Múltiple



- En ambos países existen esfuerzos y mecanismos para mejorar las capacidades del personal sanitario, así como la infraestructura y los recursos para tratar adecuadamente a los pacientes con cáncer. Sin embargo, no se identificaron esfuerzos específicos para el mieloma múltiple.
- Brasil cuenta con un marco legislativo para garantizar el inicio oportuno y la continuidad del tratamiento.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59% Modesto

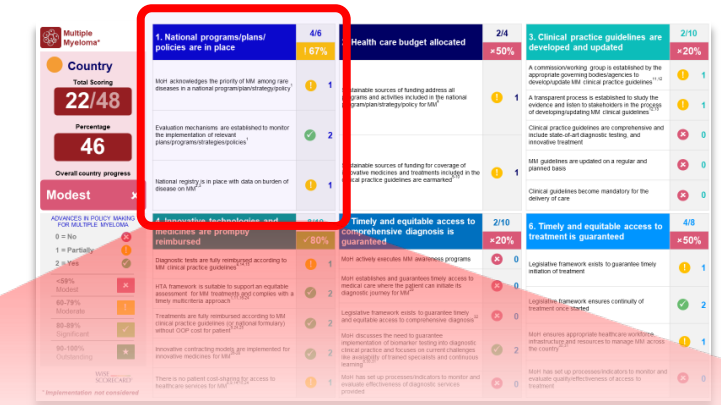
60-79% Moderado

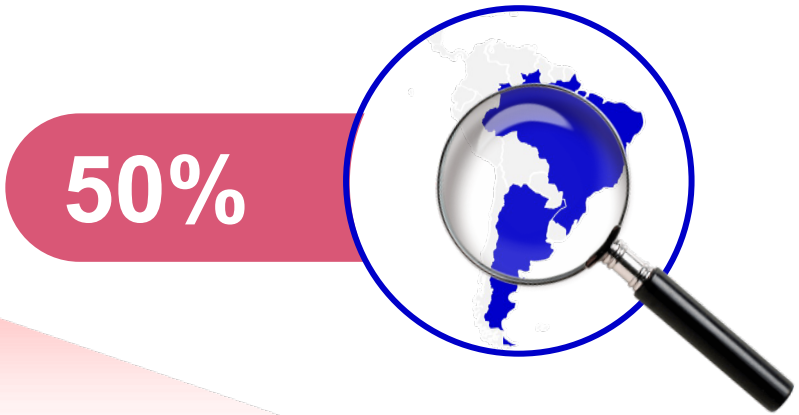
80-89% Significativo

90-100% Sobresaliente

Existen programas/planes/políticas nacionales

Mieloma Múltiple





- En ambos países, no se da prioridad al MM en los programas nacionales contra el cáncer, y no se encontró información sobre el MM en los registros nacionales de cáncer.
- Argentina y Brasil han establecido mecanismos de evaluación para supervisar la aplicación de las políticas relevantes dentro de sus planes nacionales contra el cáncer.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59% Modesto

60-79% Moderado

80-89% Significativo

90-100% Sobresaliente

Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica



- Brasil y Argentina cuentan con grupos de trabajo o comisiones para evaluar la presentación y/o aprobación de nuevas tecnologías, pero no actualizan las guías de práctica clínica y sus recomendaciones no son vinculantes. La Sociedad Argentina de Hematología (SAH) ha creado el Grupo Argentino de Mieloma Múltiple, que publicó breves recomendaciones en la Revista Hematología.
- La Sociedad Argentina de Hematología (SAH) tiene sus guías de diagnóstico y tratamiento del MM, pero no son vinculantes para la toma de decisiones. En Brasil, la actual DDT para MM está desactualizada (2015).
- Las guías clínicas no son obligatorias para la prestación de atención en ninguno de los dos países.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59% Modesto

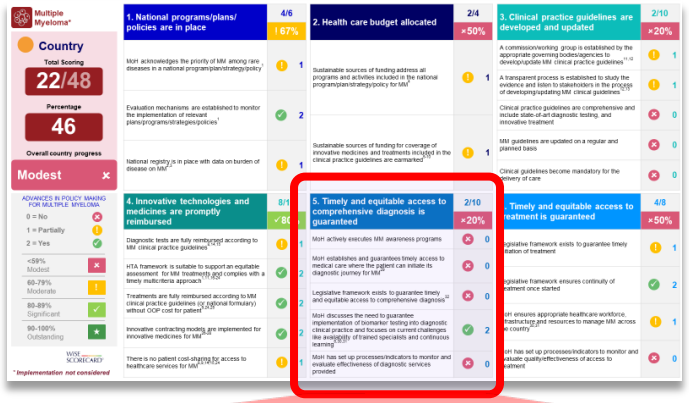
60-79% Moderado

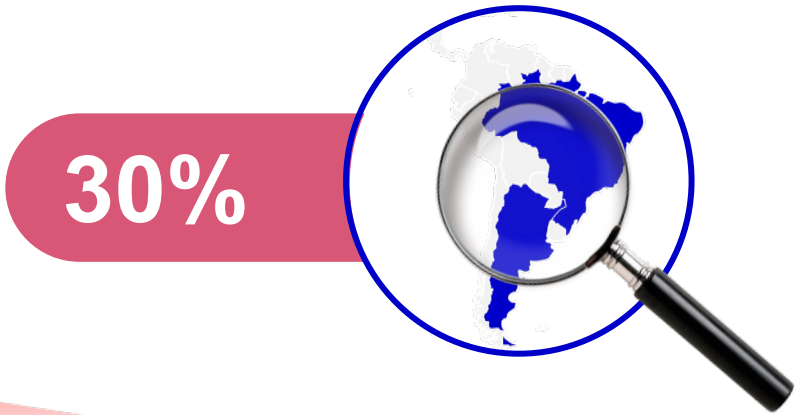
80-89% Significativo

90-100% Sobresaliente

The Policy Scorecards© have been developed by Policy Wisdom using its WiSE SCORECARD© methodology, with the support of Pfizer.
To learn more about Policy Wisdom, go to www.policywisdom.com

Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico





- No se encontraron pruebas de programas de concienciación sobre el MM dirigidos por el Ministerio de Salud en Argentina ni en Brasil.
- En Argentina se están realizando esfuerzos en relación con las pruebas moleculares y la formación de especialistas, pero ninguno es específico para el MM.
- No se encontró evidencia de indicadores de proceso para evaluar la efectividad de los servicios de diagnóstico provistos para MM en ninguno de los países.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59% Modesto

60-79% Moderado

80-89% Significativo

90-100% Sobresaliente

The Policy Scorecards© have been developed by Policy Wisdom using its WiSE SCORECARD© methodology, with the support of Pfizer.
To learn more about Policy Wisdom, go to www.policywisdom.com

Análisis de América Latina

Junio 2023

Puntaje Total por País

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59% Modesto

60-79% Moderado

80-89% Significativo

90-100% Sobresaliente

País	Puntaje
Brasil	52%
Argentina	46%



Los Policy Scorecards© fueron elaborados por Policy Wisdom utilizando su metodología WiSE SCORECARD©, con el apoyo de Pfizer.
Para conocer más sobre Policy Wisdom, ingresa a www.policywisdom.com

Puntaje por área de acción en políticas públicas

1. Existen programas/planes/ políticas nacionales	Puntaje
Argentina	67%
Brasil	33%

2. Hay presupuesto en salud asignado	Puntaje
Brasil	75%
Argentina	50%

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC)	Puntaje
Brasil	50%
Argentina	20%







AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59%	60-79%	80-89%	90-100%
Modesto	Moderado	Significativo	Sobresaliente

Los Policy Scorecards© fueron elaborados por Policy Wisdom utilizando su metodología WiSE SCORECARD©, con el apoyo de Pfizer.
Para conocer más sobre Policy Wisdom, ingresa a www.policywisdom.com

Puntaje por área de acción en políticas públicas

4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente	Puntaje
Argentina	80%
Brasil	50%

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico	Puntaje
Brasil	40%
Argentina	20%

6. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento	Puntaje
Brasil	63%
Argentina	50%







AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

<59%	60-79%	80-89%	90-100%
Modesto	Moderado	Significativo	Sobresaliente

Los Policy Scorecards© fueron elaborados por Policy Wisdom utilizando su metodología WiSE SCORECARD©, con el apoyo de Pfizer.
Para conocer más sobre Policy Wisdom, ingresa a www.policywisdom.com

Scorecards de políticas públicas© por país América Latina

Junio 2023

Argentina



Policy Scorecards© para Mieloma Múltiple*

Argentina

Puntaje Total

22/48

Porcentaje

46

Progreso general del país

Modesto ✗

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

- 0 = No ✗
- 1 = Parcialmente !
- 2 = Sí ✓

- <59% Modesto ✗
- 60-79% Moderado !
- 80-89% Significativo ✓
- 90-100% Sobresaliente ★

Pfizer WiSE SCORECARD©

*No se considera la implementación

1. Existen programas/planes/políticas nacionales — 4/6 — ! 67%

El Ministerio de Salud reconoce la prioridad del MM entre las enfermedades raras en un programa/plan/estrategia/política nacional.[1]	!	1
Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la aplicación de los planes/programas/estrategias/políticas pertinentes.[1]	✓	2
Existe un registro nacional del cáncer con datos sobre la carga de la enfermedad en el MM.[2,3]	!	1

2. Hay presupuesto en salud asignado — 2/4 — ×50%

Las fuentes de financiación sostenibles abordan todos los programas y actividades incluidos en el programa/plan/estrategia/política nacional para MM.[4]	!	1
Existen fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica.[5-10]	!	1

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC) — 2/10 — ×20%

Las entidades de gobierno/agencias competentes crean una comisión/grupo de trabajo para elaborar GPC para MM.[11,12]	!	1
Se establece un proceso transparente para estudiar la evidencia y vincular a los actores clave en el proceso de elaboración/actualización de las GPC para MM.[12,13]	!	1
Las GPC son integrales e incluyen pruebas diagnósticas de última generación y tratamientos innovadores.	✗	0
Las GPC para CP se actualizan de forma periódica y planificada.	✗	0
Las GPC son obligatorias para la prestación de asistencia en salud.	✗	0

4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente — 8/10 — ✓80%

Las pruebas de tamizaje y diagnóstico se reembolsan íntegramente según las GPC para MM.[8,14,15]	!	1
El marco de HTA es adecuado para apoyar una evaluación equitativa de los tratamientos del MM y cumple con un enfoque multicriterio.[1,11,16-24]	✓	2
Los tratamientos se reembolsan íntegramente de acuerdo con las GPC para MM (o el formulario nacional) sin costo de OOP para el paciente.[9,24,25]	✓	2
Se implementan modelos innovadores de contratación para medicamentos innovadores para MM.[26-28]	✓	2
El paciente no tiene que compartir gastos para acceder a los servicios de atención sanitaria del MM.[8,9,14,15,24]	!	1

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico — 2/10 — ×20%

El Ministerio de Salud ejecuta activamente programas de sensibilización sobre MM.	✗	0
El Ministerio de Salud establece y garantiza el acceso oportuno a la atención médica donde el paciente puede iniciar su proceso de diagnóstico para MM.[29]	✗	0
Existe un marco legislativo para garantizar el acceso oportuno y equitativo a un diagnóstico integral.[32]	✗	0
El Ministerio de Salud aborda la necesidad de garantizar la implementación de pruebas de biomarcadores en la práctica clínica diagnóstica y se centra en retos actuales como la disponibilidad de especialistas capacitados y el aprendizaje continuo.[6,30,31]	✓	2
El Ministerio de Salud ha establecido procesos e indicadores para monitorear y evaluar la eficacia de los servicios de diagnóstico prestados.	✗	0

6. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento — 4/8 — ×50%

Existe un marco legislativo para garantizar el inicio oportuno del tratamiento.	!	1
El marco legislativo garantiza la continuidad del tratamiento una vez iniciado.	✓	2
El Ministerio de Salud garantiza el personal sanitario, la infraestructura y los recursos necesarios para tratar el MM en todo el país.[30,31]	!	1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos/indicadores para monitorear y evaluar la calidad/eficacia del acceso al tratamiento.	✗	0

Argentina

Hallazgos principales

Multiple Myeloma

- El **Plan Nacional de Control del Cáncer 2018-2022 (PNCC)** no se centra en el MM, y no se encontró evidencia que sugiera que el Ministerio de Salud reconoce la necesidad de establecer un plan o programa nacional sobre MM. Sin embargo, el PNCC incluye una línea de trabajo titulada **Oncohematología** con una tabla de indicadores asociada.
- **El Registro Institucional de Tumores de Argentina (RITA),** que recoge información sobre acceso, diagnóstico, terapia y estadio clínico, reporta datos sobre MM en el apartado **Tumores de células plasmáticas**, dentro de la sección **Otros tumores hematológicos**. Sin embargo, **no se ha encontrado información que confirme si los datos sobre MM se recogen de forma sistemática**. Además, no todos los oncólogos médicos reportan datos a RITA. Como resultado, el registro no proporciona una imagen precisa de la compleja realidad del país.
- El sistema de salud está muy fragmentado y **no existe un paquete nacional de prestaciones para toda la población**. Para ser reembolsados en su totalidad en los sectores público, de la seguridad social y privado, los medicamentos deben figurar en uno de los siguientes: el Programa Médico Obligatorio (PMO), los protocolos oncológicos nacionales, las guías de práctica clínica o el sistema de reembolso para medicamentos de alto coste. El PMO es una cesta básica de prestaciones obligatorias que toda organización de mantenimiento de la salud (HMO) debe cubrir en sus planes. **Hay evidencia de que actualmente algunos medicamentos para el MM se suministran gratuitamente.**
- Las GPG del Ministerio de Salud, aunque elaboradas mediante un proceso participativo y basado en la evidencia, no suelen ser integrales y su aplicación no es obligatoria. Sin embargo, **no se encontraron GPC del Ministerio de Sanidad para MM.** La Sociedad Argentina de Hematología (SAH) tiene sus guías de diagnóstico y tratamiento para MM publicadas en 2020. En 2022 se publicó una actualización para reconocer el uso de terapias combinadas para el tratamiento del MM recidivante o refractario. **Las guías de la SAH suelen actualizarse al menos cada 2 años, pero no son vinculantes.**
- **Aunque la Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (CONETEC) realiza evaluaciones y emite recomendaciones, sus dictámenes no son vinculantes.**
- **La cobertura del diagnóstico tiene algunas restricciones de pago incluso en el sector privado.** Depende de cada HMO.
- A diferencia de LATAM, en Argentina no se utiliza el copago o pago de bolsillo, salvo en casos excepcionales.
- **Algunas farmacias utilizan programas de acceso expandido (PAE) para que los oncólogos se familiaricen con la medicación** y luego el sistema debe absorber el costo de la continuidad.
- **No existe evidencia de la participación del Ministerio de Salud en campañas de concientización sobre el MM.**
- **No existe ningún marco legislativo que garantice un acceso equitativo y oportuno al diagnóstico, el inicio del tratamiento o la continuidad del mismo.** En ocasiones, los pacientes tienen que recurrir a mecanismos legales para acceder al tratamiento.

Brasil



Policy Scorecards© para Mieloma Múltiple*

Brasil

Puntaje Total

26/48

Porcentaje

52

Progreso general del país

Modesto ✗

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA MIELOMA MÚLTIPLE

- 0 = No ✗
- 1 = Parcialmente !
- 2 = Sí ✓

- <59% Modesto ✗
- 60-79% Moderado !
- 80-89% Significativo ✓
- 90-100% Sobresaliente ★

Pfizer WiSE SCORECARD©

*No se considera la implementación

1. Existen programas/planes/políticas nacionales — 2/6 — ✗ 33%

El Ministerio de Salud reconoce la prioridad del MM entre las enfermedades raras en un programa/plan/estrategia/política nacional.[1-7,9]	! 1
Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la aplicación de los planes/programas/estrategias/políticas pertinentes.[1,8]	! 1
Existe un registro nacional del cáncer con datos sobre la carga de la enfermedad en el MM.[47]	✗ 0

2. Hay presupuesto en salud asignado — 3/4 — ! 75%

Las fuentes de financiación sostenibles abordan todos los programas y actividades incluidos en el programa/plan/estrategia/política nacional para MM.[1,10,11]	✓ 2
Existen fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica.[2,12-14]	! 1

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC) — 6/10 — ! 60%

Las entidades de gobierno/agencias competentes crean una comisión/grupo de trabajo para elaborar GPC para MM.[15,16]	! 1
Se establece un proceso transparente para estudiar la evidencia y vincular a los actores clave en el proceso de elaboración/actualización de las GPC para MM.[15-23,48]	✓ 2
Las GPC son integrales e incluyen pruebas diagnósticas de última generación y tratamientos innovadores.[18-23]	! 1
Las GPC para CP se actualizan de forma periódica y planificada.[18-21,24,25]	! 1
Las GPC son obligatorias para la prestación de asistencia en salud.[18,23,26-29]	! 1

4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente — 5/10 — ✗ 50%

Las pruebas de tamizaje y diagnóstico se reembolsan íntegramente según las GPC para MM.[15,18,30]	! 1
El marco de HTA es adecuado para apoyar una evaluación equitativa de los tratamientos del MM y cumple con un enfoque multicriterio.[15,16,26,31]	! 1
Los tratamientos se reembolsan íntegramente de acuerdo con las GPC para MM (o el formulario nacional) sin costo de OOP para el paciente.[18,26-29,32]	! 1
Se implementan modelos innovadores de contratación para medicamentos innovadores para MM.[33]	✗ 0
El paciente no tiene que compartir gastos para acceder a los servicios de atención sanitaria del MM.[34-37]	✓ 2

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico — 4/10 — ✗ 40%

El Ministerio de Salud ejecuta activamente programas de sensibilización sobre MM.	✗ 0
El Ministerio de Salud establece y garantiza el acceso oportuno a la atención médica donde el paciente puede iniciar su proceso de diagnóstico para MM.	✗ 0
Existe un marco legislativo para garantizar el acceso oportuno y equitativo a un diagnóstico integral.[38]	✓ 2
El Ministerio de Salud aborda la necesidad de garantizar la implementación de pruebas de biomarcadores en la práctica clínica diagnóstica y se centra en retos actuales como la disponibilidad de especialistas capacitados y el aprendizaje continuo.[19,20]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos e indicadores para monitorear y evaluar la eficacia de los servicios de diagnóstico prestados.[39,40]	! 1

6. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento — 5/8 — ! 63%

Existe un marco legislativo para garantizar el inicio oportuno del tratamiento.[41]	✓ 2
El marco legislativo garantiza la continuidad del tratamiento una vez iniciado.[41]	✓ 2
El Ministerio de Salud garantiza el personal sanitario, la infraestructura y los recursos necesarios para tratar el MM en todo el país.[5,13,27,42-44]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos/indicadores para monitorear y evaluar la calidad/eficacia del acceso al tratamiento.[39,45,46]	✗ 0

Hallazgos principales

- **El MM no es una prioridad en ninguna de las políticas estratégicas nacionales de salud, y no se encontró evidencia de ningún esfuerzo en curso para establecer un programa o política específica o para aumentar los debates nacionales sobre el MM.** No se encontró información sobre el MM en el registro nacional de cáncer del Instituto Nacional del Cáncer (INCA).
- **En el sector público, el diagnóstico, los medicamentos y el tratamiento de todos los tipos de cáncer, incluido el MM, se proporcionan de forma gratuita en los hospitales acreditados.** Los valores máximos específicos del cáncer por ciclo de tratamiento (conocidos como APAC - Autorización de Procedimiento de Alta Complejidad), fijados por el Ministerio de Salud, orientan el reembolso de los hospitales por los servicios prestados. **Existe evidencia que sugiere que los valores APAC no están actualizados y pueden no ser suficientes para cubrir muchos de los medicamentos innovadores ya aprobados para su uso en el sistema nacional de salud** (*Sistema Único de Saúde*, SUS), y también existen algunas críticas sobre la falta de un proceso de seguimiento eficaz sobre cómo se gasta el APAC en los hospitales. No se encontró información específica sobre si el valor de APAC para MM se considera actualizado/suficiente.
- **Tanto el sector público como el privado siguen procesos bien establecidos, multicriterio y participativos para la HTA y el desarrollo de guías, pero parece haber falta de transparencia en cuanto a la influencia de cada criterio en las decisiones finales.**
- La DDT del Ministerio de Salud se revisó por última vez en 2015, pero ya se ha validado una nueva que está a la espera de su publicación oficial. Las guías no se aplican al sistema público.
- En Brasil, el paciente tiene derecho legal al mejor tratamiento de su clase. Sin embargo, se necesita un proceso de requerimiento judicial.
- **La Ley n.º 13.896 (2019) y la Ley n.º 12.732 (2012) prevén un plazo máximo de 30 días para el acceso al diagnóstico tras un resultado positivo en el tamizaje y un plazo máximo de 60 días para el inicio del tratamiento tras la confirmación del diagnóstico.** Sin embargo, la evidencia sugiere que faltan procesos efectivos de monitoreo y evaluación de estas leyes.

Consideraciones finales

Junio 2023

La importancia de celebrar el progreso

- Todos los países han aplicado al menos algunas disposiciones destinadas a garantizar la continuidad de la atención a los pacientes.

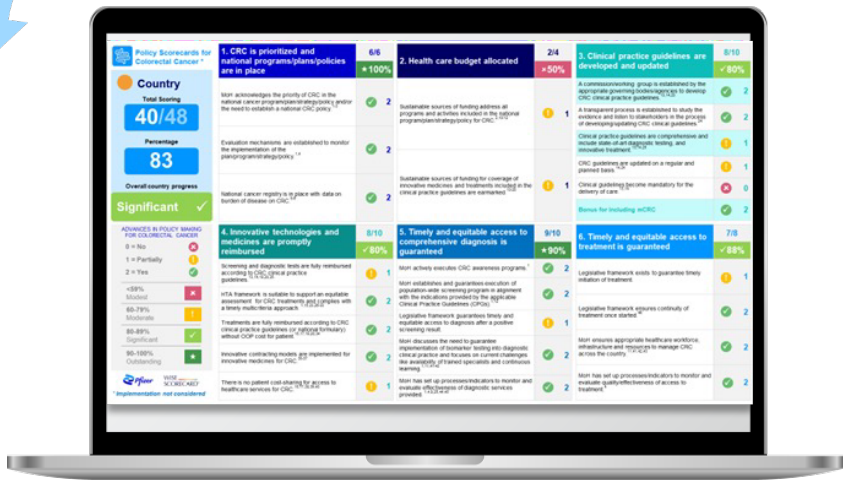
- Todos los países han adoptado algunas medidas para mejorar la capacidad, la infraestructura o el equipamiento de los sistemas sanitarios, aunque estos esfuerzos no siempre se dirigen exclusivamente al cáncer de próstata.



Todos tenemos un rol que desempeñar

- Es importante construir y promover espacios de debate constructivo sobre posibles áreas de mejora.
- Ha habido avances, pero hay áreas que requieren mejoría y, por tanto, representan una oportunidad.

Evaluar el progreso de las políticas públicas es clave para lograr su aplicación y obtener los resultados esperados.



El éxito redefine el problema

Referencias

Junio 2023

Referencias

1. Ministry of Health and Social Development (2019). National cancer control plan 2018-2022 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/plan-nacional-control-cancer-2018-22.pdf
2. National Cancer Institute (n.d.). Institutional Tumor Registry of Argentina - RITA (Translation from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023, from. https://www.argentina.gob.ar/salud/instituto-nacional-del-cancer/institucional/rita
3. National Cancer Institute (2022). RITA Institutional Tumor Registry of Argentina - Bulletin 2012-2020 (Translated from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-rita-2012-2020
4. Directorio Legislativo (2021). How much and how does the Argentine State invest in cancer policies? Budget analysis of the last decade (2010-2020) (Translated from Spanish). Retrieved on June 13th, 2023, from https://alertas.directoriolegislativo.org/wp-content/uploads/2021/11/informe_11-02.pdf
5. Superintendence of Health Services (2022). Resolution 3377/2022. Retrieved June 7th, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-3377-2022-376215/texto
6. Government of Argentina (2022). Jurisdiction 80 - Ministry of Health - Budgetary Policy for the Jurisdiction (Translated from Spanish). Retrieved June 3rd, 2023 from https://www.economia.gob.ar/onp/documentos/presutexto/proy2023/jurent/pdf/P23J80.pdf
7. Andreazzoli, F., & Bonucci, M. (2023). Integrative Hematology: State of the Art. International Journal of Molecular Sciences, 24(2), 1732. Retrieved on June 7th, 2023 from https://www.mdpi.com/1422-0067/24/2/1732
8. National Executive Branch (2005). Resolution 1991/2005 (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-1991-2005-112794
9. Superintendence of Health Services (2023). Resolution 731/2023 (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-731-2023-381402/texto
10. Superintendence of Health Services (2023). Resolution 405/2021. Annex I (Translated from Spanish). Retrieved June 7th, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/infoleg/res405-1.pdf
11. National Cancer Institute (2015). Guide for the preparation of Clinical Practice Guides. Retrieved on June 13th, 2023, from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-para-la-realizacion-de-guias-de-practica-clinica
12. SAH, S. (2020). Multiple Myeloma (Translated from Spanish). Argentinian Groupe of Multiple Myeloma (GAMM-SAH). Revista Hematología, 24(Extraordin), 25–26. Retrieved on May 31st, 2023, from https://revistahematologia.com.ar/index.php/Revista/article/view/278
13. Confalone, M., Cesaroni, S., Díaz, C. Ismael, J. (2015). Guide for the development of clinical practice guidelines in Health Technology Assessments of the NCI. National Cancer Institute. Retrieved on May 31st, 2023, from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-para-la-realizacion-de-guias-de-practica-clinica
14. Superintendence of Health Services (2023). Co-insurance values (Translated from Spanish). Retrieved June 9th, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/sssalud/valores-coseguros
15. Superintendence of Health Services (2023). Resolution 2/2023 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-2-2023-377660/texto
16. Renati, L. (2015). Current Status of Health Technology Assessment in Argentina. Value & Outcomes Spotlight July/August 2015. Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.ispor.org/docs/default-source/publications/value-outcomes-spotlight/july-august-2015/vos-current-status-of-hta-in-argentina.pdf?sfvrsn=a99c07bf_2
17. Montero, G., Luchetti, G., Hasdeu, S., & Carrasco, G. (2021). Situation diagnosis of institutional health technology assessments in the health sector in Argentina. Argentinian Review of Public Health, 13, 21-30 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2021000100021
18. Ministry of Health (2020). CONETEC Process of prioritization for health technologies to be evaluated (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/conetec-proceso-priorizacion-tecnologias-2020.pdf
19. CONETEC (n.d.). Value framework: elements of the value framework for the health technology assessments. Technical Document Nr. 2. (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2-marco-de-valor-conetec.pdf
20. CONETEC (n.d). CONETEC Operations Manual on Structure and Functioning (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/conetec_-_anexo_i._manual_operativo_2020.pdf

Referencias

21. CONETEC (n.d.) Institutional (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/salud/conetec/integrantes
22. CONETEC (n.d.) Citizen participation (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/salud/conetec/convocatorias
23. National Commission of Health Technology Assessment (CONETEC) (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/salud/conetec
24. Ministry of Health (2022). Resolution 3377/2022 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-3377-2022-376215/texto
25. Social Security (2005). Resolution 1991/2005 (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-1991-2005-112794
26. FIFARMA (2022). Managed access agreements, ¿what are they and where are they implemented in the region? (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://fifarma.org/acuerdos-de-acceso-administrado-que-son-y-donde-estan-implementados-en-la-region/
27. ANMAT (2019). Disposition 4616/2019 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/208794/2019060
28. Directorate of Special and High-Priced Medicines (2023). Directorate of Special and High-Priced Medicines - Performance report 2022 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-03/medicamentos-especiales-y-alto-precio-informe-gestion-2022.pdf
29. Ministry of Health (n.d.) Multiple Myeloma (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/salud/hospital-nacional-posadas/mieloma-multiple
30. Ministry of Health (2011). Resolution 508/2011.(Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-508-2011-181973/texto
31. Ministry of Health (2012). Resolution 406/2012 (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-406-2012-195926/texto
32. Ministry of Health (2022). Vizzotti presented the Map of Access to Cancer Treatment (Translated from Spanish). Retrieved on June 14th, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/noticias/vizzotti-presento-el-mapa-de-acceso-al-tratamiento-oncologico

Referencias

1. Ministry of Health. (2013). Ordinance N 874, May 16, 2013 (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0874_16_05_2013.html
2. Chamber of Deputies. (n.d.).Project establishes a cancer prevention and control policy in the SUS (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.camara.leg.br/noticias/946467-projeto-institui-politica-de-prevencao-e-controle-do-cancer-no-sus/
3. Chamber of Deputies. (n.d.). REL 2/2022 CECANCER (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.camara.leg.br/proposicoesWeb/prop_mostrarintegra?codteor=2221564&filename=REL%202/2022%20CECANCER
4. National Cancer Institute. (n.d.). Access to information: Actions and Programs (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.gov.br/inca/pt-br/acesso-a-informacao/acoes-e-programas
5. National Cancer Institute José Alencar Gomes da Silva (INCA). (2020). Strategic Plan of INCA 2020-2023 (Translated from Portuguese). Ministry of Health. Retrieved June 11, 2023, from https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//plano_estrategico_2020-2023.pdf
6. Chamber of Deputies. (2022). Parliamentary fronts launched: Catholic, to combat cancer and cardiovascular diseases, and in favor of health (Translated from Portuguese). Retrieved May 31, 2023, from https://www.camara.leg.br/noticias/947309-lancadas-frentes-parlamentares-catolica-de-combate-ao-cancer-e-as-doencas-cardiovasculares-e-em-prol-da-saude/
7. Chamber of Deputies. (n.d.). Bill 2364/2021. Retrieved June 5, 2023, from https://www.camara.leg.br/proposicoesWeb/fichadetramitacao?idProposicao=2288602
8. Ministry of Health. (n.d.). Strategic Actions Plan for Tackle Chronic Diseases and Noncommunicable Diseases in Brasil 2021-2030 (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/doencas-cronicas-nao-transmissiveis-dcnt/09-plano-de-dant-2022_2030.pdf/view
9. Ministry of Health. (2020). National healthcare plan - 2020-2023 (Translated from Portuguese). Retrieved June 1, 2023, from https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/plano_nacional_saude_2020_2023.pdf
10. Chamber of Deputies. (2022). Project creates national fund to fight cancer. (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from https://www.camara.leg.br/noticias/853921-projeto-cria-fundo-nacional-de-enfrentamento-do-cancer/
11. Chamber of Deputies. (2021). Commission approves creation of fund to fight cancer. (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from https://www.camara.leg.br/noticias/807509-comissao-aprova-criacao-de-fundo-para-combate-ao-cancer/
12. National Cancer Institute (INCA). (2021). SUS-ONCO Report: Centrally Purchased Oncology Medications (Translated from Portuguese). Retrieved May 31, 2023, from https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//informe-sus-onco-abril-2021.pdf
13. Morozowski, A. C., & Nabhan, S. K. (2020, March 10). The oncological policy of the SUS: the distance between the utopia of paper and reality. (Translated from Portuguese) [Webpage]. ConJur. Retrieved June, 7 2023, from https://www.conjur.com.br/2020-mar-10/politica-oncologica-sus-distancia-entre-papel-realidade
14. Brasilian Society of Clinical Oncology. (2018, September 5). How to make oncology drugs fit in the APAC? (Translated from Portuguese) [Webpage]. SBOC. Retrieved June 7, 2023, from https://www.sboc.org.br/noticias/item/1397-como-fazer-medicamentos-oncologicos-caberem-na-apac
15. National Commission for the Incorporation of Technologies in the Unified Health System - CONITEC. (2023). Get to know CONITEC (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/assuntos/a-comissao/conheca-a-conitec
16. National Agency of Supplementary Health. (2023). Social Participation Update of the Rol of Procedures. How it is updated (Translated from Portuguese). Retrieved June 8, 2023,https://www.gov.br/ans/pt-br/acesso-a-informacao/participacao-da-sociedade/atualizacao-do-rol-de-procedimentos/como-e-atualizado-o-rol-de-procedimentos
17. National Commission for the Incorporation of Technologies in the Unified Health System - CONITEC. (n.d.). Social participation (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, https://www.gov.br/conitec/pt-br/assuntos/participacao-social
18. Ministry of Health. (2015). ORDINANCE No. 708, OF AUGUST 6, 2015: Approves the Diagnostic and Therapeutic Guidelines for Multiple Myeloma (translated from Portuguese). Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/ddt_mieloma-multiplo.pdf
19. National Commission for the Incorporation of Technologies in the Unified Health System - CONITEC. (2022). Recommendation report, Diagnostic and Therapeutic Guidelines, Multiple Myeloma. Ministry of Health (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/consultas/relatorios/2022/20220526_ddt_mieloma_multiplo_cp.pdf/view

Referencias

20. National Commission for the Incorporation of Technologies in SUS. (2022). PCDT in preparation. Government of Brasil (Translated from Portuguese). Retrieved May 30, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/assuntos/avaliacao-de-tecnologias-em-saude/pcdt-em-elaboracao-1
21. National Commission for the Incorporation of Technologies in SUS. (n.d.). Recommendations of Conitec [Translated from Portuguese]. Government of Brasil. Retrieved May 30, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/assuntos/avaliacao-de-tecnologias-em-saude/recomendacoes-da-conitec
22. National Agency for Supplementary Health. (2021). List of Procedures and Events in Health: Annex II Guidelines for Use to Cover Procedures in Supplementary Health (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from https://www.gov.br/ans/pt-br/assuntos/consumidor/o-que-o-seu-plano-de-saude-deve-cobrir-1/Anexo_II_DUT_2021_RN_465.2021_tea.br_RN473_RN477_RN478_RN480_RN513_RN536_RN537_RN538_RN539_RN540_RN541_RN542_RN544_546_550_553_571v2_575_576_577_578.pdf
23. Acts of the Legislative Power. (2022, September 22). Law No. 14,454 of September 21, 2022. Official Gazette of the Union. Retrieved June 7, 2023, from https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/lei-n-14.454-de-21-de-setembro-de-2022-123456789
24. Presidency of the Republic. (2022). Decree No. 11.161, of January 17, 2022 (Translate from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2019-2022/2022/Decreto/D11161.htm#art1
25. National Agency for Supplementary Health. (2023, June 1). What is the Roll of Procedures and Event in Health (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.gov.br/ans/pt-br/assuntos/consumidor/o-que-o-seu-plano-de-saude-deve-cobrir-1/o-que-e-o-rol-de-procedimentos-e-evento-em-saude
26. Piazza, Thais et al.. (2021). Assessment of Brasilian clinical guidelines in oncology: gaps in drafting, applicability, and editorial independence. Public Health Notebooks (Translated from Portuguese). Retrieved May 29, 2023, from https://www.scielo.br/j/csc/a/sHT5cY8VytWbqxddDKg4Mqs/
27. Kaliks, R.A., Matos, T.F., Silva, V.A., Barros, L.H.C. (2017) Differences in systemic cancer treatment in Brasil: my Public Health System is different from your Public Health System. (Translated from Portuguese). Brasilian Journal of Oncology, 13(44), 1-12. Retrieved June 11, 2023, from http://www.oncoguia.org.br/pub/10_advocacy/BJO-artigo-83.pdf
28. Machado, R. (2023, February 15). Without regulation, ANS rol law does not advance and patients seek judicialization (Translate from Portuguese). Futuro da Saúde. Retrieved June 5, 2023, from https://futurodasaude.com.br/lei-do-rol-da-ans/
29. Oncoguia Institute. (2022, October 26). How is the role of the ANS after the law that made it illustrative (Translated from Portuguese). Retrieved June 8, 2023, from http://www.oncoguia.org.br/conteudo/como-fica-o-rol-da-ans-apos-lei-que-o-tornou-exemplificativo/15821/8/
30. National Supplementary Health Agency. (2021). List of Procedures and Health Events 2021 (RN 465/2021) (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/consumidor/o-que-seu-plano-deve-cobrir/Anexo_I_Rol_2021RN_465.2021_RN473.pdf
31. National Agency of Supplementary Health. (2023). General methods for updating the list of procedures and health events (Translated from Portuguese). Retrieved June 8, 2023, from https://www.gov.br/ans/pt-br/acesso-a-informacao/participacao-da-sociedade/atualizacao-do-rol-de-procedimentos/Metodos_gerais_de_atualizacao_do_rol_de_procedimentos_e_eventos_em_saude_vs3.pdf
32. Presidency of the Republic of Brasil. (2022). Law No. 14454, of September 21, 2022 [Translated from Portuguese]. Government of Brasil. Retrieved May 30, 2023, from https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2019-2022/2022/Lei/L14454.htm
33. Vianna, D., Sachetti, C. G., & Boaventura, P. (2020). Risk Sharing Agreement: a pilot project in the Brasilian Unified Health System. Journal of the Brasilian Society of Health Economics, 14(1), 101-107. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/04/1366741/jbes-especialingles-101-107.pdf
34. Brasilian Government. (2023, January 5). Enable hospitals in high complexity in oncology (Translated from Portuguese). Retrieved June 8, 2023, from https://www.gov.br/pt-br/servicos/habilitar-hospitais-em-alta-complexidade-em-oncologia
35. Oncoguia Institute (2022) . Oncological treatment: what do health plans cover?" (Translated from Portuguese). Retrieved May 30, 2023, from http://www.oncoguia.org.br/conteudo/tratamento-oncologico-o-que-os-planos-de-saude-cobrem/15685/1317/

Referencias

36. Oncoguia Institute (2019) ANS defines rules for cost-sharing and deductibles in health plans" (Translated from Portuguese). Retrieved May 30, 2023, from http://www.oncoguia.org.br/conteudo/ans-define-regras-de-coparticipacao-e-franquia-em-planos-de-saude/11981/8/
37. National Agency of Supplementary Health. (2018, June 28). ANS defines rules for charging co-participation and deductible in health plans. (Translated from Portuguese). Retrieved June 8, 2023, from https://www.ans.gov.br/aans/noticias-ans/consumidor/4499-ans-define-regras-para-cobranca-de-coparticipacao-e-franquia-em-planos-de-saude
38. Presidency of the Republic. (2019). Law No. 13,896 of October 30, 2019 (Translated from Portuguese). Retrieved June 1, 2023, from https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2019-2022/2019/Lei/L13896.htm
39. Oncoguia Institute. (2020, May 29). Oncoguia receives more information from the Ministry of Health on the Law of 30 days (Translated from Portuguese). Retrieved June 10, 2023, from http://www.oncoguia.org.br/conteudo/oncoguia-recebe-mais-informacoes-do-ms-sobre-lei-dos-30-dias/13653/8
40. Federal Court of Audit (2019). National Policy Report for the Prevention and Control of Cancer (Translated from Portuguese). Retrieved June 1, 2023, from https://portal.tcu.gov.br/lumis/portal/file/fileDownload.jsp?fileId=8A81881E6DD68572016DD6AA53A71FEA
41. Presidency of the Republic. (2012). Law No. 12,732 of November 22, 2012 (Translated from Portuguese). Retrieved June 1, 2023, from http://www.planalto.gov.br/CCIVIL_03/_Ato2011-2014/2012/Lei/L12732.htm#art5
42. National Cancer Institute. (2021). SUS-ONCO Report (Year V No. 49) (translated from Portuguese). Retrieved May 31, 2023 from https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//informe-sus-onco-junho-2021.pdf
43. Rede Cancer. (n.d.). Oncology in SUS: The paths of financing (Translated from Portuguese). Retrieved June 12, 2023, from https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//rede-cancer-ed09-politica.pdf
44. Ministry of Health. (2013). Ordinance N 874, May 16, 2013 (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0874_16_05_2013.html
45. Federal Public Ministry. (2018). Ordinance No. 4 of April 18, 2018 (Translate from Portuguese). Retrieved June 11, 2023, from http://bibliotecadigital.mpf.mp.br/bdmpf/bitstream/handle/11549/146791/PT_1CCR_2018_4.pdf?sequence=3
46. Federal Public Ministry. (2022). Ordinance 1st CCR/MPF No. 38 of December 2, 2022 (Translate from Portuguese). Retrieved June 11, 2023, from http://bibliotecadigital.mpf.mp.br/bdmpf/bitstream/handle/11549/248935/PT_1CCR_2022_38.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Gracias

Junio 2023