

Medicamento para prevenção do HIV é incorporado no SUS

O Ministério da Saúde vai ofertar no Sistema Único de Saúde (SUS) medicamentos antirretrovirais para reduzir o risco da infecção pelo HIV antes da exposição ao vírus, conforme decisão publicada no dia 29/05, no Diário Oficial da União (DOU). A Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) será oferecida conforme as orientações do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) sobre o tema e estará disponível no SUS em até 180 dias.

A PrEP consiste na utilização de um antirretroviral, que associa os medicamentos tenofovir e entricitabina em um único comprimido, em pessoas não infectadas pelo HIV e que mantêm relações de risco com maior frequência. “O Brasil, mais uma vez, sai como um dos pioneiros na prevenção e tratamento do HIV”, afirmou o ministro Ricardo Barros. Ele lembrou que a iniciativa é muito importante para as pessoas expostas ao vírus, mas ressaltou que a sua inclusão no SUS não dispensa o uso dos outros métodos preventivos.

A incorporação foi recomendada pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC), após consulta pública realizada para obter informações, opiniões e críticas de pesquisadores e outros setores da sociedade. Com a nova medida, o Brasil se torna o primeiro país da América Latina a utilizar essa estratégia de prevenção como política de saúde pública.

(Fonte: Agência Saúde // Texto editado pela CONITEC)



imagem: portalcidadeagora.com.br

SCTIE republicou portaria sobre mudança no tratamento da Hepatite C

A Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde (SCTIE/MS) republicou no Diário Oficial da União (DOU) do dia 18/05/2017, a Portaria SCTIE nº 18, de 24 de abril de 2017, que tornou pública a decisão do Ministério da Saúde de ampliar o tempo de tratamento com sofosbuvir e daclastavir nos casos de hepatite C - genótipo 3 com cirrose hepática no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

A republicação visa esclarecer o prazo considerado no Decreto 7.646/2011 de 180 dias para que as áreas técnicas efetivem a oferta da tecnologia no SUS, a partir da data de publicação da incorporação no DOU.



Monitoramento do Horizonte Tecnológico

A CONITEC promoveu no dia 08 de maio, a V videoconferência do Programa “CONITEC em Evidência” sobre o “Monitoramento do Horizonte Tecnológico (MHT) para Subsidiar a Tomada de Decisão”. A apresentação ficou a cargo da técnica do Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde (DGITS), Ávila Vidal.

O MHT é uma etapa específica na Avaliação de Tecnologias em Saúde que visa identificar e avaliar tecnologias novas ou emergentes, trazendo perspectivas sobre os seus possíveis impactos no sistema de saúde, na prática clínica, na organização dos serviços e nos aspectos sociais e éticos associados a sua utilização.

As próximas videoconferências estão agendadas para acontecer nos dias: 12/06, 26/06, 10/07 e 31/07, sempre das 16 às 17 horas. As temáticas de cada encontro serão divulgadas oportunamente no portal e no aplicativo da CONITEC, disponível para download nas versões para Android e IOS, além do Twitter. É possível interagir ao vivo por meio de videoconferência ou via streaming (link da transmissão ao vivo) enviando perguntas para conitec.evidencia@saude.gov.br.

CONITEC no IX Fórum Nacional de Políticas de Saúde no Brasil

No dia 04 de maio de 2017, foi realizado no Senado Federal o IX Fórum Nacional sobre Políticas de Saúde no Brasil – Doenças Raras. O evento contou com a participação da representante do DGITS/ SCTIE/ MS, Ávila Vidal, que debateu o tema: “O uso de evidências para o estabelecimento de diretrizes clínicas para doenças raras”.

A palestrante ressaltou o processo de priorização de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para doenças raras e apresentou a situação atual de elaboração destes Protocolos no Ministério da Saúde. Durante a apresentação, destacou-se a Política Nacional de Atenção Integral às pessoas com Doenças Raras, afirmando que a iniciativa teve grande participação social e que, dentre 8 mil doenças, 60 foram citadas e 47 priorizadas.

Integrantes da Secretaria de Assistência à Saúde/SAS/MS, da Associação Casa Hunter, especialistas da Sociedade Brasileira de Genética Médica (SBGM) e da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre também participaram da plenária.



Reunião de Escopo dos PCDT da Incontinência Urinária Não Neurogênica em População Adulta e Bexiga Neurogênica em População Adulta

No dia 02 de maio de 2017, foi realizada em São Paulo reunião de escopo para a elaboração dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da Incontinência Urinária Não Neurogênica em População Adulta e Bexiga Neurogênica em População Adulta, no âmbito da parceria entre o Hospital Alemão Oswaldo Cruz e o Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde (DGITS/SCTIE/MS) - Projeto PROADI-SUS.

A reunião de escopo faz parte do processo de elaboração dos protocolos e diretrizes clínicas e tem o objetivo de definir o projeto a ser realizado, sendo a base para a estruturação das perguntas clínicas que definirão a população-alvo, as características da doença abordada, as intervenções em saúde, os tipos de estudos que devem ser utilizados, os benefícios e danos das várias opções de tratamento, diagnóstico e prevenção.

Participam da elaboração das diretrizes, profissionais de saúde, especialistas na área, representantes de sociedades médicas e profissionais do Ministério da Saúde. Após a finalização do documento, esse será encaminhado para análise da CONITEC.

ACONTECEU NA REUNIÃO

Na 55ª Reunião Ordinária da CONITEC, realizada nos dias 03 e 04 de maio de 2017, 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:

- Incorporação da associação de tenofovir e entricitabina (TDF/FTC 300/200mg) como profilaxia pré-exposição (PrEP) para populações sob risco aumentado de adquirir o vírus da imunodeficiência humana (HIV) no SUS.
- Aprovação do PCDT de profilaxia pré-exposição ao HIV (PrEP)
- Aprovação da atualização do PCDT de Hepatite C e Coinfecções.
- Aprovação da atualização do PCDT de Espondilite Ancilosante.
- Aprovação da atualização do PCDT de Artrite Psoriaca.
- Aprovação da atualização do PCDT de Doença de Gaucher.

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

- Atualização do PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes.
- Laronidase para terapia de reposição enzimática na Mucopolissacaridose I

Consultas Públicas do mês de maio

CP nº 23

Laronidase como terapia de reposição enzimática na mucopolissacaridose tipo I

Publicada no Diário Oficial da União de 12/05/2017

Período de [13/05/2017](#) a [1/06/2017](#)

CP nº 24

Atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes

Publicada no Diário Oficial da União de 12/05/2017

Período de [13/05/2017](#) a [1/06/2017](#)

CP nº 25

Raltegravir como terapia inicial das pessoas vivendo com HIV/Aids (1ª linha)

Publicada no Diário Oficial da União de 24/05/2017

Período de [25/05/2017](#) a [13/06/2017](#)

Decisões publicadas em maio

Portaria nº 21, de 25 de maio de 2017, publicada em 29 de maio de 2017.

Decisão de incorporar o tenofovir associado à entricitabina (TDF/FTC 300/200mg) como profilaxia pré-exposição (PrEP) para populações sob maior risco de adquirir o vírus da imunodeficiência humana (HIV), no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

[Relatório](#) [Portaria](#)

PORTARIA nº 22, de 25 de maio de 2017, publicada em 29 de maio de 2017.

Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da profilaxia pré-exposição de risco à infecção pelo HIV (PrEP), no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

[Relatório](#) [Portaria](#)

PORTARIA CONJUNTA Nº 01, de 29 de maio de 2017, publicada em 30 de maio de 2017.
Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Distonias e Espasmo Hemifacial.
[Relatório](#) [Portaria](#)

PORTARIA CONJUNTA Nº 02, de 29 de maio de 2017, publicada em 30 de maio de 2017
Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Espasticidade.
[Relatório](#) [Portaria](#)

Relatórios para a Sociedade

Fumarato de dimetila para esclerose múltipla remitente recorrente
[ver relatório](#)

Levetiracetam para epilepsia mioclônica juvenil
[ver relatório](#)

Alentuzumabe para esclerose múltipla remitente recorrente
[ver relatório](#)

Laronidase para Mucopolissacaridose tipo I
[ver relatório](#)

Raltegravir para HIV/Aids (1ª linha)
[ver relatório](#)



ACOMPANHE A CONITEC NAS MÍDIAS SOCIAIS



[@conitec](#)



[youtube.](#)

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

CONITEC

Comissão Nacional de
Incorporação de
Tecnologias no SUS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

