

ano II
clipping
setembro
2016

CONITEC

comissão nacional de incorporação de tecnologias no sus

DGITS PARTICIPA DE INTERCÂMBIO NA ESCÓCIA

As técnicas do Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde – DGITS/MS, Roberta Buarque e Carla Biella participaram de visita técnica ao Sistema de Saúde da Escócia no Reino Unido (NHS - Escócia) e ao *Farr Institute*, no período de 29 de agosto a 2 de setembro, a convite da Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG).



A visita teve como finalidade compreender *in loco* as ações do Sistema de Saúde da Escócia e do *Farr Institute* e seu impacto para a melhoria e custo-efetividade das políticas de saúde do País. Em sessão

aberta para o público na Universidade de Strathclyde, as técnicas do DGITS apresentaram o papel da CONITEC no sistema de saúde brasileiro, o balanço das atividades desde sua criação e os requisitos necessários para solicitação de incorporação de tecnologias no SUS.

— CONITEC —
em evidência

O programa de videoconferências “CONITEC em evidência” é mais uma ferramenta para aproximar a sociedade civil dos temas de relevância na área de gestão e incorporação de tecnologias em saúde. As transmissões acontecem quinzenalmente, sempre às segundas-feiras das 16h às 17h, e podem ser conferidas ao vivo pela internet.

Desde o lançamento do programa, em 29/08, já foram realizadas três videoconferências. Em setembro, os temas discutidos foram “Financiamento do SUS” e “Rede Paulista de ATS: atividades de ATS e projetos no Estado de São Paulo para a melhoria do SUS”.

A gravação dos vídeos dos programas já apresentados estão disponíveis no canal da CONITEC no YouTube. Os próximos programas ocorrerão nos dias 10/10, 24/10, 07/11, 21/11 e 12/12.

PESQUISA, DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO SÃO TEMAS DE DEBATE NO III FÓRUM NACIONAL DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

No dia 1º de setembro, Brasília sediou o III Fórum Nacional de Produtos para Saúde. O evento, promovido pelo Programa Ação Responsável, aconteceu no auditório do Interlegis (Senado Federal) e contou com a presença da técnica do – DGITS, Fabiana Raynal Floriano. Os temas foram divididos em três painéis temáticos: “Inovação é acesso”, “Ética é acesso” e “TI é acesso”.

Em sua apresentação no painel “Inovação é acesso”, a representante do DGITS destacou que pesquisa, desenvolvimento e inovação são ações prioritárias do governo. “Essas ações certamente vão gerar oportunidades para resgatar a competitividade da indústria nacional, funcionar como ferramentas de diminuição da dependência externa por tecnologia e possibilitar a redução no déficit orçamentário da área da saúde - que hoje está em U\$ 11,5 bilhões”, completou.



O presidente da ABIIS, Carlos Gouvêa, destacou a importância do evento e da participação do DGITS na reunião - “O resultado desse evento foi fantástico”.

MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE GESTÃO DAS ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

A Secretaria de Atenção à Saúde (SAS/MS), em cooperação técnica com o Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia (INTO/MS), o Grupo Hospitalar Conceição (GHC/MS) e o Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA/Universidade Federal do Rio Grande do Sul) elaborou o Manual de Boas Práticas de Gestão das OPME, que tem por finalidade estabelecer diretrizes e propor soluções para as questões práticas relacionadas à aquisição, à solicitação, ao recebimento, à armazenagem, à dispensação, à utilização e ao controle de OPME nas Unidades de Saúde. O manual pode ser consultado no portal da CONITEC.

CONITEC DISPONIBILIZA ENQUETE SOBRE PROTOCOLOS CLÍNICOS

Com o propósito de receber contribuições de pesquisadores, profissionais de saúde, cuidadores, pacientes e população em geral para atualizar Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados em 2014, a CONITEC disponibilizou uma enquete sobre oito temas:

- PCDT Anemia por Deficiência de Ferro;
- PCDT Doença de Crohn;
- PCDT Hipertensão Arterial Pulmonar;
- PCDT Osteoporose;
- PCDT Asma;
- PCDT de Gaucher;
- PCDT Imunossupressão no Transplante Renal
- PCDT Transtorno Esquizoafetivo.

Para contribuir, acesse o site da CONITEC.

ACONTECEU NA REUNIÃO

Na 48ª reunião da CONITEC, realizada no dia primeiro do mês de setembro de 2016, os membros do plenário emitiram recomendações que foram encaminhadas para decisão do Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde. Foram elas:

- Ampliação de uso de dolutegravir em esquemas de primeira linha e darunavir em esquemas de segunda linha de terapia no tratamento da infecção pelo HIV;
- Não incorporação da radioterapia intraoperatória como procedimento específico para o tratamento do câncer de mama em estádios iniciais, sem acometimento linfático axilar (0, I ou II com N0), em dose única, adjuvante à mastectomia parcial;

Durante a reunião, o plenário também deliberou por encaminhar para Consulta Pública as seguintes matérias:

- Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de imunossupressão no transplante cardíaco ;
- PCDT de imunossupressão no transplante pulmonar;
- Insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte e glulisina) para Diabetes Mellitus Tipo 1;
- Abatacepte subcutâneo para tratamento da artrite reumatoide moderada a grave após a falha aos MMCDs sintéticos (1ª linha de biológicos).
- Fingolimode como primeira troca de tratamento de pacientes adultos com Esclerose Múltipla remitente recorrente (EM), após falha terapêutica de betainterferona ou acetato de glatirâmer.

CONSULTAS PÚBLICAS E ENQUETES PUBLICADAS

CP n° 23

Proposta de incorporação no Sistema Único de Saúde do veruprevir, ritonavir, ombitasvir e dasabuvir para o tratamento de Hepatite C crônica causada por infecção pelo genótipo 1 do HCV. Publicada no DOU 12/09/2016. [Período de 13/09/2016 à 03/10/2016.](#)

CP n° 24

Proposta de elaboração da Diretriz para o tratamento do Aneurisma de Aorta Abdominal. Publicada no DOU 12/09/2016. [Período de 13/09/2016 à 03/10/2016.](#)

CP n° 25

Proposta de incorporação no Sistema Único de Saúde das insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) para Diabetes Mellitus Tipo 1. Publicada no DOU 12/09/2016. [Período de 13/09/2016 à 03/10/2016.](#)

CP n° 26

Proposta de incorporação no Sistema Único de Saúde do fingolimode no tratamento da Esclerose Múltipla remitente recorrente após falha terapêutica com betainterferona ou glatirâmer. Publicada no DOU 12/09/2016. [Período de 13/09/2016 à 03/10/2016.](#)

CP n° 27

Proposta de incorporação no Sistema Único de Saúde do abatacepte SC para o tratamento da Artrite Reumatoide moderada a grave, após a falha aos MMCDs sintéticos (1ª linha de biológicos). Publicada no DOU 12/09/2016. [Período de 13/09/2016 à 03/10/2016.](#)

CP n° 28

Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Imunossupressão no transplante cardíaco. Publicada no DOU 12/09/2016. [Período de 13/09/2016 à 03/10/2016.](#)

CP n° 29

Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Imunossupressão no Transplante Pulmonar. Publicada no DOU 12/09/2016. [Período de 13/09/2016 à 03/10/2016.](#)

CP n° 30

Proposta de atualização do PCDT da Puberdade Precoce Central. Publicada no DOU 12/09/2016. [Período de 13/09/2016 à 03/10/2016.](#)

ENQUENTE n° 07

Atualização de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas 2014, sendo:

- PCDT Anemia por Deficiência de Ferro
- PCDT Doença de Crohn
- PCDT Hipertensão Arterial Pulmonar
- PCDT Osteoporose
- PCDT Asma
- PCDT Doença de Gaucher
- PCDT Imunossupressão no Transplante Renal
- PCDT Transtorno Esquizoafetivo

[Período: 26/09/2016 à 26/10/2016](#)

DECISÃO FINAL

Portaria SCTIE/MS nº 30, de 20/09/16

Incorporar o *crosslinking* corneano para o tratamento da Ceratocone, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS

Portaria SCTIE/MS nº 31, de 20/09/16

Incorporar a rivastigmina adesivo transdérmico para o tratamento de demência para Doença de Alzheimer, conforme Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

Portaria SCTIE/MS nº 32, de 20/09/16

Não incorporar a radioterapia intraoperatória como procedimento específico para o tratamento do Câncer de Mama em estádios iniciais sem acometimento linfático axilar (0, I ou II com NO), em dose única, adjuvante à mastectomia parcial, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

Portaria SCTIE/MS nº 33, de 20/09/16

Não incorporar o fumarato de dimetila para o tratamento da Esclerose Múltipla recorrente-remitente (EMRR), após 1ª falha de tratamento e/ou falta de aderência ou intolerância às formas parenterais (intramuscular ou subcutânea) de GLA e IFNB, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

Portaria SCTIE/MS nº 34, de 20/09/16

Não incorporar o tocilizumabe para o tratamento da Artrite Reumatoide em pacientes que necessitem de medicamento modificador do custo da doença (MMCD) biológico em monoterapia, em 1ª linha de tratamento com biológico, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

RELATÓRIO PARA SOCIEDADE

Abatacepte subcutâneo para tratamento da Artrite Reumatoide moderada a grave, após falha aos MMCDs sintéticos (1ª linha de biológicos). [ler relatório](#)

Fingolimode no tratamento da Esclerose Múltipla remittente recorrente após falha terapêutica com betainterferona ou glatirâmer. [ler relatório](#)

Insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) para Diabetes Mellitus Tipo I. [ler relatório](#)

Veruprevir, ritonavir, ombitasvir e dasavubir para o tratamento de Hepatite C crônica causada por infecção pelo genótipo 1 do HCV. [ler relatório](#)

• FICHAS TÉCNICAS •

Alprazolam para tratamento do Transtorno Afetivo Bipolar tipo I

[ler ficha técnica](#)

Bamifilina para tratamento da Asma

[ler ficha técnica](#)

Bamifilina para tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

[ler ficha técnica](#)

Clonazepam para tratamento da Epilepsia

[ler ficha técnica](#)

Escitalopram para tratamento da Depressão

[ler ficha técnica](#)

Paroxetina para tratamento da Depressão

[ler ficha técnica](#)

Tramadol para tratamento da Dor Crônica

[ler ficha técnica](#)

Venlafaxina para tratamento da Depressão

[ler ficha técnica](#)

<http://conitec.gov.br/>

CONITEC

Comissão Nacional de
Incorporação de
Tecnologias no SUS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

