

DGITS no *Global Evidence Summit*

O diretor do Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde (DGITS/SCTIE), Artur Brito, e os técnicos Edison Vieira, Eduardo Resende, Jorgiany Ebeidalla e Sarah Nascimento participaram, de 13 a 16/09/2017, na Cidade do Cabo, África do Sul, do *Global Evidence Summit* (GES) 2017, que teve como tema: “Using evidence. Improving lives.”/ “Usando evidências. Melhorando vidas”. O objetivo do evento foi buscar avanços na promoção do uso de evidências científicas confiáveis, que ajudem a enfrentar sérios desafios sociais, para um mundo mais saudável e mais equânime. O GES foi organizado por reconhecidas instituições internacionais, entre elas, a Cochrane – organização mundial voltada para a qualificação das decisões em saúde, com base nas melhores evidências científicas – e a *Guidelines International Network* (G-I-N) – rede formada por mais de 40 países, que buscam a excelência nos processos de elaboração de diretrizes clínicas, visando uma atenção à saúde segura e efetiva. O foco da participação do DGITS foi compartilhar experiências e aperfeiçoar práticas referentes à avaliação e incorporação de novas tecnologias, com ênfase no aprimoramento do processo de elaboração e atualização de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas para o SUS. O Departamento teve alguns trabalhos científicos aprovados para apresentação durante o evento, foram eles:

- Protocolos Clínicos para Doenças Raras: por que é tão difícil desenvolver?
- Desenvolvendo protocolos clínicos baseados em evidência para infecções e doenças negligenciadas no Brasil.

Para mais informações, acesse: <https://www.globalevidencesummit.org/>



“Todos Juntos Contra o Câncer”

Nos dias 26 a 28 de setembro de 2017, aconteceu em São Paulo o 4º Congresso Brasileiro Todos Juntos Contra o Câncer. O evento, que contou com a participação de mais de 3 mil pessoas, reuniu lideranças que desenvolvem ações para a melhoria da prevenção, cuidado e acesso a tratamentos contra o câncer no Brasil. Entre os convidados, representantes de órgãos como Ministério da Saúde, Anvisa, INCA, ANS, TCU, Secretarias Estaduais e Municipais, OAB, além de presidentes das principais sociedades, federações e instituições de câncer do País, executivos do setor privado, ativistas da causa, mídia e outros atores-chave.

A CONITEC participou do evento com apresentações sobre o processo de avaliação e incorporação de tecnologias em saúde e acesso a tratamentos eficazes em oncologia, realizadas por Artur Felipe Siqueira de Brito, diretor do DGITS, e Aline Silveira Silva, técnica do Departamento.



Fonte: Site do TJCC Edição: CONITEC



Limiar de Custo-efetividade e REBRATS são temas do CONITEC em EVIDÊNCIA

Nos dias 11/09 e 25/09, foram realizadas as 12ª e 13ª edições do programa CONITEC em Evidência. No dia 11/09, o técnico do DGITS, Gustavo Laine de Oliveira apresentou o tema “Limiar de custo-efetividade: prós e contras”, abordando os principais posicionamentos sobre a sua adoção na avaliação de tecnologias em saúde. O tema “REBRATS – atuação e oportunidades para a comunidade de ATS no Brasil” foi apresentado no dia 25/09 por Luciana Leão, do Departamento de Ciência e Tecnologia (DECIT), que explanou sobre a conformação da rede e as iniciativas realizadas para fomentar a participação de novas instituições, fortalecendo a ATS no Brasil. Durante as videoconferências, foram respondidas ao vivo as perguntas feitas pelos participantes. A próxima videoconferência será no dia 09/10 com o tema “Media Doctor: Avaliando a qualidade de notícias em saúde”, a ser apresentada por Augusto Guerra, da Universidade Federal de Minas Gerais. Todas as edições do programa são disponibilizadas no canal da CONITEC no YouTube.



ACONTECEU NA REUNIÃO

Na 59ª Reunião Ordinária da CONITEC, realizada nos dias 30 e 31 de agosto 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:

- aprovação da atualização do PCDT da Doença Falciforme
- aprovação da atualização do PCDT de Leiomioma do Útero
- aprovação da atualização do PCDT da Síndrome Nefrótica Infantil
- aprovação da atualização do PCDT da Doença de Gaucher
- exclusão do medicamento artemeter para o tratamento de malária grave
- não incorporação do medicamento alentuzumabe para esclerose múltipla
- não incorporação do medicamento xilometazolina solução nasal para o tratamento de rinosinusite aguda
- incorporação da memantina para Doença de Alzheimer
- incorporação da idursulfase-alfa para mucopolissacaridose tipo II

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

- Cetuximabe para câncer colorretal metastático (CCRM)
- PCDT de Diabetes Mellitus Tipo I
- PCDT de Mucopolissacaridose Tipo I
- Pegvisomanto para acromegalia

Consultas Públicas do mês de setembro

CP nº 51

Proposta de Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Diabetes Mellitus tipo I

Publicada no Diário Oficial da União de 25/09/2017

Período de [26/09/2017](#) a [17/10/2017](#)

CP nº 50

Proposta de incorporação do micofenolato de mofetila para lúpus eritematoso sistêmico

Publicada no Diário Oficial da União de 25/09/2017

Período de [26/09/2017](#) a [17/10/2017](#)

CP nº 49

Proposta de incorporação do belimumabe para lúpus eritematoso sistêmico

Publicada no Diário Oficial da União de 21/09/2017

Período de [22/09/2017](#) a [11/10/2017](#)

CP nº 48

Proposta de incorporação do cetuximabe para câncer colorretal metastático

Publicada no Diário Oficial da União de 21/09/2017

Período de [25/09/2017](#) a [16/10/2017](#)

CP nº 47

Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Mucopolissacaridose Tipo I

Publicada no Diário Oficial da União de 25/09/2017

Período de [26/09/2017](#) a [17/10/2017](#)

CP nº 46

Proposta de incorporação do ustequinumabe para o tratamento da artrite psoriática

Publicada no Diário Oficial da União de 08/09/2017

Período de [11/09/2017](#) a [02/10/2017](#)

CP nº 45

Proposta de incorporação do certolizumabe pegol para o tratamento da artrite psoriática

Publicada no Diário Oficial da União de 08/09/2017

Período de [11/09/2017](#) a [02/10/2017](#)

CP nº 44

Proposta de incorporação do secuquinumabe para o tratamento da artrite psoriática

Publicada no Diário Oficial da União de 08/09/2017

Período de [11/09/2017](#) a [02/10/2017](#)

Decisões publicadas em setembro

Portaria SCTIE/MS nº 39/2017, publicada em 04/09/2017

Fumarato de dimetila - incorporar ao SUS

Relatório 286 - Fumarato de dimetila no tratamento da esclerose múltipla remitente recorrente após falha com betainterferona ou glatirâmer

[Relatório](#) [Portaria](#)

SCTIE/MS nº 38/2017, publicada em 04/09/2017

Levetiracetam - incorporar ao SUS

Relatório 289 - Levetiracetam para o tratamento de convulsões em pacientes com microcefalia

[Relatório](#) [Portaria](#)

Portaria SCTIE/MS nº 37/2017, publicada em 04/09/2017

Laronidase - incorporar ao SUS

Relatório 293 - Laronidase como terapia de reposição enzimática na mucopolissacaridose tipo I

[Relatório](#) [Portaria](#)

Portaria SCTIE/MS nº 36/2017, publicada em 04/09/2017

Raltegravir - incorporar ao SUS

Relatório 295 - Raltegravir em primeira linha de tratamento de pessoas vivendo com HIV/Aids

[Relatório](#) [Portaria](#)

Portaria SCTIE/MS nº 34/2017, publicada em 04/09/2017

Aspartato de Ornitina - não incorporar ao SUS

Relatório 279 - Aspartato de ornitina para o tratamento da hiperamonemia produzida por doenças hepáticas agudas e crônicas

[Relatório](#) [Portaria](#)

Portaria SCTIE/MS nº 33/2017, publicada em 04/09/2017

PCDT - Hepatite C e Coinfecções - aprovar PCDT

Relatório 275 - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Hepatite C e Coinfecções

[Relatório](#) [Portaria](#)

Portaria SCTIE/MS nº 31/2017, publicada em 05/09/2017

PCDT para Manejo da Infecção pelo HIV em Crianças e Adolescentes - aprovar PCDT

Relatório 265 - PCDT para Manejo da Infecção pelo HIV em Crianças e Adolescentes

[Relatório](#) [Portaria](#)

Portaria Conjunta nº 9/2017, publicada em 04/09/2017

PCDT - Esclerose Sistêmica - aprovar PCDT

Relatório 284 - Esclerose Sistêmica

[Relatório](#) [Portaria](#)

Relatórios para a Sociedade

Cetuximabe para Câncer colorretal metastático

[ver relatório](#)

Micofenolato de mofetila para Lúpus eritematoso sistêmico

[ver relatório](#)

Belimumabe para Lúpus eritematoso sistêmico

[ver relatório](#)

Ustequinumabe para Artrite psoriática

[ver relatório](#)

Certolizumabe pegol para Artrite psoriática

[ver relatório](#)

Secuquinumabe para Artrite psoriática

[ver relatório](#)

ACOMPANHE A CONITEC NAS MÍDIAS SOCIAIS



[@conitec_gov](#)



[youtube.com](#)

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

CONITEC

Comissão Nacional de
Incorporação de
Tecnologias no SUS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

