

# Informe sobre as últimas decisões de incorporação de tecnologias em saúde no SUS

**Ministério da Saúde**

Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos

27 de abril de 2016



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

## EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS

eficácia / segurança / efetividade

## ESTUDOS DE AVALIAÇÃO ECONÔMICA

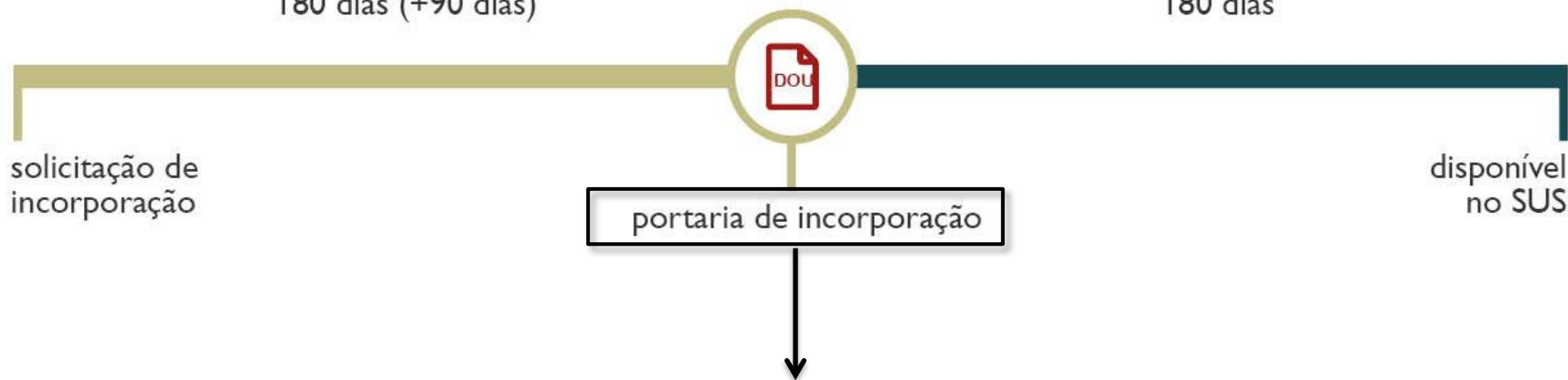
custo-efetividade

### AVALIAÇÃO

180 dias (+90 dias)

### DISPONIBILIZAÇÃO -SUS

180 dias




solicitação de incorporação

disponível no SUS

portaria de incorporação

- Portaria SCTIE/MS nº 18, de 19 de abril de 2017
- Portaria SCTIE/MS nº 19, de 19 de abril de 2017

# Portaria SCTIE/MS nº 18, de 19 de abril de 2017\*



**Sofosbuvir e daclatasvir**  
(Sovaldi® e Daklinza®)



## Indicação aprovada

**HEPATITE C, GENÓTIPO 3, COM CIRROSE HEPÁTICA**

Ampliado o tempo de tratamento de 12 para 24 semanas, condicionado à atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT)



## População

**ATÉ 1.704 PACIENTES**

A população alvo foi estimada considerando o número de tratamentos realizados no período de 2015/2016 e os percentuais de pacientes com genótipo 3 e cirrose



## Impacto orçamentário

**R\$ 111 MILHÕES EM 3 ANOS**

Custo por tratamento de R\$ 29.124,68 (sofosbuvir) e R\$ 14.192,64 (daclatasvir). A ampliação do tempo de tratamento resulta em um acréscimo de R\$ 37 milhões no orçamento anual



## Implementação

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)**

Os trâmites para a disponibilização (atualização de PCDT, compra e distribuição) devem ser realizados até Outubro de 2017 (180 dias)

\* Publicada em 24 de abril de 2017 no Diário Oficial da União

# Portaria SCTIE/MS nº 19, de 19 de abril de 2017\*



**Teriflunomida**  
(Aubagio®)



## Indicação aprovada

### **ESCLEROSE MÚLTIPLA REMITENTE RECORRENTE**

• Condicionado à atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de esclerose múltipla.



## População

### **ATÉ 12.151 PACIENTES**

• A população alvo foi estimada considerando os pacientes em primeira linha de tratamento.



## Impacto orçamentário

### **R\$ 8 MILHÕES EM 5 ANOS**

• Custo anual por paciente de R\$ 23.648,35. Em um cenário máximo, estima-se um impacto de aproximadamente R\$ 34 milhões em 5 anos.



## Implementação

### **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)**

• Os trâmites para a disponibilização (atualização de PCDT, compra e distribuição) devem ser realizados até Outubro de 2017 (180 dias)

\* Publicada em 24 de abril de 2017 no Diário Oficial da União

**Obrigado**  
**[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)**  
**Disque Saúde - 136**



MINISTÉRIO DA  
**SAÚDE**

