Scorecards de Políticas Públicas©

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



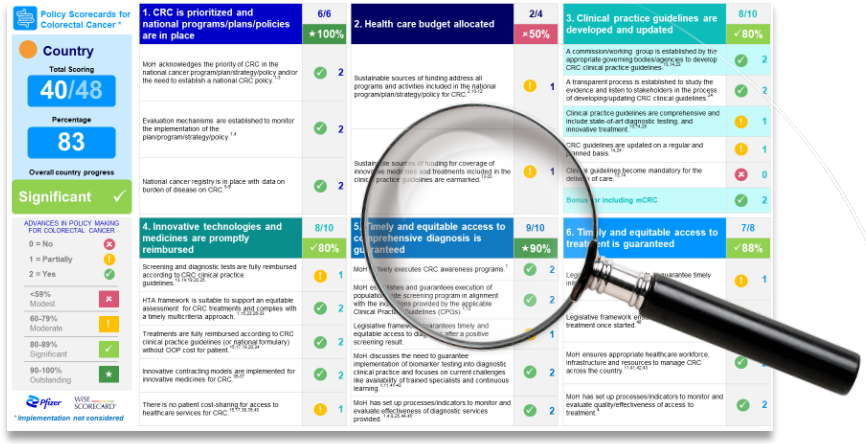
Cáncer de Próstata

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©?

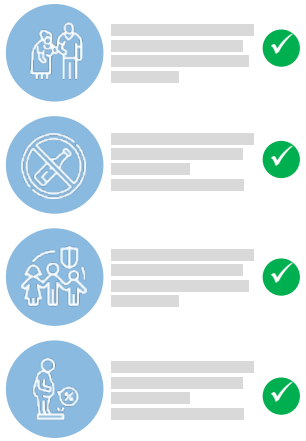
1

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



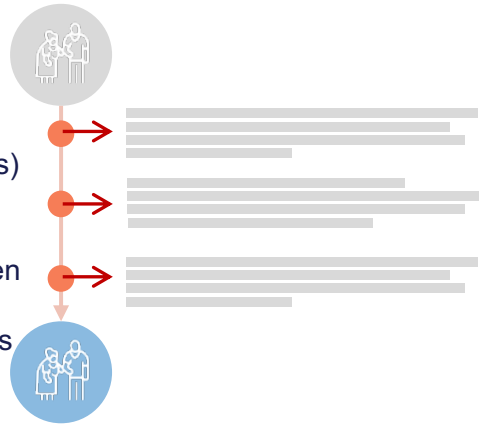
2

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.



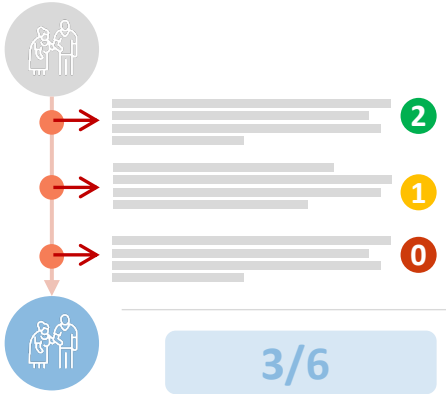
4

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



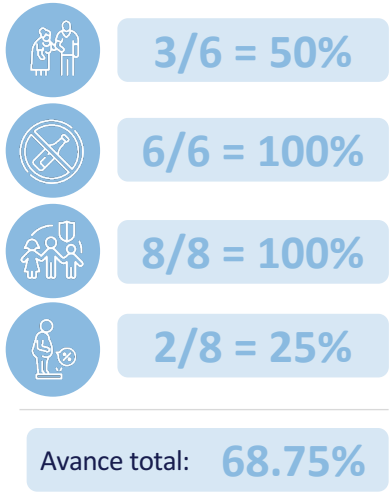
5

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 cáncer de próstata (CP) 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 cáncer de próstata

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

Cáncer de Próstata

ÁREA DE ACCIÓN EN POLÍTICAS PÚBLICAS	NIVEL DE PROGRESO
1. Se da prioridad al CP y existen programas/planes/políticas nacionales	78%
2. Hay presupuesto en salud asignado	71%
3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica	67%
4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente	60%
6. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento	59%
5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico	50%

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

- <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

Se da prioridad al CP y existen programas/planes/políticas nacionales





- Un tercio de los países han identificado el CP como una condición prioritaria en sus marcos nacionales, aunque es necesario hacer mayor énfasis en el CP en Chile y México.
- De los seis países, cuatro han implementado mecanismos de evaluación para supervisar la ejecución de sus estrategias relacionadas con el CP. Colombia y México aún pueden mejorar en este aspecto.
- Argentina, Brasil y Colombia han establecido eficazmente marcos para el registro de datos, mientras que sigue habiendo oportunidades de mejora en Chile, Costa Rica y México.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

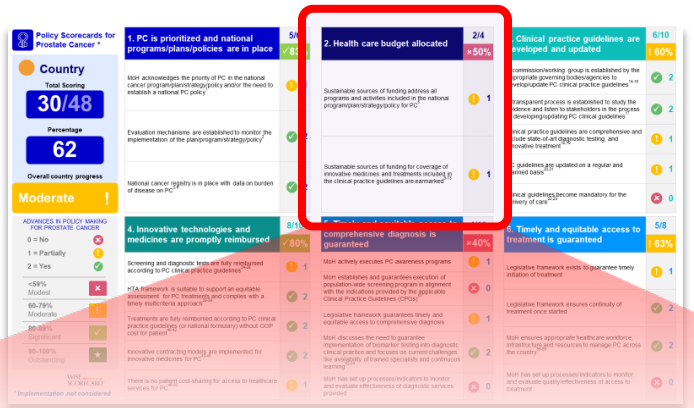
<59% Modesto

60-79% Moderado

80-89% Significativo

90-100% Sobresaliente

Hay presupuesto en salud asignado



71%



- A excepción de Argentina y México, todos los países tienen disposiciones o están trabajando en identificar claramente las fuentes de financiación para apoyar los programas y actividades descritos en sus marcos nacionales que se centran en el CP.
- En cuanto a las fuentes de financiación identificadas para subvencionar el acceso de los pacientes a los medicamentos, Costa Rica se destaca por haber implementado de forma efectiva medidas flexibles para garantizar el acceso de los pacientes incluso a medicamentos no disponibles a través de un formulario terapéutico abierto.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

<59% Modesto ✗

60-79% Moderado !

80-89% Significativo ✓

90-100% Sobresaliente ★

POLICY WISDOM

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

WiSE SCORECARD©

Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica



- Dos tercios de los países han definido claramente las entidades responsables del desarrollo de GPC o han establecido comités especializados para este fin.
- Todos los países se han esforzado por ofrecer cierto grado de transparencia en relación con los procesos empleados para la elaboración de GPC para CP. Sin embargo, a menudo proporcionan información limitada sobre la toma de decisiones en salud, principalmente debido a la fragmentación de los sistemas sanitarios y a la naturaleza no vinculante de las GPC.
- Existe un amplio margen de mejora en el desarrollo de GPC para CP en todos los países objetivo, aunque Colombia y Costa Rica destacan por sus exhaustivas directrices.
- Salvo México, los países han establecido algunas medidas para favorecer la actualización periódica de las guías de práctica clínica.
- Ninguno de los países ha establecido un marco normativo para que los profesionales de salud se adhieran a las GPC oficiales.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

<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





- Colombia destaca por reconocer los servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad entre las excepciones a la aplicación del copago, mientras que en otros países no se ha identificado ninguna base legislativa para eliminar las barreras al acceso equitativo a las tecnologías de diagnóstico más avanzadas.
- Los marcos de HTA adecuados para promover el acceso de los pacientes a los mejores tratamientos disponibles para la CP existen en Colombia y México, mientras que en el resto de los países se ven obstaculizados por la fragmentación del sistema de salud, la falta de transparencia y el escaso énfasis en las consideraciones relacionadas con el beneficio individual y social.
- Dos tercios de los países carecen de marcos adecuados para garantizar a los pacientes el libre acceso a las mejores tecnologías disponibles.
- La experiencia con modelos de contratación innovadores es limitada en los seis países.
- El 67% de los países ha establecido algún marco para apoyar el libre acceso de los pacientes a los servicios sanitarios para CP.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

<59% Modesto

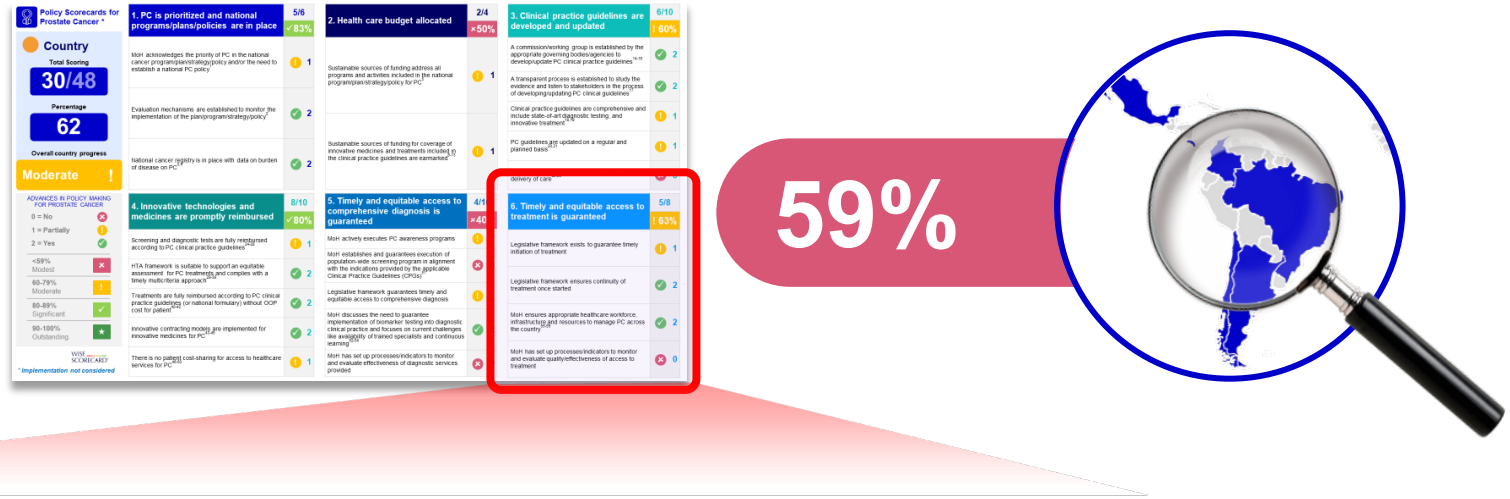
60-79% Moderado

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

Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento



- Sólo la mitad de los países han realizado esfuerzos para garantizar el inicio oportuno del tratamiento de los pacientes con CP.
- 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 del sistema de salud, aunque estos esfuerzos no siempre están dirigidos exclusivamente al CP.
- Excepto Argentina y Chile, todos los países han establecido indicadores o proporcionado orientaciones para supervisar y evaluar la calidad y la eficacia del acceso a los servicios de tratamiento de la CP.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

<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

Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico





- Aunque en todos los países se lleva a cabo algún nivel de conciencia de la enfermedad, Colombia y México destacan la importancia de la CP en esfuerzos de concientización más estructurados.
- A excepción de Argentina y Brasil, en todos los países se han puesto en marcha algunas iniciativas de tamizaje.
- Entre los países, Brasil se destaca por haber establecido un marco legislativo para determinar el tiempo máximo de confirmación del diagnóstico. Argentina y Chile también han dado algunos pasos en esta dirección.
- Los debates sobre las pruebas de biomarcadores y su aplicación son limitados en los seis países, especialmente en Brasil y Chile.
- A excepción de Argentina, cada país ha establecido indicadores u ofrecido orientación para mejorar la eficacia de los servicios de diagnóstico de CP prestados.

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

<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

Análisis de América Latina

Junio 2023

Puntaje Total por País*

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

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

País	Puntaje
Colombia	75%
Costa Rica	71%
Brasil	69%
Argentina	56%
México	48%
Chile	36%



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. Se da prioridad al CP y existen programas/planes/ políticas nacionales	Puntaje
Brasil	100%
Argentina	83%
Colombia	83%
Costa Rica	83%
Chile	67%
México	50%



2. Hay presupuesto en salud asignado	Puntaje
Costa Rica	100%
Brasil	75%
Chile	75%
Colombia	75%
Argentina	50%
México	50%



3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC)	Puntaje
Brasil	80%
Colombia	80%
Chile	70%
Costa Rica	70%
Argentina	50%
México	50%



AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

<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

Puntaje por área de acción en políticas públicas

4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente	Puntaje
Argentina	80%
Colombia	80%
Costa Rica	70%
Brasil	50%
México	50%
Chile	30%

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico	Puntaje
Colombia	70%
Costa Rica	60%
Brasil	50%
México	50%
Chile	40%
Argentina	30%

6. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento	Puntaje
Brasil	75%
Chile	63%
Colombia	63%
Costa Rica	63%
Argentina	50%
México	38%







AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

<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 Cáncer de Próstata*

Argentina

Puntaje Total

27/48

Porcentaje

56

Progreso general del país

Modesto ✗

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

- 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. Se da prioridad al CP y existen programas/planes/ políticas nacionales	5/6 ✓83%
El Ministerio de Salud reconoce la prioridad del CP en el programa/plan/estrategia/política nacional contra el cáncer y/o la necesidad de establecer una política nacional contra el CP.[1]	! 1
Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la implementación del plan/programa/estrategia/política.[2]	✓ 2
Existe un registro nacional del cáncer con datos sobre la carga de la enfermedad en el CP.[3,4]	✓ 2

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 CP.[5]	! 1
Existen fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica.[6-13]	! 1

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC)	5/10 ✗50%
Las entidades de gobierno/agencias competentes crean una comisión/grupo de trabajo para elaborar GPC para CP.[14-16]	! 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 CP.[17]	✓ 2
Las GPC son integrales e incluyen pruebas diagnósticas de última generación y tratamientos innovadores.[18,19]	! 1
Las GPC para CP se actualizan de forma periódica y planificada.[20,21]	! 1
Las GPC son obligatorias para la prestación de asistencia en salud.[22,23]	✗ 0

4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente	8/10 ✓80%
Las pruebas de tamizaje y diagnóstico se reembolsan íntegramente según las GPC para CP.[24-28]	! 1
El marco de HTA es adecuado para apoyar una evaluación equitativa de los tratamientos del CP y cumple con un enfoque multicriterio.[29-39]	! 1
Los tratamientos se reembolsan íntegramente de acuerdo con las GPC para CP (o el formulario nacional) sin costo de OOP para el paciente.[40-42]	✓ 2
Se implementan modelos innovadores de contratación para medicamentos innovadores para CP.[43-45]	✓ 2
El paciente no tiene que compartir gastos para acceder a los servicios de atención sanitaria del CP.[46-50]	✓ 2

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico	3/10 ✗30%
El Ministerio de Salud ejecuta activamente programas de sensibilización sobre CP.	! 1
El Ministerio de Salud establece y garantiza la ejecución de un programa de tamizaje para toda la población de acuerdo con las indicaciones proporcionadas por las GPC.[51]	✗ 0
El marco legislativo garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico tras un resultado de tamizaje positivo.	! 1
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.[52-54]	! 1
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 CP en todo el país.[55-59]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos/indicadores para monitorear y evaluar la calidad/eficacia del acceso al tratamiento.	✗ 0

Argentina Hallazgos principales

- El **Plan Nacional de Control del Cáncer 2018-2022 (PNCC)** no se centra específicamente en el CP y carece de asignaciones financieras sostenibles para su implementación. No se encontró evidencia que sugiera que el Ministerio de Salud reconozca la necesidad de establecer un plan o programa nacional para el CP.
- El **Registro Institucional de Tumores de Argentina (RITA)** cubre el CP, incluyendo información sobre acceso, diagnóstico, terapia y estadio clínico. Sin embargo, no todos los oncólogos médicos reportan datos al RITA. Como resultado, esto no proporciona una imagen precisa de la compleja realidad del país.
- **El sistema sanitario 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 (GPC) o el sistema de reembolso para medicamentos de alto costo. 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 algunas especialidades para el CP se proporcionan gratuitamente, pero el nivel de reembolso fijado para que las HMO traten a hombres adultos con cáncer de próstata es insuficiente.
- **Las GPC del Ministerio de Salud**, aunque desarrolladas mediante un proceso participativo y basado en la evidencia, no son exhaustivas y su aplicación no es obligatoria. Por ejemplo, para el CP, **no cubren adecuadamente el uso de pruebas diagnósticas**. Existen directrices locales de la AAOC que siguen las de la NCCN y la ESMO.
- Aunque **la Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (CONETEC)** realiza evaluaciones y emite recomendaciones, **sus dictámenes no son vinculantes**.
- La cobertura de los diagnósticos tiene algunas restricciones de pago incluso en el sector privado. Depende de cada HMO.
- A diferencia de LATAM, en Argentina no se recurre al pago de bolsillo, salvo en casos excepcionales. La evidencia sugiereque no hay costos compartidos por el paciente para el tratamiento oncológico, incluyendo visitas médicas y hospitalización, en los esquemas de seguro social y privado, pero puede haber copagos para pruebas diagnósticas de acuerdo a su nivel de complejidad. Algunas farmacias utilizan programas de acceso temprano (PAE) para que los oncólogos se familiaricen con la medicación y luego el sistema debe absorber el coste de la continuidad.
- **No se encontraron pruebas de programas de tamizaje para toda la población** y la implicación del Ministerio de Sanidad en la concientización sobre el CP es escasa.
- No se encontró ningún marco legislativo que garantice un acceso equitativo y oportuno al diagnóstico tras un resultado de tamizaje positivo, el inicio del tratamiento tras la confirmación del diagnóstico o la continuidad del tratamiento. En ocasiones, los pacientes tienen que recurrir a mecanismos legislativos para acceder al tratamiento.

Brasil



Policy Scorecards© para Cáncer de Próstata*

Brasil

Puntaje Total

33/48

Porcentaje

69

Progreso general del país

Moderado !

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

- 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. Se da prioridad al CP y existen programas/planes/ políticas nacionales — 6/6 — ★100%

El Ministerio de Salud reconoce la prioridad del CP en el programa/plan/estrategia/política nacional contra el cáncer y/o la necesidad de establecer una política nacional contra el CP.[1-13,20,21]	✓ 2
Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la implementación del plan/programa/estrategia/política.[14-17]	✓ 2
Existe un registro nacional del cáncer con datos sobre la carga de la enfermedad en el CP.[18-19]	✓ 2

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 CP.[22-24]	✓ 2
Existen fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica.[25-28]	! 1

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC) — 8/10 — ✓80%

Las entidades de gobierno/agencias competentes crean una comisión/grupo de trabajo para elaborar GPC para CP.[29,30]	✓ 2
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 CP.[31-35]	✓ 2
Las GPC son integrales e incluyen pruebas diagnósticas de última generación y tratamientos innovadores.[36-38]	! 1
Las GPC para CP se actualizan de forma periódica y planificada.[39-43]	✓ 2
Las GPC son obligatorias para la prestación de asistencia en salud.[44-49]	! 1

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

Las pruebas de tamizaje y diagnóstico se reembolsan íntegramente según las GPC para CP.[50-52]	! 1
El marco de HTA es adecuado para apoyar una evaluación equitativa de los tratamientos del CP y cumple con un enfoque multicriterio.[53-56]	! 1
Los tratamientos se reembolsan íntegramente de acuerdo con las GPC para CP (o el formulario nacional) sin costo de OOP para el paciente.[57-62]	! 1
Se implementan modelos innovadores de contratación para medicamentos innovadores para CP.[63]	✖ 0
El paciente no tiene que compartir gastos para acceder a los servicios de atención sanitaria del CP.[64-67]	✓ 2

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico — 5/10 — ✖50%

El Ministerio de Salud ejecuta activamente programas de sensibilización sobre CP.[68-70]	! 1
El Ministerio de Salud establece y garantiza la ejecución de un programa de tamizaje para toda la población de acuerdo con las indicaciones proporcionadas por las GPC.[71, 71b]	✖ 0
El marco legislativo garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico tras un resultado de tamizaje positivo.[72]	✓ 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.	✖ 0
El Ministerio de Salud ha establecido procesos e indicadores para monitorear y evaluar la eficacia de los servicios de diagnóstico prestados.[73,74]	✓ 2

6. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento — 6/8 — ! 75%

Existe un marco legislativo para garantizar el inicio oportuno del tratamiento.[75]	✓ 2
El marco legislativo garantiza la continuidad del tratamiento una vez iniciado.[76]	✓ 2
El Ministerio de Salud garantiza el personal sanitario, la infraestructura y los recursos necesarios para tratar el CP en todo el país.[77-81]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos/indicadores para monitorear y evaluar la calidad/eficacia del acceso al tratamiento.[82-84]	! 1

Brasil Hallazgos principales

- Brasil cuenta con un **Programa Nacional de Control del CP**, así como con otras iniciativas destinadas a ampliar su prevención y control. Sin embargo, **éstas carecen de objetivos específicos y de fondos para su implementación**.
- **Se identificaron variaciones en la calidad y el tipo de atención recibida para el CP en Brasil** debido a las distintas fuentes de financiación y a la falta de un mandato para que los proveedores de atención sanitaria sigan las Directrices de Diagnóstico y Tratamiento (DDT) del Ministerio de Salud. De hecho, los proveedores individuales pueden optar por establecer sus propios protocolos.
- Las pruebas de tamizaje/diagnóstico no se utilizan plenamente a nivel público, ya que no hay terapias específicas disponibles para los pacientes en este régimen. Los hospitales tienen recursos limitados y no dan prioridad a las pruebas moleculares. En ese sentido, no existe una pauta de diagnóstico pública que incluya pruebas innovadoras.
- **En el sector público, el diagnóstico, los medicamentos y el tratamiento de todos los tipos de cáncer, incluido el CP, son gratuitos en los hospitales acreditados**. Los valores máximos por ciclo de tratamiento específicos para el cáncer (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. Alguna evidencia 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 monitorización eficaz sobre cómo se gasta el APAC en los hospitales. No se encontró información específica sobre si el valor de APAC para PC se considera actualizado/suficiente.
- **Tanto en el sector público como el privado se siguen procesos bien establecidos, multicriterio y participativos para la HTA y el desarrollo de las GPC**, pero falta transparencia en cuanto a la influencia de cada criterio en las decisiones finales.
- Aunque Brasil tiene una política clara para el tratamiento oncológico a través de canales públicos y privados, más del ~77% de la población depende del sistema público de salud (SUS) y por lo general son tratados con medicamentos de bajo costo, como la quimioterapia o la terapia hormonal (y, por lo tanto, sin acceso a terapias innovadoras).
- **Las DDT del Ministerio de Salud para el CP se revisaron por última vez en 2016.** Se están elaborando nuevas directrices, pero, basándose en recomendaciones anteriores del CONITEC (Comité Nacional para la Incorporación de Tecnología), no se sabe con certeza si se incluirán nuevas tecnologías ni cuáles.
- **La DDT de 2016 para PC recomienda un enfoque cauteloso e individualizado para el uso del Antígeno Prostático Específico (PSA) como herramienta de tamizaje**, llamando a las incertidumbres sobre el beneficio del tratamiento temprano y el perfil riesgo-beneficio desfavorable de muchos tratamientos. En su página web oficial, el Ministerio de Salud afirma que "No recomienda la detección de PC".
- **La Ley Nº 13.896 (2019) y la Ley Nº 12.732 (2012) establecen un plazo máximo de 30 días para el acceso al diagnóstico tras un resultado positivo del 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 eficaces de monitorización y evaluación de estas leyes. Aunque el Ministerio de Salud dispone de procesos claros para controlar el tiempo de acceso, los procesos de reembolso son demorados, y se tarda una media de 7 años en acceder a tratamientos innovadores en el sistema público, desde su lanzamiento hasta el reembolso.

Chile



Policy Scorecards© para Cáncer de Próstata*

Chile

Puntaje Total

26/48

Porcentaje

36

Progreso general del país

Modesto

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

- 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. Se da prioridad al CP y existen programas/planes/ políticas nacionales — 4/6 — ! 67%

El Ministerio de Salud reconoce la prioridad del CP en el programa/plan/estrategia/política nacional contra el cáncer y/o la necesidad de establecer una política nacional contra el CP.[1-7]	! 1
Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la implementación del plan/programa/estrategia/política.[8]	✓ 2
Existe un registro nacional del cáncer con datos sobre la carga de la enfermedad en el CP.[9,11,43]	! 1

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 CP.[12,13]	✓ 2
Existen fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica.[14,15,44]	! 1

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC) — 7/10 — ! 70%

Las entidades de gobierno/agencias competentes crean una comisión/grupo de trabajo para elaborar GPC para CP.[16]	✓ 2
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 CP.[17,45]	✓ 2
Las GPC son integrales e incluyen pruebas diagnósticas de última generación y tratamientos innovadores.[18,19,43,46]	! 1
Las GPC para CP se actualizan de forma periódica y planificada.[20,45]	! 1
Las GPC son obligatorias para la prestación de asistencia en salud.[21,22]	! 1

4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente — 3/10 — ×30%

Las pruebas de tamizaje y diagnóstico se reembolsan íntegramente según las GPC para CP.[23,24,43]	! 1
El marco de HTA es adecuado para apoyar una evaluación equitativa de los tratamientos del CP y cumple con un enfoque multicriterio.[25]	× 0
Los tratamientos se reembolsan íntegramente de acuerdo con las GPC para CP (o el formulario nacional) sin costo de OOP para el paciente.[26,45]	! 1
Se implementan modelos innovadores de contratación para medicamentos innovadores para CP.[27,28,47,48]	× 0
El paciente no tiene que compartir gastos para acceder a los servicios de atención sanitaria del CP.[29]	! 1

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

El Ministerio de Salud ejecuta activamente programas de sensibilización sobre CP.[30,31]	! 1
El Ministerio de Salud establece y garantiza la ejecución de un programa de tamizaje para toda la población de acuerdo con las indicaciones proporcionadas por las GPC.[32]	! 1
El marco legislativo garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico tras un resultado de tamizaje positivo.[33,43]	! 1
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.[34-36,39,43]	× 0
El Ministerio de Salud ha establecido procesos e indicadores para monitorear y evaluar la eficacia de los servicios de diagnóstico prestados.[37,49,50]	! 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.[38]	✓ 2
El marco legislativo garantiza la continuidad del tratamiento una vez iniciado.[39]	✓ 2
El Ministerio de Salud garantiza el personal sanitario, la infraestructura y los recursos necesarios para tratar el CP en todo el país.[40,41]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos/indicadores para monitorear y evaluar la calidad/eficacia del acceso al tratamiento.[42,45]	× 0

Chile

Hallazgos principales

- **El Plan Nacional del Cáncer de Chile reconoce el CP entre sus prioridades**. Existe un plan para crear un Registro Nacional del Cáncer que recopile, almacene, procese y analice de forma continua y sistemática datos sobre todos los casos de cáncer, incluidas todas las fases del CP. **Sin embargo, actualmente el registro de datos es fragmentado e incoherente y no existe un calendario para la puesta en marcha del Registro Nacional del Cáncer.**
- **El Fondo Nacional contra el Cáncer es una fuente de financiación sostenible para aplicar políticas de cáncer (en todas sus fases**). Además, la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores para el CP está garantizada a través del programa de Garantías Explícitas en Salud (GES), que reconoció el CP entre sus prioridades. **Sin embargo, no hay certeza de que todas las mejores opciones de tratamiento sean financiadas a través del GES, ya que incluso la inclusión en las guías no asegura automáticamente una financiación sostenible.**
- Se ha establecido un proceso para la elaboración y actualización de Guías de Práctica Clínica (GPC). Sin embargo, aún no se ha puesto en marcha. **Las GPC de CP existen y abordan el estadio metastásico**. Sin embargo, a pesar de ser recientes y bastante completas, no están actualizadas para reflejar las mejores opciones de tratamiento disponibles, sólo sirven como referencia y no garantizan el acceso gratuito de los pacientes.
- En el sitio web del Ministerio de Salud hay algunas orientaciones desactualizadas sobre HTA; sin embargo, no hay pruebas de su aplicación. Además, **los mecanismos de contratación innovadores no se ajustan al marco de contratación aplicable, por lo que no se han implementado hasta la fecha.**
- **El diagnóstico, el tamizaje y el tratamiento del CP no se reembolsan en su totalidad en Chile.** El sistema especifica copagos para los diferentes planes de seguros; sin embargo, hay indicios de que éstos podrían eliminarse para los afiliados públicos. Sin embargo, no se encontraron evidencias de discusiones recientes sobre la necesidad de ampliar la cobertura para técnicas diagnósticas más innovadoras como, por ejemplo, pruebas moleculares de mutaciones de genes de reparación de recombinación homóloga (HRR).
- A pesar de que existe evidencia de que el Ministerio de Salud está llevando a cabo programas locales de concientización sobre el CP, no se ha encontrado evidencia de que exista un programa sistemático de tamizaje del CP para toda la población.
- **El GES establece un plazo máximo de 60 días para la estadificación del CP tras la confirmación del diagnóstico, garantiza el inicio del tratamiento no más de 60 días después del diagnóstico y asegura la continuidad del tratamiento tras el inicio** (aplicable al CP). Sin embargo**, esto no cubre los tratamientos no incluidos en el GES.**

Colombia



Policy Scorecards© para Cáncer de Próstata*

Colombia

Puntaje Total

36/48

Porcentaje

75

Progreso general del país

Moderado !

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

- 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. Se da prioridad al CP y existen programas/planes/ políticas nacionales — 5/6 — ✓83%

El Ministerio de Salud reconoce la prioridad del CP en el programa/plan/estrategia/política nacional contra el cáncer y/o la necesidad de establecer una política nacional contra el CP.[1-3,9]	✓ 2
Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la implementación del plan/programa/estrategia/política.[4-7]	! 1
Existe un registro nacional del cáncer con datos sobre la carga de la enfermedad en el CP.[8]	✓ 2

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 CP.[10-14]	✓ 2
Existen fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica.[15-20]	! 1

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC) — 8/10 — ✓80%

Las entidades de gobierno/agencias competentes crean una comisión/grupo de trabajo para elaborar GPC para CP.[21-23]	✓ 2
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 CP.[24,25]	✓ 2
Las GPC son integrales e incluyen pruebas diagnósticas de última generación y tratamientos innovadores.[26-28]	✓ 2
Las GPC para CP se actualizan de forma periódica y planificada.[29,30]	! 1
Las GPC son obligatorias para la prestación de asistencia en salud.[31-33]	! 1

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

Las pruebas de tamizaje y diagnóstico se reembolsan íntegramente según las GPC para CP.[34-38]	✓ 2
El marco de HTA es adecuado para apoyar una evaluación equitativa de los tratamientos del CP y cumple con un enfoque multicriterio.[39]	✓ 2
Los tratamientos se reembolsan íntegramente de acuerdo con las GPC para CP (o el formulario nacional) sin costo de OOP para el paciente.[40-43]	✓ 2
Se implementan modelos innovadores de contratación para medicamentos innovadores para CP.[44]	✗ 0
El paciente no tiene que compartir gastos para acceder a los servicios de atención sanitaria del CP.[45-46]	✓ 2

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico — 7/10 — ! 70%

El Ministerio de Salud ejecuta activamente programas de sensibilización sobre CP.[47]	✓ 2
El Ministerio de Salud establece y garantiza la ejecución de un programa de tamizaje para toda la población de acuerdo con las indicaciones proporcionadas por las GPC.[48,49]	✓ 2
El marco legislativo garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico tras un resultado de tamizaje positivo.[50]	✗ 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.[51]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos e indicadores para monitorear y evaluar la eficacia de los servicios de diagnóstico prestados.[52-56]	✓ 2

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

Existe un marco legislativo para garantizar el inicio oportuno del tratamiento.[57]	✗ 0
El marco legislativo garantiza la continuidad del tratamiento una vez iniciado.[58]	✓ 2
El Ministerio de Salud garantiza el personal sanitario, la infraestructura y los recursos necesarios para tratar el CP en todo el país.[59,60]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos/indicadores para monitorear y evaluar la calidad/eficacia del acceso al tratamiento.[61-65]	✓ 2

Colombia

Hallazgos principales

- **El Plan Nacional de Cáncer reconoce el CP como una prioridad** (el plan no ha sido actualizado por el nuevo Gobierno). Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la implementación del plan; sin embargo, en Colombia, las Organizaciones para el Mantenimiento de la Salud (HMO) juegan un papel crucial en el avance y ejecución de la vigilancia del riesgo de cáncer. No existen métricas para medir la eficacia de las HMO. Del mismo modo, **el registro nacional de cáncer**, una iniciativa de colaboración entre el Instituto Nacional de Cancerología y los registros regionales de cáncer, **incluye el PC**.
- **Colombia cuenta con recursos sostenibles para financiar los programas y actividades descritos en el Plan Nacional Decenal de Control y Prevención del Cáncer, incluyendo los diferentes estadios del CP.** El gasto en salud ha experimentado un aumento sustancial en el último año, pasando del 5,7% del PIB al 7,9% del PIB. Sin embargo, **sigue siendo necesario racionalizar los recursos y asignar fondos adicionales al desarrollo de nuevas tecnologías.** Aunque el país presume de una tasa de cobertura universal del 99%, no refleja el acceso de todos los individuos.
- Aunque el presupuesto desglosado del Instituto Nacional de Oncología no asigna cantidades específicas para cubrir tratamientos innovadores, Colombia cuenta con fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores. De hecho, **los servicios de alto costo para la atención integral del cáncer se prestan gratuitamente tanto en el régimen contributivo como en el subsidiado.**
- **Las GPC de CP existen e incluyen el estadio metastásico**. Sin embargo, **están obsoletas** y no existe ningún mandato para que los profesionales sanitarios las cumplan. La evidencia indica que se están desarrollando nuevas GPC.
- **Las pruebas diagnósticas son reembolsadas en su totalidad, así como las técnicas de tamizaje rutinario de CP**, entre las intervenciones excluidas del copago como parte de los servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. El gasto de bolsillo en Colombia es uno de los más bajos de la región.
- **Colombia cuenta con un proceso de HTA multicriterio, aplicable a tecnologías innovadoras, pero no se encontró evidencia de mecanismos de financiación innovadores para tratamientos innovadores en el país.**
- El Ministerio de Salud ejecuta activamente **programas de concientización sobre el CP.**
- Aunque no establece plazos específicos, la **Ley 1384 de 2010, Sandra Ceballos, proporciona un marco para promover el diagnóstico y la atención integral, continua y oportuna del cáncer para la población colombiana**. Sin embargo, no hay claridad sobre su implementación.

Costa Rica



Policy Scorecards© para Cáncer de Próstata*

Costa Rica

Puntaje Total

34/48

Porcentaje

71

Progreso general del país

Moderado !

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

- 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. Se da prioridad al CP y existen programas/planes/ políticas nacionales — 5/6 — ✓83%

El Ministerio de Salud reconoce la prioridad del CP en el programa/plan/estrategia/política nacional contra el cáncer y/o la necesidad de establecer una política nacional contra el CP.[1-12,20]	✓ 2
Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la implementación del plan/programa/estrategia/política.[13-17]	✓ 2
Existe un registro nacional del cáncer con datos sobre la carga de la enfermedad en el CP.[18,19]	! 1

2. Hay presupuesto en salud asignado — 4/4 — ★100%

Las fuentes de financiación sostenibles abordan todos los programas y actividades incluidos en el programa/plan/estrategia/política nacional para CP.[21]	✓ 2
Existen fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica.[22,23]	✓ 2

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC) — 7/10 — ! 70%

Las entidades de gobierno/agencias competentes crean una comisión/grupo de trabajo para elaborar GPC para CP.[24,25]	! 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 CP.[26,27]	! 1
Las GPC son integrales e incluyen pruebas diagnósticas de última generación y tratamientos innovadores.[28-30]	✓ 2
Las GPC para CP se actualizan de forma periódica y planificada.[31-33]	✓ 2
Las GPC son obligatorias para la prestación de asistencia en salud.[34-36]	! 1

4. Las tecnologías innovadoras se reembolsan oportunamente — 7/10 — ! 70%

Las pruebas de tamizaje y diagnóstico se reembolsan íntegramente según las GPC para CP.[37-39]	! 1
El marco de HTA es adecuado para apoyar una evaluación equitativa de los tratamientos del CP y cumple con un enfoque multicriterio.[40-42]	! 1
Los tratamientos se reembolsan íntegramente de acuerdo con las GPC para CP (o el formulario nacional) sin costo de OOP para el paciente.[43-46]	! 1
Se implementan modelos innovadores de contratación para medicamentos innovadores para CP.[47-49]	✓ 2
El paciente no tiene que compartir gastos para acceder a los servicios de atención sanitaria del CP.[50,51]	✓ 2

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico — 6/10 — ! 60%

El Ministerio de Salud ejecuta activamente programas de sensibilización sobre CP.[52]	! 1
El Ministerio de Salud establece y garantiza la ejecución de un programa de tamizaje para toda la población de acuerdo con las indicaciones proporcionadas por las GPC.[53,54]	✓ 2
El marco legislativo garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico tras un resultado de tamizaje positivo.[55,56]	✗ 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.[57]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos e indicadores para monitorear y evaluar la eficacia de los servicios de diagnóstico prestados.[58,59]	✓ 2

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

Existe un marco legislativo para garantizar el inicio oportuno del tratamiento.[60,61]	✗ 0
El marco legislativo garantiza la continuidad del tratamiento una vez iniciado.[62,63]	✓ 2
El Ministerio de Salud garantiza el personal sanitario, la infraestructura y los recursos necesarios para tratar el CP en todo el país.[64,65]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos/indicadores para monitorear y evaluar la calidad/eficacia del acceso al tratamiento.[66]	✓ 2

Costa Rica Hallazgos principales

- **El CP es priorizado en Costa Rica** según la lista de condiciones prioritarias reconocidas por la Caja Costarricense de Seguro Social y lo establecido en la **Norma N° 43445-S que aborda la detección temprana, diagnóstico, tratamiento y seguimiento oportuno del CP.** Sin embargo, la condición es mencionada, pero no priorizada dentro de la Estrategia Nacional para el Abordaje Integral de las Enfermedades No Transmisibles y la Obesidad 2022-2030. Además, como parte de la plataforma **SINAVISA**, un Sistema Nacional de Registro de Tumores que registra la incidencia, prevalencia y estadio de todos los tipos de cáncer, los datos de CP se registran sistemáticamente. Sin embargo, **al parecer no se actualiza con regularidad, ya que los planes para su digitalización se han estancado debido a la falta de financiación.**

- **Los tratamientos son reembolsados en su totalidad en el país con tratamientos de CP cubiertos a través de la Ley de Adquisición Solidaria de Medicamentos de Alto Impacto Financiero para la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS),** que cubre medicamentos de alto costo que actualmente constituyen un reto para la sostenibilidad financiera de la seguridad social del país. Es importante destacar que la mayoría de los medicamentos innovadores se adquieren por mandato legal, ya que se prioriza la cobertura de fondos para tratamientos básicos y esto deja recursos insuficientes para opciones de tratamiento más avanzadas. Sin embargo, los exámenes sólo se reembolsan parcialmente.

- **Las GPC de CP se centran en la prevención, la detección precoz y el enfoque multidisciplinario para optimizar más los recursos y mejorar la atención.** El CPm está contemplado en la Ley N° 43445-S que establece la norma nacional para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento y seguimiento oportuno del CP. Sin embargo, las directrices no están estandarizadas y, aunque son obligatorias, su cumplimiento puede variar de una institución a otra.

- **El país está desarrollando un proceso de HTA multicriterio. Sin embargo, debido al papel de los pagadores en la HTA y al gran peso atribuido a las consideraciones relacionadas con el presupuesto, actualmente no se tienen en cuenta los enfoques basados en el valor**. Existe evidencia del uso de algunos mecanismos de financiación innovadores para tratamientos de alto costo en Costa Rica, pero no específicamente para el CP.

- **En el país se llevan a cabo campañas de concientización sobre el CP.** Además, aunque la evidencia parece apoyar la prestación de servicios **básicos** de tamizaje y diagnóstico, su utilización real sigue sin estar clara.

- **La Ley N° 43445-S establece que los hombres deben realizarse una prueba de antígeno prostático en sangre y un examen físico anualmente a partir de los 40 años de edad.** La norma no establece un tiempo máximo para el inicio del tratamiento luego del diagnóstico.

- **El Manual de Normas para el tratamiento del cáncer en Costa Rica y la Ley N° 43445-S constituyen el marco que asegura la continuidad del tratamiento en el país.**

México



Policy Scorecards© para Cáncer de Próstata*

México

Puntaje Total

23/48

Porcentaje

48

Progreso general del país

Modesto ✗

AVANCES EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

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. Se da prioridad al CP y existen programas/planes/ políticas nacionales — 3/6 — ×50%

El Ministerio de Salud reconoce la prioridad del CP en el programa/plan/estrategia/política nacional contra el cáncer y/o la necesidad de establecer una política nacional contra el CP.[1-9]	! 1
Se establecen mecanismos de evaluación para monitorear la implementación del plan/programa/estrategia/política.[10-12]	! 1
Existe un registro nacional del cáncer con datos sobre la carga de la enfermedad en el CP.[13-16]	! 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 CP.[17-20]	! 1
Existen fuentes de financiación sostenibles para la cobertura de medicamentos y tratamientos innovadores incluidos en las guías de práctica clínica.[21-23]	! 1

3. Se elaboran y actualizan guías de práctica clínica (GPC) — 5/10 — ×50%

Las entidades de gobierno/agencias competentes crean una comisión/grupo de trabajo para elaborar GPC para CP.[24-26]	✓ 2
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 CP.[27,28]	! 1
Las GPC son integrales e incluyen pruebas diagnósticas de última generación y tratamientos innovadores.[29-31]	! 1
Las GPC para CP se actualizan de forma periódica y planificada.[32]	✗ 0
Las GPC son obligatorias para la prestación de asistencia en salud.[33,34]	! 1

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

Las pruebas de tamizaje y diagnóstico se reembolsan íntegramente según las GPC para CP.[35,36]	! 1
El marco de HTA es adecuado para apoyar una evaluación equitativa de los tratamientos del CP y cumple con un enfoque multicriterio.[37]	✓ 2
Los tratamientos se reembolsan íntegramente de acuerdo con las GPC para CP (o el formulario nacional) sin costo de OOP para el paciente.[38-40]	! 1
Se implementan modelos innovadores de contratación para medicamentos innovadores para CP.[41,42]	✗ 0
El paciente no tiene que compartir gastos para acceder a los servicios de atención sanitaria del CP.[43-45]	! 1

5. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico — 5/10 — ×50%

El Ministerio de Salud ejecuta activamente programas de sensibilización sobre CP.[46,47]	✓ 2
El Ministerio de Salud establece y garantiza la ejecución de un programa de tamizaje para toda la población de acuerdo con las indicaciones proporcionadas por las GPC.[48-50]	! 1
El marco legislativo garantiza un acceso oportuno y equitativo al diagnóstico tras un resultado de tamizaje positivo.[51]	✗ 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.[52,53]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos e indicadores para monitorear y evaluar la eficacia de los servicios de diagnóstico prestados.[54,55]	! 1

6. Se garantiza un acceso oportuno y equitativo al tratamiento — 3/8 — ×38%

Existe un marco legislativo para garantizar el inicio oportuno del tratamiento.[56]	✗ 0
El marco legislativo garantiza la continuidad del tratamiento una vez iniciado.[57,58]	! 1
El Ministerio de Salud garantiza el personal sanitario, la infraestructura y los recursos necesarios para tratar el CP en todo el país.[59-62]	! 1
El Ministerio de Salud ha establecido procesos/indicadores para monitorear y evaluar la calidad/eficacia del acceso al tratamiento.[63-65]	! 1

México

Hallazgos principales

- **El Programa Integral de Prevención y Control del Cáncer publicado en 2016 sigue vigente y reconoce la importancia del CP**. Además, la Norma-048-SSA2-2017 también aborda la concientización, prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, vigilancia del CP. Sin embargo, el enfoque y prioridad del programa es el cáncer de mama. **México cuenta con un registro nacional de cáncer, pero no tiene presupuesto asignado.**
- El Instituto Nacional de Cancerología (INCAN) recibe fondos anuales de los ingresos fiscales y tiene sus propios ingresos de sus operaciones para la implementación de programas y actividades de cáncer, OPUS, un Programa Integral de Cáncer de Próstata implementado por el INCAN. El presupuesto anual depende de los cambios gubernamentales, y es muy incierto. En términos de cobertura de tratamientos, el Seguro Popular fue sustituido por el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) en 2020. El INSABI absorbió el Fondo de Gastos Catastróficos (FPGC). Estos cambios han creado incertidumbre en cuanto a la cobertura de las enfermedades incluidas en el anterior Fondo para Enfermedades Catastróficas. Aunque algunos tratamientos innovadores estaban incluidos en los protocolos y la cobertura del SP, no hay transparencia sobre si se aplican ahora.
- **Las GPC para la Prevención y Detección Temprana del Cáncer de Próstata en el Nivel Primario se publicaron en 2012**; las normas para el diagnóstico y tratamiento del CP también se proporcionan en la NOM-048-SSA2-2017. Las NOM se deberían actualizar al menos cada 5 años, pero la mayoría ya son obsoletas. Las guías son recomendaciones, pero no son obligatorias. Asimismo, el sector privado utiliza la NCCN y las guías internacionales como referencia.
- **El Programa OPUS**, implementado por el INCAN, permite la inscripción gratuita y **ofrece varias pruebas diagnósticas y medicamentos de forma gratuita**. Además, **el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) proporciona evaluaciones médicas iniciales a todos los hombres de 45 a 74 años, y de 40 a 44 años con antecedentes familiares de CP.**
- **El Programa Integral de Prevención y Control del Cáncer ofrece un marco legislativo para garantizar la continuación del tratamiento después de iniciado.** Sin embargo, no se encontraron garantías legislativas para la pronta confirmación del diagnóstico tras un resultado de tamizaje positivo.

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.

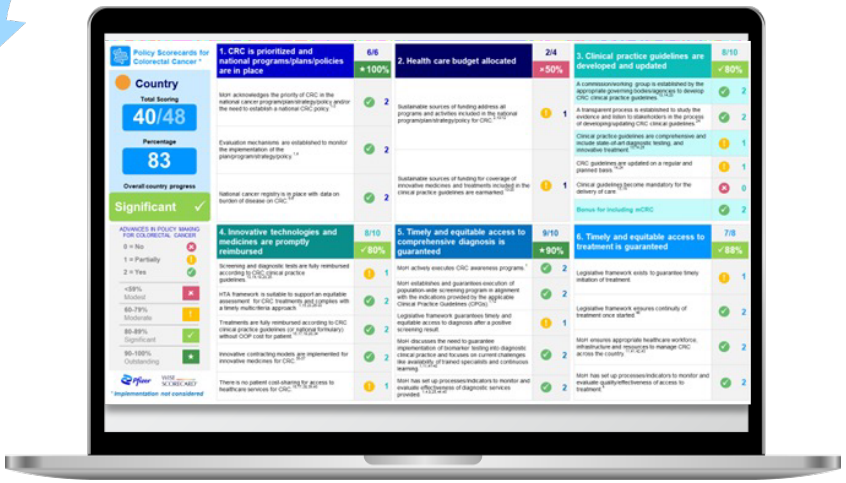
- Todos los países han adoptado algunas medidas para mejorar la capacidad, la infraestructura o el equipamiento de los sistemas sanitarios, aunque estos esfuerzos no siempre se dirigen exclusivamente al cáncer de próstata.



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

Argentina 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. 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
3. 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
4. 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
5. 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
6. Cesaroni, S. P., Ismael, J. C., Díaz, M. C. (2015). Prostate cancer: high-cost treatments in the localized and advanced disease - Clinical Guideline (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/cancer-de-prostata-tratamientos-de-alto-costo-en-enfermedad-localizada-y-avanzada
7. Diaz, M.C. (2018). Oncological treatment protocols (Translated from Spanish) National Cancer Institute. Retrieved on June 3rd, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/20181113-esquemas-terapeuticos-en-oncologia-vol1.pdf
8. Ministry of Health (2022). Resolution 3377/2022 (Translated from Spanish). Retrieved on June 3rd, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-3377-2022-376215/texto
9. 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
10. Superintendence of Health Services (2023). Resolution 731/2023. (Translated from Spanish). Retrieved on June 8th, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-731-2023-381402/texto
11. Superintendence of Health Services (2023). Resolution 405/2023. (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-405-2023-379294/texto
12. National Executive Branch (2005). Resolution 1991/2005 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/decreto-492-1995-27540/texto
13. Ministry of Health (2002). Resolution 201/2002 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-201-2002-73649
14. 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
15. Cesaroni, S. P., Ismael, J. C., Díaz, M. C. (2015). Prostate cancer: high-cost treatments in the localized and advanced disease - Clinical Guideline (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/cancer-de-prostata-tratamientos-de-alto-costo-en-enfermedad-localizada-y-avanzada
16. Diaz, M.C. (2018). Oncological treatment protocols (Translated from Spanish) National Cancer Institute. Retrieved on June 3rd, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/20181113-esquemas-terapeuticos-en-oncologia-vol1.pdf"
17. Confalone, M., Cesaroni, S., Díaz, C. Ismael, J. (2015). Guide for the development of clinical practice guidelines (Translated from Spanish). Instituto Nacional del Cáncer. Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-para-la-realizacion-de-guias-de-practica-clinica
18. Cesaroni, S. P., Ismael, J. C., Díaz, M. C. (2015). Prostate cancer: high-cost treatments in the localized and advanced disease - Clinical Guideline (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/cancer-de-prostata-tratamientos-de-alto-costo-en-enfermedad-localizada-y-avanzada
19. Diaz, M.C. (2018). Oncological treatment protocols (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st from https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/20181113-esquemas-terapeuticos-en-oncologia-vol1.pdf
20. Cesaroni, S. P., Ismael, J. C., Díaz, M. C. (2015). Prostate cancer: high-cost treatments in the localized and advanced disease - Clinical Guideline (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/cancer-de-prostata-tratamientos-de-alto-costo-en-enfermedad-localizada-y-avanzada

Argentina Referencias

21. Diaz, M.C. (2018). Oncological treatment protocols (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st from https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/20181113-esquemas-terapeuticos-en-oncologia-vol1.pdf"
22. Cesaroni, S. P., Ismael, J. C., Díaz, M. C. (2015). Prostate cancer: high-cost treatments in the localized and advanced disease - Clinical Guideline (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/cancer-de-prostata-tratamientos-de-alto-costo-en-enfermedad-localizada-y-avanzada
23. Diaz, M.C. (2018). Oncological treatment protocols (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st from https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/20181113-esquemas-terapeuticos-en-oncologia-vol1.pdf
24. Cesaroni, S. P., Ismael, J. C., Díaz, M. C. (2015). Prostate cancer: high-cost treatments in the localized and advanced disease - Clinical Guideline (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on May 31st, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/recurso/cancer-de-prostata-tratamientos-de-alto-costo-en-enfermedad-localizada-y-avanzada
25. Diaz, M.C. (2018). Oncological treatment protocols (Translated from Spanish). National Cancer Institute. Retrieved on June 3rd, 2023 from https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/20181113-esquemas-terapeuticos-en-oncologia-vol1.pdf
26. National Executive Branch (2005). Resolution 1991/2005 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/decreto-492-1995-27540/texto
27. Superintendence of Health Services (2023). Co-insurance values (Translated from Spanish). Retrieved June 9th, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/sssalud/valores-coseguros
28. 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"
29. 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
30. 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
31. 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
32. 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
33. 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
34. CONETEC (n.d.) Institutional (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/salud/conetec/integrantes
35. CONETEC (n.d.) Citizen participation (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/salud/conetec/convocatorias
36. National Commission of Health Technology Assessment (CONETEC) (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023, from https://www.argentina.gob.ar/salud/conetec
37. 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
38. 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
39. 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
40. 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
41. Superintendence of Health Services (2023). Resolution 731/2023 (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-731-2023-381402/texto
42. Ministry of Health (2022). Resolution 3377/2022. Retrieved June 7th, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-3377-2022-376215/texto"
43. 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/

Argentina Referencias

44. ANMAT (2019). Disposition 4616/2019 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/208794/20190604
45. 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"
46. Ministry of Health (2023). Co-insurance values (Translated from Spanish) Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/sssalud/valores-coseguros
47. Superintendence of Health Services (2023). Resolución 2/2023 https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-2-2023-377660/texto
48. National Executive Branch (2005). Resolution 1991/2005 (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-1991-2005-112794
49. Superintendence of Health Services (2023). Resolution 731/2023 (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-731-2023-381402/texto
50. Ministry of Health (2022). Resolution 3377/2022 (Translated from Spanish).Retrieved on May 31st from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-3377-2022-376215/texto
51. Ministry of Health (n.d.). Prostate Cancer (Translated from Spanish). Retrieved May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/salud/cancer/tipos/cancer-de-prostata
52. 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
53. 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
54. 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
55. Ministry of Health (2011). Resolution 508/2011 (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-508-2011-181973/texto
56. Ministry of Health (2012). Resolution 406/2012. (Translated from Spanish). Retrieved on May 31st, 2023 from https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-406-2012-195926/texto
57. Jefatura del Gabinete de Ministros (2021). Después de cuatro años se puso en marcha el Centro Argentino de Protonoterapia. https://www.argentina.gob.ar/noticias/despues-de-cuatro-anos-se-puso-en-marcha-el-centro-argentino-de-protonterapia
58. 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
59. Government of Argentina (2022). Entity 915 - National Cancer Institute (NCI)- Budgetary Policy for the Entity (Translated from Spanish). Retrieved June 9th, 2023 from https://www.economia.gob.ar/onp/documentos/presutexto/ley2023/jurent/pdf/D23E915.pdf

Brasil 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. (n.d.). Strategic Plan 2020-2023 (Translated from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//plano_estrategico_2020-2023.pdf
6. Presidency of the Republic. (2001). Law No. 10,289: Establishes the National Prostate Cancer Control Program [Translated from Portuguese]. Retrieved May 31, 2023, from https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/leis_2001/l10289.htm
7. Presidency of the Republic. (2014). Law No. 13,045: Amends Laws No. 9,263 of January 12, 1996, which “regulates § 7 of art. 226 of the Federal Constitution, which deals with family planning, establishes penalties and provides for other measures”, and No. 10,289 of September 20, 2001, which “establishes the National Prostate Cancer Control Program”, in order to ensure greater effectiveness in combating the disease [Translated from Portuguese]. Retrieved May 31, 2023, from https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2011-2014/2014/Lei/L13045.htm
8. Ministry of Health. (2021). 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. (2021). Blue Line: Ministry of Health launches line of care for men in "Blue November"(Translated from Portuguese). Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2021-1/novembro/2018linha-azul2019-ministerio-da-saude-lanca-linha-de-cuidados-do-homem-no-2018novembro-azul2019
10. 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/
11. News Agency Chamber. (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/
12. 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
13. Cancer Tracker. (n.d.). Bills (Translated from Portuguese). Retrieved May 31, 2023, from http://radardocancer.org.br/painel/pls/
14. 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
15. Ministry of Health. (n.d.). Strategic Actions Plan for Takle 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
16. Presidency of the Republic. (2001). Law No. 10,289: Establishes the National Prostate Cancer Control Program [Translated from Portuguese]. Retrieved May 31, 2023, from https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/leis_2001/l10289.htm
17. Presidency of the Republic. (2014). Law No. 13,045: Amends Laws No. 9,263 of January 12, 1996, which “regulates § 7 of art. 226 of the Federal Constitution, which deals with family planning, establishes penalties and provides for other measures”, and No. 10,289 of September 20, 2001, which “establishes the National Prostate Cancer Control Program”, in order to ensure greater effectiveness in combating the disease [Translated from Portuguese]. Retrieved May 31, 2023, from https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2011-2014/2014/Lei/L13045.htm
18. National Cancer Institute. (n.d.). Cancer statistics (Translated from Portuguese). Retrieved June 1, 2023, from https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros/
19. Pozzo, L., Oliveira, M.L. de, Monteiro, L.R., et al. (2023). Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer in Brasil: a Real-World Investigation Using INCA Database (Translated from Portuguese). Rev Bras Cancerol . Retrieved June 1, 2023, from https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/3763

Referencias

20. Ministry of Health. (2022). Men's health: care and prevention must be done at all stages of life (Translated from Portuguese) [Webpage]. gov.br. Retrieved June 1, 2023, from https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2022/novembro/saude-do-homem-cuidado-e-prevencao-devem-ser-feitos-em-todas-as-fases-da-vida
21. Ministry of Health. (2021). GM/MS Ordinance No. 3,562: Technical Documentation (Translated from Portuguese). Retrieved June 1, 2023, from https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2021/prt3562_15_12_2021.html
22. 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
23. 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/
24. 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/"
25. José Alencar Gomes da Silva 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
26. 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
27. 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
28. Brasilian Chamber of Deputies. (2022). Draft Law No. 2952/2022 (Translated from Portuguese). Retrieved May 31, 2023, from https://www.camara.leg.br/proposicoesWeb/prop_mostrarintegra?codteor=2222322&filename=PL%202952/2022
29. National Commission for the Incorporation of Technologies in the Unified Health System - CONITEC. (2023, April 11). 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
30. National Agency for Supplementary Health. (2023, March 20). How is the Rol de Procedimentos updated? (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from 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
31. 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
32. 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
33. Ministry of Health - Secretariat of Health Care. (2016, May 11). Ordinance No. 498, of May 11, 2016: Approves the Diagnostic and Therapeutic Guidelines for Prostate Adenocarcinoma (translated from Portuguese). Official Gazette of the Union. Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/ddt/ddt_adenocarcinoma_prostata.pdf
34. National Agency for Supplementary Health. (2023, March 20). How is the Rol de Procedimentos updated? (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from 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
35. Piazza, T., Izidoro, J. B., Portella, M. A. M. P., Panisset, U., Guerra-Júnior, A. A., & Cherchiglia, M. L. (2021). Assessment of Brasilian clinical guidelines in oncology: gaps in drafting, applicability, and editorial independence. Public Health Notebooks, 37(4). https://doi.org/10.1590/0102-311X00031920
36. Ministry of Health, Secretariat of Health Care. (2016). Ordinance No. 498: Approves the Diagnostic and Therapeutic Guidelines for Prostate Adenocarcinoma [Translated from Portuguese]. Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/ddt/ddt_adenocarcinoma_prostata.pdf

Referencias

37. 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
38. LBS Advogados e Advogados. (n.d.). Health plans will be required to guarantee procedures outside the ANS exemplary list [Translated from Portuguese]. LBS Advogados e Advogados. Retrieved May 30, 2023, from https://lbs.adv.br/artigo/planos-de-saude-serao-obrigados-a-garantir-procedimentos-fora-do-rol-exemplificativo-da-ans/
39. 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
40. Ministry of Health - Secretariat of Health Care. (2016, May 11). Ordinance No. 498, of May 11, 2016: Approves the Diagnostic and Therapeutic Guidelines for Prostate Adenocarcinoma (translated from Portuguese). Official Gazette of the Union. Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/ddt/ddt_adenocarcinoma_prostata.pdf
41. National Commission for the Incorporation of Technologies in SUS. (2022). PCDT under development. 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
42. 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
43. 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"
44. Ministry of Health - Secretariat of Health Care. (2016, May 11). Ordinance No. 498, of May 11, 2016: Approves the Diagnostic and Therapeutic Guidelines for Prostate Adenocarcinoma (translated from Portuguese). Official Gazette of the Union. Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/ddt/ddt_adenocarcinoma_prostata.pdf
45. Piazza, T., Izidoro, J. B., Portella, M. A. M. P., Panisset, U., Guerra-Júnior, A. A., & Cherchiglia, M. L. (2021). Assessment of Brasilian clinical guidelines in oncology: gaps in drafting, applicability, and editorial independence. Public Health Notebooks, 37(4). https://doi.org/10.1590/0102-311X00031920.
46. 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. Braz J Oncol. 2017;13:1-12.
47. Acts of the Legislative Power. (2022, September 22). Law No. 14,454 of September 21, 2022 (Translate from Portuguese). Diário Oficial da União. Retrieved June 5, 2023, from https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/lei-n-14.454-de-21-de-setembro-de-2022-431275000
48. 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/
49. Oncoguia Institute. (2023, October 26). How is the role of the ANS after the law that made it illustrative (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from http://www.oncoguia.org.br/conteudo/como-fica-o-rol-da-ans-apos-lei-que-o-tornou-exemplificativo/15821/8/#:~:text=Em%20setembro%2C%20foi%20aprovado%20o,seria%20taxativo%2C%20como%20explicamos%20aqui.
50. National Commission for the Incorporation of Technologies in the Unified Health System - CONITEC. (2023, April 11). Get to know CONITEC. (Translated from Portuguese). Retrieved May 29, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/assuntos/a-comissao/conheca-a-conitec
51. Ministry of Health - Secretariat of Health Care. (2016, May 11). Ordinance No. 498, of May 11, 2016: Approves the Diagnostic and Therapeutic Guidelines for Prostate Adenocarcinoma (translated from Portuguese). Official Gazette of the Union. Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/ddt/ddt_adenocarcinoma_prostata.pdf
52. National Agency for Supplementary Health (2022, November 22). November Blue: ANS reinforces the importance of prostate cancer prevention (Translated from Portuguese). Retrieved June 7, 2023, from https://www.gov.br/ans/pt-br/assuntos/noticias/sobre-ans/novembro-azul-ans-reforca-a-importancia-da-prevencao-do-cancer-de-prostata
53. National Commission for the Incorporation of Technologies in the Unified Health System - CONITEC. (2023, April 11). Get to know CONITEC (Translate from Portuguese). Retrieved June 5, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/assuntos/a-comissao/conheca-a-conitec

Referencias

54. 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/sHT5cY8VytWbqxddDKq4Mqs/
55. 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
56. 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
57. Ministry of Health - Secretariat of Health Care. (2016, May 11). Ordinance No. 498, of May 11, 2016: Approves the Diagnostic and Therapeutic Guidelines for Prostate Adenocarcinoma (translated from Portuguese). Official Gazette of the Union. Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/ddt/ddt_adenocarcinoma_prostata.pdf
58. Piazza, T., Izidoro, J. B., Portella, M. A. M. P., Panisset, U., Guerra-Júnior, A. A., & Cherchiglia, M. L. (2021). Assessment of Brasilian clinical guidelines in oncology: gaps in drafting, applicability, and editorial independence. Public Health Notebooks, 37(4). https://doi.org/10.1590/0102-311X00031920.
59. 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. Braz J Oncol. 2017;13:1-12.
60. 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
61. 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/
62. 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/
63. 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
64. 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
65. 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/
66. 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/
67. 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
68. Ministry of Health. (n.d.). Prostate cancer (Translated from Portuguese). Retrieved June 4, 2023, from https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/cancer-de-prostata
69. National Cancer Institute. (n.d.). Prostate cancer (Translated from Portuguese). Retrieved June 4, 2023, from https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/tipos/prostata
70. Ministry of Health. (2022, November). Ministry of Health highlights the importance of early diagnosis of prostate cancer (Translated from Portuguese). Retrieved June 4, 2023, from https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2022/novembro/ministerio-da-saude-destaca-importancia-do-diagnostico-precoce-do-cancer-de-prostata
71. Ministry of Health - Secretariat of Health Care. (2016, May 11). Ordinance No. 498, of May 11, 2016: Approves the Diagnostic and Therapeutic Guidelines for Prostate Adenocarcinoma (translated from Portuguese). Official Gazette of the Union. Retrieved May 31, 2023, from https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/ddt/ddt_adenocarcinoma_prostata.pdf
71b. https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/cancer-de-prostata#:~:text=Qual%20exame%20confirma%2Fdiagnostica%20o,PSA%20ou%20no%20toque%20retal.

Brasil Referencias

72. 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
73. 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
74. 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
75. 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
76. 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
77. Ministry of Health. (2013, May 16). Ordinance No. 874, of May 16, 2013. National Cancer Institute (Translated from Portuguese).Retrieved June 1, 2023, from https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//portaria-874-16-maio-2013.pdf
78. 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
79. 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
80. Morozowski, A. C., & Nabhan, S. K. (2020, March 10). The oncological policy of the SUS: The distance between the utopia of paper and reality (Translate from Portuguese). Consultor Jurídico. Retrieved June 10, 2023, from https://www.conjur.com.br/2020-mar-10/politica-oncologica-sus-distancia-entre-papel-realidade
81. Kaliks, R. A., Matos, T. F., Silva, V. D. A., & Barros, L. H. D. C. (2017). Differences in systemic cancer treatment in Brasil: my Public Health System is different from your Public Health System (Translate 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 "
82. 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
83. 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
84. 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

Chile Referencias

1. Ministry of Health (2016). National Cancer Strategy Chile 2016. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023 from https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/10/Estrategia-Nacional-de-Cancer-version-consulta-publica.pdf
2. Ministry of Health (2018). National Cancer Plan 2018-2028. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023 from https://cdn.digital.gob.cl/filer_public/d3/0a/d30a1f5e-53d9-4a31-a4fe-e90d8d9a2348/documento_plan_nacional_de_cancer.pdf
3. Ministry of Health (2022). National Health Strategy for the 2030 Health Objectives. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023 from https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/03/Estrategia-Nacional-de-Salud-2022-MINSAL-V8.pdf
4. Ministry of Health (2022). National Cancer Plan 2022-2027. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023 from https://leydelcancer.minsal.cl/documentos/Marco-general-del-Plan-Nacional-de-Cancer-2022-2027.pdf
5. Ministry of Health (2022). Plan Nacional de Cáncer 2022-2027. Retrieved on May 23rd, 2023 from https://leydelcancer.minsal.cl/documentos/Marco-general-del-Plan-Nacional-de-Cancer-2022-2027.pdf
6. Ministry of Health (2022). Plan Nacional de Cáncer 2022-2027. Retrieved on May 23rd, 2023 from https://leydelcancer.minsal.cl/documentos/Marco-general-del-Plan-Nacional-de-Cancer-2022-2027.pdf
7. Senado. (2023). Antígeno prostático sin orden médica pasa a segundo trámite - Senado - República de Chile. Senado. https://www.senado.cl/antigeno-prostatico-sin-orden-medica-pasa-a-segundo-tramite
8. Ministry of Health.(2018). National Cancer Plan 2018-2028. (Translated from Spanish). Retrieved on June 5, 2023 from https://cdn.digital.gob.cl/filer_public/d3/0a/d30a1f5e-53d9-4a31-a4fe-e90d8d9a2348/documento_plan_nacional_de_cancer.pdf
9. Ministry of Health (n.d). National Cancer Registry. (Translated from Spanish). Retrieved June 1st, 2023 from http://epi.minsal.cl/registro-nacional-de-cancer-2/
10. Biancani, A. (2020). National Cancer Registry: what is the new platform for registering patients with the disease at the national level? (Translated from Spanish). Retrieved June 1st, 2023 from https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2020/11/18/registro-nacional-de-cancer-en-que-consiste-la-nueva-plataforma-para-registrar-a-pacientes-con-la-enfermedad-a-nivel-nacional/"
11. Ministry of Health. (2022). Minister Valenzuela presents results of the first Report on Premature Death and Potential Years of Life Lost to Cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://www.minsal.cl/ministra-s-valenzuela-presenta-resultados-del-primer-informe-de-muerte-prematura-y-anos-de-vida-potencial-perdidos-por-cancer/
12. Ministry of Health. (2021). Third Joint Subcommittee approves Health Budget 2022. (Translated from Spanish). Retrieved May 29, 2023 from https://www.minsal.cl/tercera-subcomision-mixta-aprueba-presupuesto-de-salud-2022/
13. Ministry of Health. (n.d). Cancer Law Legal Guide. (Translated from Spanish). Retrieved May 29, 2023 https://leydelcancer.minsal.cl/informacion.html"
14. Ministry of Health. (n.d.). AUGE - Health Issues - 28. Prostate cancer in 15 years old and older people. (Translated from Spanish). Retrieved on August 7th, 2023 from https://auge.minsal.cl/problemasdesalud/index/28
15. Ministry of Health (2018). National Cancer Plan 2018-2028. (Translated from Spanish). Retrieved May 23rd, 2023 from https://cdn.digital.gob.cl/filer_public/d3/0a/d30a1f5e-53d9-4a31-a4fe-e90d8d9a2348/documento_plan_nacional_de_cancer.pdf
16. Ministry of Health (2020). Executive Summary: Clinical Practice Guide for Prostate Cancer in individuals 15 years of age and older. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/10/08.-RE_GPC-Ca-prostata_FINAL-2.pdf
17. Ministry of Health (2020). Executive Summary: Clinical Practice Guide for Prostate Cancer in individuals 15 years of age and older. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/10/08.-RE_GPC-Ca-prostata_FINAL-2.pdf
18. Ministry of Health (2020). Executive Summary: Clinical Practice Guide for Prostate Cancer in individuals 15 years of age and older. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/10/08.-RE_GPC-Ca-prostata_FINAL-2.pdf
19. Ministry of Health (2015). Clinical Practice Guide - Prostate Cancer in individuals 15 years of age and older. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/03/Cancer-de_prostata_25-nov-2015.pdf"
20. Ministry of Health (2020). Resumen Ejecutivo Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Próstata en Personas de 15 años y más. MINSAL; Gobierno de Chile. https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/10/08.-RE_GPC-Ca-prostata_FINAL-2.pdf

Chile Referencias

21. Ministry of Health (n.d). Clinical Guides AUGE. (Translated from Spanish). Retrieved on June 5, 2023 from https://diprece.minsal.cl/le-informamos/auge/acceso-guias-clinicas/guias-clinicas-auge/
22. Ministry of Health (2020). Resumen Ejecutivo Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Próstata en Personas de 15 años y más. MINSAL; Gobierno de Chile. https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/10/08.-RE_GPC-Ca-prostata_FINAL-2.pdf
23. Ministry of Health. (n.d.). AUGE - Health Issues - 28. Prostate cancer in 15 years old and older people. (Translated from Spanish). Retrieved on August 7th, 2023 from https://auge.minsal.cl/problemasdesalud/index/28
24. Ministry of Health. (2016). National Cancer Strategy Chile 2016. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023 from https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/10/Estrategia-Nacional-de-Cancer-version-consulta-publica.pdf"
25. Ministry of Health. (2013). Methodological Guide for the Econoimc Evaluation of Health Interventions in Chile. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023 from https://etesa-sbe.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/11/EE_FINAL_web.pdf
26. Ministry of Health. (n.d.). AUGE - Health Issues - 28. Prostate cancer in 15 years old and older people. (Translated from Spanish). Retrieved on August 7th, 2023 from https://auge.minsal.cl/problemasdesalud/index/28
27. PAHO. (2019). Regulations on expanded access and compassionate use of medicines in South America. Retrieved on May 24th, 2023 from https://www.paho.org/journal/en/articles/regulations-expanded-access-and-compassionate-use-medicines-south-america
28. FIFARMA. (2022). Managed Access Agreements: What are they and where are they implemented in the region?. (Translated from Spanish). Retrieved on May 30, 2023 from https://fifarma.org/acuerdos-de-acceso-administrado-que-son-y-donde-estan-implementados-en-la-region/"
29. FONASA. (2022). Zero Co-payment. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023 from https://www.gob.cl/copagocero/
30. Ministry of Health. (2017). 1st National Cancer Institute's Prostate Cancer Awareness Month. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://www.minsal.cl/1er-mes-de-conmemoracion-de-cancer-prostata-en-el-instituto-nacional-del-cancer/
31. Ministry of Health. (2019). Together with patients call for cancer awareness at Puert Montt Hospital. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://www.minsal.cl/junto-a-los-pacientes-llaman-a-la-conciencia-sobre-el-cancer-en-el-hospital-puerto-montt/"
32. PAHO. (2017). Expert Consultation on Prostate Cancer Screening and Early Detection in Latin America and the Caribbean. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34934/pahonmh18009.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Chile%3A%20Dr.,-Mar%C3%ADa%20In%C3%A9s%20Romero&text=The%20Ministry%20of%20Health%20does,primarily%20in%20the%20private%20sector.
33. Ministry of Health. (2019). Decree 22 approves Explicit Health Guarantees of the General Health Guarantee System. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1135882
34. Ministry of Health. (2018) Management Model for the Operation of the Chilean Oncology Network. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/03/Modelo-de-Gesti%C3%B3n-de-la-Red-Oncol%C3%B3gica.pdf
35. CONICYT. (2019). The Chilean Test for Detecting Prostate Cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://www.conicyt.cl/blog/2019/10/24/el-examen-chileno-para-detectar-el-cancer-de-prostata/
36. Andean Health Organization. (2022). Prostate cancer: new diagnositc and management strategies in the Andean Region. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://www.orasconhu.org/es/el-cancer-de-prostata-nuevas-estrategias-de-diagnostico-y-manejo-en-la-region-andina"
37. Ministry of Health. (2018). National Cancer Plan 2018-2028. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/01/2019.01.23_PLAN-NACIONAL-DE-CANCER_web.pdf
38. Ministry of Health. (n.d.). AUGE - Health Issues - 28. Prostate cancer in 15 years old and older people. (Translated from Spanish). Retrieved on August 7th, 2023 from https://auge.minsal.cl/problemasdesalud/index/28

Referencias

39. Ministry of Health. (n.d.). AUGE - Health Issues - 28. Prostate cancer in 15 years old and older people. (Translated from Spanish). Retrieved on August 7th, 2023 from https://auge.minsal.cl/problemasdesalud/index/28
40. Ministry of Health. (2022). National Cancer Plan 2022-2027. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023 from https://leydelcancer.minsal.cl/documentos/Marco-general-del-Plan-Nacional-de-Cancer-2022-2027.pdf
41. Medical School. (2014). First Seminar on Prostate Cancer organized by the CITO UC Center: a comprehensive approach. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from https://medicina.uc.cl/noticias/primer-seminario-de-cancer-de-prostata-organizado-por-el-centro-cito-uc-un-enfoque-integral/"
42. Ministry of Health (2014). Methodological Manual: Development of Clinical Practice Guides. (Translated from Spanish). Retrieved on June 1st, 2023 from http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Manual-metodologico-GPC-151014.pdf
43. Ministry of Health. (2013). Detailed list of interventions 2013. (Translated from Spanish). Anexo Decreto AUGE. Retrieved August 4th, 2023 from https://www.minsal.cl/portal/url/item/d6924d336146d5e6e040010164015e8f.pdf
44. Ministry of Health (n.d.). Prostate Cancer. Grade recommendations. (Translated from Spanish). Retrieved August 4th, 2023 from https://diprece.minsal.cl/garantias-explicitas-en-salud-auge-o-ges/guias-de-practica-clinica/cancer-de-prostata/recomendaciones-grade/
45. Ministry of Health. (n.d). Clinical Practice Guidelines. (Translated from Spanish). Retrieved August 4th, 2023 from: https://diprece.minsal.cl/programas-de-salud/guias-clinicas/#:~:text=Gu%C3%ADas%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20GES,General%20de%20Garant%C3%ADas%20en%20Salud%C2%BB.
46. Ministry of Health (n.d.). Prostate Cancer. Grade recommendations (Translated from Spanish). Retrieved August 4th, 2023 from https://diprece.minsal.cl/garantias-explicitas-en-salud-auge-o-ges/guias-de-practica-clinica/cancer-de-prostata/recomendaciones-grade/d
47. Cenabast (2022). Basis of bidding 087/2022. (Translated from Spanish). Retrieved on August 7th, 2023 from https://www.cenabast.cl/bases-de-licitacion-087-2022
48. Chilecompra (n.d.). Normativa. (Translated from Spanish). Retrieved on August 7th, 2023 from https://www.chilecompra.cl/normative
49. SIGGES (n.d.). Health Explicit Guarantees Management Support Information System (SIGGES) - Homepage. (Translated from Spanish) Retrieved on August 7th, 2023 from https://www.sigges.cl/
50. Taylor, E.A., et al. (2016). Developing a Strategic Program for Chilean Health Information Technology: Environmental Scan and Key Informant Interviews. Retrieved on August 7, 2023 from https://www.rand.org/pubs/research_reports/RR1358z1.html.

Colombia Referencias

1. Ministry of Health and Social Protection & National Institute of Oncology (2012). Ten-year plan to control cancer in Colombia, 2012 – 2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Documents/Plan-Decenal-Cancer/PlanDecenal_ControlCancer_2012-2021.pdf
2. Ministry of Health and Social Protection & National Institute of Oncology (2012). Ten-year plan to control cancer in Colombia, 2012 – 2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Documents/Plan-Decenal-Cancer/PlanDecenal_ControlCancer_2012-2021.pdf
3. Ministry of Health and Social Protection & National Institute of Oncology (2012). Ten-year plan to control cancer in Colombia, 2012 – 2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Documents/Plan-Decenal-Cancer/PlanDecenal_ControlCancer_2012-2021.pdf
4. Ministry of Health and Social Protection & National Institute of Oncology (2012). Ten-year plan to control cancer in Colombia, 2012 – 2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Documents/Plan-Decenal-Cancer/PlanDecenal_ControlCancer_2012-2021.pdf
5. National Planning Department (2022). Merit contest to contract the institutional and operational evaluation of the Ten-Year plan cancer control in Colombia 2012-2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 26rd, 2023, from https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.3415998&isFromPublicArea=True&isModal=False
6. Vergara-Dagobeth E, Suárez-Causado A, Gómez-Arias RD (2017). Cancer Control Plan in Colombia 2012-2021. A formal analysis (Translated from Spanish). Rev Gerenc Polít Salud. 2017; 16 (33): 16-18. https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps16- 33.pccc. Retrieved on May 27rd, 2023, from https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/20447/15655
7. Department of Epidemiology and Demography Department of Promotion and Prevention (2018). National Cancer Observatory methodological guide. (Translated from Spanish). Retrieved on May 28rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-cancer.pdf
8. Colombian's Government (2023). Colombia cancer information (Translate from Spanish). Retrieved in June 1st, 2023, from: https://infocancer.co/portal/#!/home
   8.b. http://rpcc.univalle.edu.co/
9. Infobase (2022). Fernando Ruiz explains what are the challenges in public health regarding cancer in Colombia. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023, from: https://www.infobae.com/america/colombia/2022/02/23/fernando-ruiz-explica-cuales-son-los-retos-en-salud-publica-respecto-al-cancer-en-colombia/
10. Ministry of Health and Social Protection & National Institute of Oncology (2012). Ten-year plan to control cancer in Colombia, 2012 – 2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Documents/Plan-Decenal-Cancer/PlanDecenal_ControlCancer_2012-2021.pdf
11. Ministry of Health and Social Protection- National Institute of Oncology. (2023). Budget of income and disaggregated expenses of the national institute of Oncology 2023 (Translated from Spanish). Retrieve on May 23rd 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/PRESUPUESTO/Presupuesto_Vigencia_2023/Resoluci%C3%B
12. Directorate of Regulation of Benefits, Costs, and Rates of Health Insurance (2019). Resolution No. 3339 of 2019 (Translated from Spanish). Retrieved on May 28th, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203339%20de%202019.pdf
13. Ministry of Health and Social Protection- National Institute of Oncology (2021). Budget of income and disaggregated expenses of the national institute of Oncology 2023 (Translated from Spanish). Retrieved on May 28th, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/Estados-Financieros/2021/RESOLUCI%C3%93N_001_2021.pdf
14. Ministry of Health and Social Protection & Ministry of Finances and Public Credit (2023). Hight-cost Account. Who we are. Retrieved on May 28th, 2023, from https://cuentadealtocosto.org/site/quienes-somos/
15. Ministry of Health and Social Protection- National Institute of Oncology. (2023). Budget of income and disaggregated expenses of the national institute of Oncology 2023 (Translated from Spanish). Retrieve on May 23rd 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/PRESUPUESTO/Presupuesto_Vigencia_2023/Resoluci%C3%B
16. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/gpc_ca_prostata_v_completa.pdf.
17. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Guide for health professionals. Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/gpc_ca_prostata_v_profesionales.pdf
18. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Guide for patients and caregivers. Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/ca_prostata_cuidadores.pdf.

Colombia Referencias

19. Ministry of Health and Social Protection (2014). Resolution 0247 of 2014. (Translated from Spanish). Retrieved on May 28th 2023, from https://cuentadealtocosto.org/site/wp-content/uploads/2019/10/Cancer-Atencion-Integral-Ley-1384-2010.pdf
20. Ornella Moreno Mattar (2021). Financing of high-cost medicines in Colombia. (Translated from Spanish). Retrieved on May 28th, 2023, from https://neuroeconomix.com/es/financiamiento-de-medicamentos-de-alto-costo-en-colombia/
21. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Complete guide (Translate from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Comple_Prostata.pdf
22. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Guide for health professionals (Translate from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://medicosgeneralescolombianos.com/images/Guias_2013/gpc_21prof_sal_caprostata.pdf
23. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Guide for patients and caregivers (Translate from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/Cancer-prostata-final-pacientes%20final.pdf
24. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Complete guide (Translate from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Comple_Prostata.pdf
25. Ministry of Social Protection, Colciencias, Center for Health Studies and Research of the Santa Fe de Bogotá Foundation, & Harvard University School of Public Health (2010). Methodological guide for developing Comprehensive Care Guides in the General System of Social Security in Colombian Health. Retrieved on May 29th, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Gu%C3%ADa%20Metodol%C3%B3gica%20para%20la%20elaboraci%C3%B3n%20de%20gu%C3%ADas.pdf
26. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General Social Security Health System, Colombia. Retrieved on May 23rd, 2023, from: https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/gpc_ca_prostata_v_completa.pdf.
27. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General Social Security Health System, Colombia. Guide for health professionals. Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/gpc_ca_prostata_v_profesionales.pdf
28. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General Social Security Health System, Colombia. Guide for patients and caregivers. Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/ca_prostata_cuidadores.pdf.
29. Clinical practice guidelines under development. National Institute of Oncology. Retrieve on May 23rd 2023, from https://www.cancer.gov.co/conozca-sobre-cancer-1/informacion-sobre-cancer-para-profesionales/guias-protocolos-1/guias-practica-clinica-informadas-evidencia/guias-practica-clinica-desarrollo
30. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Complete guide (Translate from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Comple_Prostata.pdf
31. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General Social Security Health System, Colombia. Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/gpc_ca_prostata_v_completa.pdf.
32. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General Social Security Health System, Colombia. Guide for health professionals. Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/gpc_ca_prostata_v_profesionales.pdf
33. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General Social Security Health System, Colombia. Guide for patients and caregivers. Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/ca_prostata_cuidadores.pdf.
34. Ministry of Health and Social Protection (2017). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of colon and rectal cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from: https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/GPC_Ca_Colon_y_recto.pdf

Colombia Referencias

35. Ministry of Health and Social Protection (2017). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of colon cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Guide for Health Professionals (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from: https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/gpc_ca_colon_y_recto_v_profesionales.pdf
36. Ministry of Health and Social Protection (2017). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of colon and rectal cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Guide for patients and caregivers (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from: https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/ccr_pacientes.pdf
37. Ministry of Health and Social Protection (2023). National Health Insurance (Translate from Spanish). Retrieved on May 23rd 2023, from: https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Regimensubsidiado/Paginas/aseguramiento-al-sistema-general-salud.aspx
38. Ministry of Health and Social Protection (2022). Decree Number 1652 of 2022 (Translate from Spanish) Retrieve on May 29th, 2023, from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto-1652-de-2022.pdf
39. Ministry of Health and Social Protection (2023). Update of health technologies financed with the UPC in Colombia (Translate from Spanish) Retrieved on May 29th, 2023, from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/RBC/actualizacion-tecnologias-salud-upc-2023.pdf
40. Ministry of Health and Social Protection (2017). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of colon and rectal cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from: https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/GPC_Ca_Colon_y_recto.pdf
41. Ministry of Health and Social Protection (2017). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of colon and rectal cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Guide for Health Professionals (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd 2023, from: https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/gpc_ca_colon_y_recto_v_profesionales.pdf
42. Ministry of Health and Social Protection (2017). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of colon and rectal cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Guide for patients and caregivers (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd 2023, from: https://www.cancer.gov.co/recursos_user/masivos/guias_publicadas_917/ccr_pacientes.pdf
43. Ministry of Health and Social Protection (2023). Decree Number 1652 of 2022 (Translate from Spanish) Retrieve on May 29th, 2023, from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto-1652-de-2022.pdf
44. Ministry of Health and Social Protection (2023). Negotiation and centralized purchase of medicines (Translate from Spanish) Retrieve on May 29th, 2023, from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto-1652-de-2022.pdf
45. Ministry of Health and Social Protection (2022). National Health Insurance. Retrieved on May 23rd 2023, from https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Regimensubsidiado/Paginas/aseguramiento-al-sistema-general-salud.aspx
46. Ministry of Health and Social Protection (2022). Decree Number 1652 of 2022 (Translate from Spanish) Retrieve on May 29th, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto-1652-de-2022.pdf
47. Ministry of Health- High-cost Account (2022). World Day for the Prevention of Prostate Cancer 2022 (Translate from Spanish). Retrieved in June 1st, 2023, from: https://cuentadealtocosto.org/site/cancer/dia-mundial-de-la-prevencion-de-cancer-de-prostata/#:~:text=Bogot%C3%A1%2C%20D.C.%2010%20de%20junio,personas%20en%20el%20a%C3%B1o%202020.
48. Ministry of Health (2013). One in three men over the age of 50 have prostate cancer. (Translate from Spanish). Retrieved in June 1st, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Uno-de-cada-tres-hombres-mayores-de-50-a%C3%B1os-tiene-cancer-prostata.aspx
49. Ministry of Health (2022). Strategic line 2, prostate cancer (Translate from Spanish). Retrieved in June 2nd, 2023, from:https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncancer/Paginas/linea-estrategica-2-cancer-de-pr%c3%b3stata.aspx

Colombia Referencias

50. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Complete guide (Translate from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Comple_Prostata.pdf"
51. International Atomic Energy Agency (2022). Expanding Cancer Control: IAEA, WHO, and PAHO Support Colombia. Retrieved on June 1st, 2023, from https://www.iaea.org/newscenter/news/expanding-cancer-control-iaea-who-and-paho-support-colombia"
52. Ministry of Health and Social Protection & National Institute of Oncology (2012). Ten-year plan to control cancer in Colombia, 2012 – 2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Documents/Plan-Decenal-Cancer/PlanDecenal_ControlCancer_2012-2021.pdf
53. National Planning Department (2022). Merit contest to contract the institutional and operational evaluation of the Ten-Year plan cancer control in Colombia 2012-2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 26rd, 2023, from https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.3415998&isFromPublicArea=True&isModal=False
54. Department of Epidemiology and Demography Department of Promotion and Prevention (2018). National Cancer Observatory methodological guide. (Translated from Spanish). Retrieved on May 28rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-cancer.pdf
55. Vergara-Dagobeth E, Suárez-Causado A, Gómez-Arias RD (2017). Cancer Control Plan in Colombia 2012-2021. A formal analysis (Translated from Spanish). Rev Gerenc Polít Salud. 2017; 16 (33): 16-18. https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps16- 33.pccc. Retrieved on May 27rd, 2023, from https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/20447/15655
56. International Atomic Energy Agency (2023). Expanding Cancer Control: IAEA, WHO, and PAHO Support Colombia Retrieved on June 1st, 2023, from https://www.iaea.org/newscenter/news/expanding-cancer-control-iaea-who-and-paho-support-colombia
57. Ministry of Health and Social Protection (2013). Clinical practice guide (CPG) for the early detection, diagnosis, treatment, follow-up, and rehabilitation of prostate cancer for the General System of Social Security in Health, Colombia. Complete guide (Translate from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Comple_Prostata.pdf
58. Colombian Congress (2010). Law 1384, 2010 Sandra Ceballos Law establishes actions for comprehensive cancer care in Colombia (Translate from Spanish). Retrieved in June 1st, 2023, from: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1384_2010.html
59. Ministry of Health and Social Protection & National Institute of Oncology (2012). Ten-year plan to control cancer in Colombia, 2012 – 2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Documents/Plan-Decenal-Cancer/PlanDecenal_ControlCancer_2012-2021.pdf
60. Colombian Congress (2010. Law 1384, 2010 Sandra Ceballos Law establishes actions for comprehensive cancer care in Colombia (Translate from Spanish). Retrieved in June 1st, 2023, from: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1384_2010.html
61. Ministry of Health and Social Protection & National Institute of Oncology (2012). Ten-year plan to control cancer in Colombia, 2012 – 2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 23rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/Documents/Plan-Decenal-Cancer/PlanDecenal_ControlCancer_2012-2021.pdf
62. National Planning Department (2022). Merit contest to contract the institutional and operational evaluation of the Ten-Year plan cancer control in Colombia 2012-2021 (Translated from Spanish). Retrieved on May 26rd, 2023, from https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.3415998&isFromPublicArea=True&isModal=False
63. Department of Epidemiology and Demography Department of Promotion and Prevention (2018). National Cancer Observatory methodological guide. (Translated from Spanish). Retrieved on May 28rd, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-cancer.pdf
64. Vergara-Dagobeth E, Suárez-Causado A, Gómez-Arias RD (2017). Cancer Control Plan in Colombia 2012-2021. A formal analysis (Translated from Spanish). Rev Gerenc Polít Salud. 2017; 16 (33): 16-18. https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps16- 33.pccc. Retrieved on May 27rd, 2023, from https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/20447/15655
65. International Atomic Energy Agency (2023). Expanding Cancer Control: IAEA, WHO, and PAHO Support Colombia Retrieved on June 1st, 2023, from https://www.iaea.org/newscenter/news/expanding-cancer-control-iaea-who-and-paho-support-colombia

Costa Rica Referencias

1. World Health Organization (2020). Costa Rica – Globocan 2020. Retrieved on May 29th, 2023, from https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/188-costa-rica-fact-sheets.pdf
2. Ministry of Health (2015). National Health Policy "Dr. Juan Guillermo Ortiz Guier" (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/ministerio-de-salud/planes-y-politicas-institucionales/planes-institucionales/702-politica-nacional-de-salud-dr-juan-guillermo-ortiz-guier/file
3. Ministry of Health (2016). National Health Plan 2016- 2020 (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/ministerio-de-salud/planes-y-politicas-institucionales/planes-institucionales/planes-planes-institucionales/709-plan-nacional-de-salud-2016-2020/file
4. Ministry of Health (2012). National Plan for Preventing and Control Cancer 2011-2017(Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/DM_plan_nacional_para_la_prevencion_y_control_del_cancer.pdf
5. Costa Rican Social Security Fund (2015), Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from: https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf
6. Ministry of Health (2021). National Strategy for a Comprehensive Approach to Noncommunicable Diseases and Obesity 2022-2030 (Translate from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023 from https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca/material-educativo/material-publicado/estrategias-en-salud/5699-estrategia-nacional-de-abordaje-integralde-las-enfermedades-no-transmisiblesy-obesidad-2022-2030/file
7. Ministry of Health (2016). National Health Plan 2016- 2020 (Translate from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/ministerio-de-salud/planes-y-politicas-institucionales/planes-institucionales/planes-planes-institucionales/709-plan-nacional-de-salud-2016-2020/file
8. Costa Rican Social Security Fund (2015), Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from: https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf
9. Ministry of Health (2012). National Plan for Preventing and Control Cancer 2011-2017 (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/DM_plan_nacional_para_la_prevencion_y_control_del_cancer.pdf
10. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
11. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp"
12. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp"
13. Ministry of Health (2016). National Health Plan 2016- 2020 (Translate from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/ministerio-de-salud/planes-y-politicas-institucionales/planes-institucionales/planes-planes-institucionales/709-plan-nacional-de-salud-2016-2020/file
14. Ministry of Health (2012). National Plan for Preventing and Control Cancer 2011-2017 (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/DM_plan_nacional_para_la_prevencion_y_control_del_cancer.pdf
15. Ministry of Health (2021). National Strategy for a Comprehensive Approach to Noncommunicable Diseases and Obesity 2022-2030 (Translate from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023 from https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca/material-educativo/material-publicado/estrategias-en-salud/5699-estrategia-nacional-de-abordaje-integralde-las-enfermedades-no-transmisiblesy-obesidad-2022-2030/file

Costa Rica Referencias

16. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
17. Social Security Fund (2018). Institutional Plan for the Prevention of Cancer (Translate from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf
18. Ministry of Health (2023). National Tumor Registry Sys (Translated from Spanish). Retrieved in May 31th, 2023, from: https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/sistemas-de-informacion/1293-sirnat
19. Ministry of Health (2012). User's manual(Translated from Spanish). Retrieved in May 31th, 2023, from: https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/ministerio-de-salud/sistemas-de-informacion/sirnat-1/6024-manual-sirnat/file
20. Latin Press (2021). One in 16 Costa Ricans dies of prostate cancer (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023, from: https://www.prensa-latina.cu/2021/11/04/uno-de-cada-16-costarricenses-fallece-por-cancer-de-prostata
21. Costa Rican Social Security Fund (2015), Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf.
22. Jenniffer Jiménez Córdoba (2018). Bill proposes acquiring drugs with high financial impact through a solidarity fund (Translate from Spanish). The University of Costa Rica. Retrieved in 30th May,2023, from: https://www.ucr.ac.cr/noticias/2018/02/15/gasto-en-farmacos-para-tratamientos-especiales-se-incremento-un-244-en-diez-anos.html
23. Legislative Assembly of Costa Rica (2018). Law for the Solidarity Acquisition of Medicines with a High Financial Impact on the CCSS. Retrieved in 30th May,2023, from https://proyectos.conare.ac.cr/asamblea/20144.pdf
24. Costa Rica Social Security Fund (2011). Prostate Cancer Care Guide I Level of Care (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.binasss.sa.cr/guiafinal.pdf
25. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from: http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
26. Costa Rica Social Security Fund (2011). Prostate Cancer Care Guide I Level of Care (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.binasss.sa.cr/guiafinal.pdf
27. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from: http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
28. Ministry of Health (2014). Manual of standards for treating cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/textos%20juridicos/manual_contra_el_cancer_edincr.pdf
29. Costa Rica Social Security Fund (2011). Prostate Cancer Care Guide I Level of Care (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.binasss.sa.cr/guiafinal.pdf
30. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from: http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
31. Ministry of Health (2014). Manual of standards for treating cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/textos%20juridicos/manual_contra_el_cancer_edincr.pdf
32. Costa Rica Social Security Fund (2011). Prostate Cancer Care Guide I Level of Care (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.binasss.sa.cr/guiafinal.pdf

Costa Rica Referencias

33. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from: http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
34. Ministry of Health (2014). Manual of standards for treating cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/textos%20juridicos/manual_contra_el_cancer_edincr.pdf
35. Costa Rica Social Security Fund (2011). Prostate Cancer Care Guide I Level of Care (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.binasss.sa.cr/guiafinal.pdf
36. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from: http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
37. Ministry of Health (2014). Manual of standards for treating cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/textos%20juridicos/manual_contra_el_cancer_edincr.pdf
38. Costa Rica Social Security Fund (2011). Prostate Cancer Care Guide I Level of Care (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.binasss.sa.cr/guiafinal.pdf
39. Costa Rican Social Security Fund (2015), Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf.
40. Health Technology Assessment Network of the Americas (2023). Country technical profile (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023, from: https://redetsa.bvsalud.org/perfilesdepaises/perfil-de-paises/?country=Costa%20Rica
41. Interamerican Development Bank (2023). Red CRITERIA – Costa Rica. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023, from: https://criteria.iadb.org/es/CostaRica
42. Central American Institute of Public Administration (2021). An agreement was signed to promote Health Technology Assessment (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023, from https://icap.ac.cr/blog/2021/05/07/firman-convenio-de-cooperacion-para-impulsar-la-evaluacion-de-tecnologias-sanitarias/
43. Ministry of Health (2014). Manual of standards for treating cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/textos%20juridicos/manual_contra_el_cancer_edincr.pdf
44. Costa Rica Social Security Fund (2011). Prostate Cancer Care Guide I Level of Care (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.binasss.sa.cr/guiafinal.pdf
45. Costa Rican Social Security Fund (2015), Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf.
46. Panamerican Health Organization (2009). Access to medicines high-cost in the Americas: context, challenges, and prospects (Translate from Spanish). Retrieved in May 31th, 2023, from: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Acceso-alto-costo-Inf-Tec-1-Oct-5-2009.pdf
47. Jenniffer Jiménez Córdoba (2018). Bill proposes acquiring drugs with high financial impact through a solidarity fund (Translate from Spanish). The University of Costa Rica. Retrieved in 30th May, 2023, from https://www.ucr.ac.cr/noticias/2018/02/15/gasto-en-farmacos-para-tratamientos-especiales-se-incremento-un-244-en-diez-anos.html
48. Costa Rican Social Security Fund (2009). Regulations of the Central Committee of Pharmacotherapy of the Costa Rican Social Security Fund (Translate from Spanish). Retrieved in May 30th,2023, from: http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=64865&nValor3=77035&strTipM=TC
49. Legislative Assembly of Costa Rica (2018). Law for the Solidarity Acquisition of Medicines with a High Financial Impact on the CCSS. Retrieved in 30th May, 2023, from https://proyectos.conare.ac.cr/asamblea/20144.pdf
50. Costa Rican Social Security Fund (2015), Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf.

Costa Rica Referencias

51. Panamerican Health Organization (2009). Access to medicines high-cost in the Americas: context, challenges, and prospects (Translated from Spanish). Retrieved in May 31th, 2023, from https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Acceso-alto-costo-Inf-Tec-1-Oct-5-2009.pdf
52. Ministry of Health (2021). World Day Against Prostate Cancer (Translated from Spanish). Retrieved on May 31th, from https://twitter.com/msaludcr/status/1460968465343426565?lang=es
53. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023, from http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
54. Ministry of Health (2022) Prostate cancer reaches the first place of mortality in the country (Translate from Spanish). Retrieved on May 31th, from https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/prensa/52-noticias-2022/1454-cancer-de-prostata-alcanza-el-primer-lugar-de-mortalidad-en-el-pais
55. Ministry of Health (2014). Manual of standards for treating cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/textos%20juridicos/manual_contra_el_cancer_edincr.pdf
56. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023, from http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
57. Luis Diego Sanchez Delfino (2021). CCSS expects to procure 11 linear accelerators for cancer care by 2030 (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023, from https://delfino.cr/2021/02/ccss-espera-adquirir-11-aceleradores-lineales-para-la-atencion-oncologica-antes-del-2030
58. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023, from http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
59. Costa Rican Social Security Fund (2015). Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf.
60. Ministry of Health (2014). Manual of standards for treating cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/textos%20juridicos/manual_contra_el_cancer_edincr.pdf
61. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 30th, 2023, from http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
62. Ministry of Health (2014). Manual of standards for treating cancer in Costa Rica (Translated from Spanish). Retrieved on May 24th, 2023, from https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/textos%20juridicos/manual_contra_el_cancer_edincr.pdf
63. Ministry of Health (2020). Law N° 43445-S Officialization and declaration of public and national interest of the National Standard for early detection, diagnosis, treatment, and timely follow-up of prostate cancer in Costa Rica (Translate from Spanish) Retrieved on May 30th, 2023, from: http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=96562&nValor3=129398&param2=1&strTipM=TC&lResultado=7&strSim=simp
64. Costa Rican Social Security Fund (2015). Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from: https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf.
65. Costa Rican University (2023). Fight against cancer. The only Surgery and Cancer Research Center in Central America opens its doors (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023, from: https://www.ucr.ac.cr/noticias/2023/2/04/el-unico-centro-de-investigacion-en-cirugia-y-cancer-de-centroamerica-abre-sus-puertas.html
66. Costa Rican Social Security Fund (2015). Institutional Plan for Cancer Care 2015-2018. Retrieved on May 24th, 2023, from: https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/CRI_B5_VERSION%20FINAL%20PIAC%202015-2018_Con%20Observaciones_GM.pdf.

México Referencias

1. National Institute of Cancerology. (2016). Comprehensive Cancer Prevention and Control Program in México. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/PICCM_FINALINCan_Enero2018.pdf
2. National Institute of Cancerology. (2020). Institutional Program 2020-2024. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5605754&fecha=25/11/2020#gsc.tab=0"
3. National Institute of Cancerology. (2016). Comprehensive Cancer Prevention and Control Program in México. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/PICCM_FINALINCan_Enero2018.pdf
4. National Institute of Cancerology. (2020). Institutional Program 2020-2024. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5605754&fecha=25/11/2020#gsc.tab=0"
5. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
6. National Institute of Cancerology. (n.d). OPUS - Comprehensive Prostate Cancer Program. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 https://prostataMéxico.org/programaopus/#:~:text=Es%20el%20Programa%20de%20Atenci%C3%B3n,as%C3%AD%20como%20su%20diagn%C3%B3stico%20oportuno
7. Secretary of Health. (2001). Action Plan for Prostate Cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/cancer_prostata.pdf"
8. Sudcalifornia no, A. R. | E. (2023). Congress proposes campaign against prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on May 23, 2023 from https://www.elsudcaliforniano.com.mx/local/congreso-propone-campana-contra-el-cancer-de-prostata-9934777.html
9. Legislatura Queretaro. (2022). Congressman Juan Jose Jimenez's initiative to allow state employees to undergo prostate exams in November is approved (Translated from Spanish). Retrieved on May 23, 2023 from http://legislaturaqueretaro.gob.mx/aprueban-iniciativa-del-diputado-juan-jose-jimenez-para-que-trabajadores-al-servicio-del-estado-puedan-realizarse-examenes-de-prostata-en-el-mes-de-noviembre/"
10. National Institute of Cancerology. (2016). Comprehensive Cancer Prevention and Control Program in México. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/PICCM_FINALINCan_Enero2018.pdf
11. National Institute of Cancerology. (2020). Institutional Program 2020-2024. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5605754&fecha=25/11/2020#gsc.tab=0
12. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html"
13. Government of México. (2017). National Cancer Registry, a reality. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.gob.mx/salud/articulos/una-realidad-el-registro-nacional-de-cancer?idiom=es
14. ConsultorSalud. (2022) There is no budget for the National Cancer Registry in México. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://consultorsalud.com/el-registro-nacional-de-cancer-en-México/"
15. Government of México. (2019). Decree. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5572243&fecha=12/09/2019&print=true
16. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
17. Saludaria. (2017) INCan presents comprehensive program for cancer prevention and control (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://beta.saludiario.com/presenta-incan-programa-integral-de-prevencion-y-control-del-cancer/
18. National Institute for Cancerology. (2020). Financial Management. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.asf.gob.mx/Trans/Informes/IR2020c/Documentos/Auditorias/2020_0246_a.pdf
19. National Medical Academy of México. (2019). Minutes of the Session: Comprehensive Cancer Prevention and Control Program. (Translated from Spanish). Retrieved on May 30, 2023 from https://www.anmm.org.mx/actas2019/SE-20-marzo-2019.pdf

México Referencias

20. Secretary of Health. (2022). With Detecto and OPUS programs, INCAN saves lives of people with lung and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.gob.mx/salud/prensa/556-con-programas-detecto-y-opus-incan-salva-la-vida-de-personas-con-cancer-de-pulmon-y-prostata?idiom=es"
21. National Institute of Cancerology. (2016). Comprehensive Cancer Prevention and Control Program in México. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/PICCM_FINALINCan_Enero2018.pdf
22. Gastos Medicos. (n.d) INSABI- the new popular insurance. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://gastosmedicos.mx/guias/insabi/
23. INSABI. (2020). Interventions. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.gob.mx/insabi/documentos/66-intervenciones?idiom=es
24. CENETEC. (2018). Clinical Practice Guideline: Prevention and Early Detection of Prostate Cancer in the First Level of Care. (Translated form Spanish). Retrieved May 24, 2023 from http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-021-08/ER.pdf
25. IMSS. (2018). Diagnosis and Treatment of Prostate Cancer. (Translated to Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/140GRR.pdf
26. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
27. CENETEC. (2018). Clinical Practice Guideline: Prevention and Early Detection of Prostate Cancer in the First Level of Care. (Translated form Spanish). Retrieved May 24, 2023 from http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-021-08/ER.pdf
28. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
29. CENETEC. (2018). Clinical Practice Guideline: Prevention and Early Detection of Prostate Cancer in the First Level of Care. (Translated form Spanish). Retrieved May 24, 2023 from http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-021-08/ER.pdf
30. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
31. IMSS. (2018). Diagnosis and Treatment of Prostate Cancer. (Translated to Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/140GRR.pdf
32. CENETEC. (2018). Clinical Practice Guideline: Prevention and Early Detection of Prostate Cancer in the First Level of Care. (Translated form Spanish). Retrieved May 24, 2023 from http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-021-08/ER.pdf
33. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
34. CENETEC. (n.d.) Methodology for the Integration of Clinical Practice Guidelines in the National Health System. (Translated to Spanish). Retrieved May 30, 2023 from http://cenetec-difusion.com/carrusel/descargas/METODOLOGIA_GPC.pdf
35. IMSS (2021). IMSS has permanent campaigns for the early detection of prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://www.gob.mx/imss/articulos/el-imss-cuenta-con-campanas-permanentes-para-detectar-a-tiempo-el-cancer-de-prostata?idiom=es#:~:text=Las%20acciones%20que%20realiza%20el%20IMSS%20para%20esta
36. National Institute of Cancerology. (n.d). OPUS - Comprehensive Prostate Cancer Program. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 https://prostataMéxico.org/programaopus/#:~:text=Es%20el%20Programa%20de%20Atenci%C3%B3n,as%C3%AD%20como%20su%20diagn%C3%B3stico%20oportuno"
37. CENETEC. (2023). Health Technology Assessment: Methodological Document. (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023 from https://www.gob.mx/salud/cenetec/acciones-y-programas/direccion-de-evaluacion-de-tecnologias-en-salud
38. IMSS. (n.d.).On National Day for the Fight against Prostate Cancer, IMSS calls on men to undergo early detection test (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023, from http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/202011/802#:~:text=El%20Seguro%20Social%20brinda%20ciruq%C3%ADa
39. INSABI. (2020). Interventions. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://www.gob.mx/insabi/documentos/66-intervenciones?idiom=es

México Referencias

40. Gastos Medicos. (n.d.) Insabi- the new Popular Insurance. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 from https://gastosmedicos.mx/guias/insabi/"
41. FIFARMA. (2022). Managed Access Agreements: What are they and where are they implemented in the region? (Translated from Spanish). Retrieved on May 30, 2029 from https://fifarma.org/acuerdos-de-acceso-administrado-que-son-y-donde-estan-implementados-en-la-region/
42. Moye-Holz, D., R Soria Saucedo, J van Dijk, S. Reijneveld, and H. Hogerzeil. (2018). Access to innovative cancer medicines in a middle-income country- the case of México. Retrieved on May 30, 2023 from https://joppp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-018-0153-y"
43. National Institute of Cancerology. (n.d). OPUS - Comprehensive Prostate Cancer Program. (Translated from Spanish). Retrieved May 30, 2023 https://prostataMéxico.org/programaopus/#:~:text=Es%20el%20Programa%20de%20Atenci%C3%B3n,as%C3%AD%20como%20su%20diagn%C3%B3stico%20oportuno
44. IMSS. (n.d.).On National Day for the Fight against Prostate Cancer, IMSS calls on men to undergo early detection test (Translated from Spanish). Retrieved May 24, 2023, from http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/202011/802#:~:text=El%20Seguro%20Social%20brinda%20cirug%C3%ADa
45. Política, E., & Galván, M. (2020). What does free health services consist of? These are the details (Translated from Spanish) Retrieved May 23, 2023 from. https://politica.expansion.mx/México/2020/12/02/en-que-consiste-la-gratuidad-en-los-servicios-de-salud-estos-son-los-detalles
46. 46. Secretary of Health. (2017). Prostate Cancer: a deadly and silent disease. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.gob.mx/salud/prensa/514-cancer-de-prostata-padecimiento-mortal-y-silencioso
47. Secretary of Health. (2021). The IMSS has permanent campaigns for early detection of prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.gob.mx/imss/articulos/el-imss-cuenta-con-campanas-permanentes-para-detectar-a-tiempo-el-cancer-de-prostata"
48. IMSS (2021). IMSS has permanent campaigns for the early detection of prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.gob.mx/imss/articulos/el-imss-cuenta-con-campanas-permanentes-para-detectar-a-tiempo-el-cancer-de-prostata?idiom=es#:~:text=Las%20acciones%20que%20realiza%20el%20IMSS%20para%20esta
49. National Institute of Cancerology. (n.d). OPUS - Comprehensive Prostate Cancer Program. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 https://prostataMéxico.org/programaopus/#:~:text=Es%20el%20Programa%20de%20Atenci%C3%B3n,as%C3%AD%20como%20su%20diagn%C3%B3stico%20oportuno
50. ISSSTE. (2020). 7,000 men die of prostate cancer in México; it is time for prevention: ISSSTE (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.gob.mx/issste/prensa/por-cancer-de-prostata-mueren-7-mil-hombres-en-México-es-tiempo-de-prevencion-issste?idiom=es-MX"
51. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
52. PAHO. (2017). Expert Consultation on Prostate Cancer Screening and Early Detection in Latin America and the Caribbean. Retrieved on June 2nd, 2023 from https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34934/pahonmh18009.pdf?sequence=1
53. IADB. (2022). Prostate cancer screening and the experience of México. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://blogs.iadb.org/salud/es/la-deteccion-del-cancer-de-prostata-y-la-experiencia-de-México/"
54. National Institute of Cancerology. (2016). Comprehensive Cancer Prevention and Control Program in México. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/PICCM_FINALINCan_Enero2018.pdf
55. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
56. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
57. National Institute of Cancerology. (2016). Comprehensive Cancer Prevention and Control Program in México. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/PICCM_FINALINCan_Enero2018.pdf

México Referencias

58. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html"
59. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
60. IADB. (2022). Prostate cancer screening and the experience of México. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://blogs.iadb.org/salud/es/la-deteccion-del-cancer-de-prostata-y-la-experiencia-de-México/
61. National Institute of Cancerology. (2016). Comprehensive Cancer Prevention and Control Program in México. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/PICCM_FINALINCan_Enero2018.pdf
62. Economist Impact. (2022). Fighting prostate cancer in the Mexican healthcare system: Reducing inequity and improving care. Retrieved on June 2nd, 2023 from https://impact.economist.com/perspectives/sites/default/files/astellas_prostate_cancer_México.pdf"
63. National Institute of Cancerology. (2016). Comprehensive Cancer Prevention and Control Program in México. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/PICCM_FINALINCan_Enero2018.pdf
64. Secretary of Health. (2017). Official Mexican Norm NOM-048-SSA2-2017 for the prevention, detection, diagnosis, treatment, epidemiological surveillance and health promotion of benign prostatic enlargement (prostatic hyperplasia) and prostate cancer. (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/6881/salud11_C/salud11_C.html
65. ISSSTE. (2020). 7,000 men die of prostate cancer in México; it is time for prevention: ISSSTE (Translated from Spanish). Retrieved on June 2nd, 2023 from https://www.gob.mx/issste/prensa/por-cancer-de-prostata-mueren-7-mil-hombres-en-México-es-tiempo-de-prevencion-issste?idiom=es-MX

Gracias

Junio 2023