



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Planejamento em Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica

Nota Técnica 24/2020 DIAF/SPS/SES/SC

Assunto: Atualização de Documentos de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Disponibilização de Medicamentos.

Prezados Senhores,

Considerando a Portaria de Consolidação nº 2 de 28 de setembro de 2017: Consolidação das Normas sobre as Políticas Nacionais de Saúde do Sistema Único de Saúde. Anexo XXVIII - Título IV - Trata das regras de Financiamento e Execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF, no Âmbito do SUS;

Considerando a Retificação da Portaria de Consolidação nº 2 de 28 de setembro de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 71 de 13/04/2018;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 6 de 28 de setembro de 2017: Consolidação das Normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. Título V - Capítulos II e III - Trata do Financiamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.848 de 06 de novembro de 2007 que publica a Tabela Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS);

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 17 de 21 de junho de 2018 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Epilepsia;

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 469 de 23 de julho de 2002 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Profilaxia da Reinfecção pelo Vírus da Hepatite B Pós-Transplante Hepático;

Nota Técnica 24/2020 DIAF/SPS/SES/SC de 30 de junho de 2020.



Rua Esteves Júnior, nº 390 - Centro – Florianópolis / SC - 88.015-130
Telefones: (48) 3665-4508 / fax: 3665-4527 e-mail: diaf@saude.sc.gov.br
www.saude.sc.gov.br





Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Planejamento em Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica

Considerando a Portaria SAS/MS nº 474 de 25 de maio de 2020 que inclui medicamentos pertencentes ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do SUS - Imunoglobulina Anti-hepatite B na apresentação 1000 UI injetável (por frasco) para os CID 10: B16.0, B16.2, B18.0 e B18.1; e Levetiracetam 100 mg/mL solução oral (por frasco de 100 mL) para os CID 10: G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7 e G40.8;

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 14 de 28 de novembro de 2017 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Doença de Crohn;

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 6 de 26 de março de 2020 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Retocolite Ulcerativa;

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 49 de 22 de outubro de 2019 que torna pública a decisão de incorporar o Infliximabe e o Vedolizumabe para tratamento da Retocolite Ulcerativa moderada a grave, limitados ao custo do tratamento com Infliximabe conforme Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde e de não incorporar o Adalimumabe e o Golimumabe para tratamento da Retocolite Ulcerativa moderada a grave, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

Considerando a Portaria Conjunta SAES/MS nº 370 de 22/04/2020 que inclui e altera atributos de medicamentos pertencentes ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS) - Infliximabe 10 mg/mL injetável (por frasco ampola com 10 mL) para os CID 10: K51.0, K51.2, K51.3, K51.5 e K51.8;

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 82 de 19 de dezembro de 2018 que torna pública a decisão de incorporar a Elosulfase Alfa para pacientes com Mucopolissacaridose Tipo IVa (MPS IVa; Síndrome de Morquio A) no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 19 de 4 de dezembro de 2019 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Mucopolissacaridose Tipo IVa;

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 83 de 19 de dezembro de 2018 que torna pública a decisão de incorporar a Galsulfase para a terapia de reposição enzimática de longo prazo, em pacientes com diagnóstico confirmado de Mucopolissacaridose Tipo VI (deficiência de N-acetilgalactosamina-4-sulfa) no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

Nota Técnica 24/2020 DIAF/SPS/SES/SC de 30 de junho de 2020.



Rua Esteves Júnior, nº 390 - Centro – Florianópolis / SC - 88.015-130
Telefones: (48) 3665-4508 / fax: 3665-4527 e-mail: diaf@saude.sc.gov.br
www.saude.sc.gov.br





Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Planejamento em Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 20 de 05 de dezembro de 2019 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Mucopolissacaridose Tipo VI;

Considerando a Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 8 de 15 de agosto de 2017 que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para a prevenção de Fibrose Cística - Manifestações Pulmonares e Insuficiência Pancreática;

Considerando a Deliberação CIB nº 398/2014, que aprova as competências das esferas estadual e municipal para a operacionalização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica do Estado;

Divulgamos a atualização de Resumos dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas e demais documentos para Solicitação de Medicamentos do CEAF e inclusão de medicamentos.

Foram atualizados os documentos das patologias no que cabe:

- **Epilepsia:** foi revisado e atualizado o Resumo com a disponibilização do medicamento Levetiracetam 100 mg/mL solução oral (por frasco de 100 mL) para os CID 10: G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7 e G40.8; e suspensão da apresentação em frasco de 150 mL.

- **Profilaxia da Reinfecção pelo Vírus da Hepatite B Pós-Transplante Hepático:** foi revisado e atualizado o Resumo com a disponibilização do medicamento Imunoglobulina Anti-hepatite B na apresentação 1000 UI injetável (por frasco) para os CID 10: B16.0, B16.2, B18.0 e B18.1; e suspensão das apresentações 100 UI e 600 UI injetável.

- **Doença de Crohn:** foram revisados e atualizados o Resumo e o Calendário de Administração de Biológicos.

Nota Técnica 24/2020 DIAF/SPS/SES/SC de 30 de junho de 2020.



Rua Esteves Júnior, nº 390 - Centro – Florianópolis / SC - 88.015-130
Telefones: (48) 3665-4508 / fax: 3665-4527 e-mail: diaf@saude.sc.gov.br
www.saude.sc.gov.br





Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Planejamento em Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica

- **Retocolite Ulcerativa:** foi publicada nova Portaria pelo Ministério da Saúde. Foi revisado e atualizado o Resumo com a disponibilização do medicamento Infiximabe 10 mg/mL injetável (por frasco ampola com 10 mL) para os CID 10: K51.0, K51.2, K51.3, K51.5 e K51.8; e inclusão do medicamento Vedolizumabe 300 mg injetável (por frasco-ampola) para os CID 10: K51.0, K51.2, K51.3, K51.5 e K51.8 – **medicamento ainda não disponível para solicitação.**

Foram desenvolvidos Formulário Médico obrigatório para solicitação dos medicamentos e Calendário de Administração de Biológicos. Disponibilização do novo Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.

- **Mucopolissacaridose Tipo IV a:** foi publicada Portaria pelo Ministério da Saúde criando o PCDT. Foi elaborado Resumo com a inclusão do medicamento Elosulfase Alfa 1 mg/mL solução injetável para o CID 10: E76.2 – **medicamento ainda não disponível para solicitação.**

Foi desenvolvido Formulário de Avaliação obrigatório para solicitação do medicamento e disponibilizado o Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.

- **Mucopolissacaridose Tipo VI:** foi publicada Portaria pelo Ministério da Saúde criando o PCDT. Foi elaborado Resumo com a inclusão do medicamento Galsulfase 1 mg/mL solução injetável para o CID 10: E76.2 – **medicamento ainda não disponível para solicitação.**

Foi desenvolvido Formulário de Avaliação obrigatório para solicitação do medicamento e disponibilizado o Termo de Esclarecimento e Responsabilidade.

- **Fibrose Cística:** foram revisados e atualizados o Resumo e Formulário Médico.

Os Resumos dos PCDTs e demais documentos estão disponíveis no sítio eletrônico da Secretaria de Estado de Saúde: www.saude.sc.gov.br → Profissionais de Saúde → Assistência Farmacêutica - DIAF → Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Nota Técnica 24/2020 DIAF/SPS/SES/SC de 30 de junho de 2020.



Rua Esteves Júnior, nº 390 - Centro – Florianópolis / SC - 88.015-130
Telefones: (48) 3665-4508 / fax: 3665-4527 e-mail: diaf@saude.sc.gov.br
www.saude.sc.gov.br





Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Planejamento em Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica

– CEAF → Protocolos Clínicos, Termos de Esclarecimento e Responsabilidade (TER), Resumos e Formulários Médicos do MS e SES/SC.

As modificações nos PCDTs de Fibrose Cística, Epilepsia e Profilaxia da Reinfecção pelo Vírus da Hepatite B Pós-Transplante Hepático passam a vigorar na data da publicação desta Nota Técnica.

Para os demais PCDTs as Unidades de Assistência Farmacêutica terão **prazo de 30 dias** a partir da divulgação desta Nota Técnica para adaptação às modificações.

Estamos à disposição para informações adicionais.

Atenciosamente,

[Assinado Digitalmente]

Graziella Melissa Scarton Buchrieser
Gerente Técnica DIAF

[Assinado Digitalmente]

Adriana Heberle
Diretora de Assistência Farmacêutica DIAF

Florianópolis, 30 de junho de 2020.

Nota Técnica 24/2020 DIAF/SPS/SES/SC de 30 de junho de 2020.



Rua Esteves Júnior, nº 390 - Centro – Florianópolis / SC - 88.015-130
Telefones: (48) 3665-4508 / fax: 3665-4527 e-mail: diaf@saude.sc.gov.br
www.saude.sc.gov.br

