

PORTARIA Nº 505, DE 10 DE JUNHO DE 2020

Inclui medicamentos e altera atributos de medicamentos pertencentes ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do SUS.

O Secretário de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Portaria Conjunta nº 2/SAS/SCTIE/MS, de 10 de janeiro de 2018, que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de Diabete Insípido;

Considerando a Portaria nº 3485/ GM/MS, de 18 de dezembro de 2017, que estabelece processo de aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde dos medicamentos somatropina, galantamina 8 mg, 16 mg e 24 mg, sildenafil 20mg, 25mg e 50mg, quetiapina 300mg, desmopressina 0,1mg/mL, entacapon 200mg, latanoprost 0,05 mg/mL, travoprost 0,04mg/mL, bimatoprost 0,3mg/mL, alfadornase 2,5mg, deferasirox 125mg, 250 mg e 500 mg, octreotida LAR 20mg/mL e 30mg/mL do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;

Considerando a avaliação da Coordenação Geral do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica do Departamento da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos da Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde (DAF/SCTIE/MS), resolve:

Art.1º Ficam incluídos no Grupo 06 - Medicamentos, Subgrupo 04 - Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, Forma de Organização 10 - Vasopressinas e análogos da Tabela de Procedimentos do SUS os medicamentos a seguir especificados:

. Procedimento:	06.04.10.002-7 DESMOPRESSINA 0,1 mg (POR COMPRIMIDO)
. Origem	
. Instrumento de Registro	06- APAC (Proc.Principal)
. Modalidade	01-Ambulatorial
. Complexidade	AC- Alta Complexidade
. Tipo de Financiamento	02- Assistência Farmacêutica
. Quantidade máxima	372
. Sexo	Ambos
. Idade Mínima	0 mês (es)

. Idade Máxima	130 Anos
. Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
. Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
. Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
. Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
. Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
. CID-10	E 23.2
. CBO	
. Serviço/classificação	125-Serviço de Farmácia-001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
. Atributo Complementar	009- Exige CNS, 014-Admite APAC de Continuidade, 022-Exige registro na APAC de dados complementares

. Procedimento:	06.04.10.003-5 DESMOPRESSINA 0,2 mg (POR COMPRIMIDO)
. Origem	
. Instrumento de Registro	06- APAC (Proc.Principal)
. Modalidade	01-Ambulatorial
. Complexidade	AC- Alta Complexidade
. Tipo de Financiamento	02- Assistência Farmacêutica
. Quantidade máxima	186
. Sexo	Ambos
. Idade Mínima	0 mês (es)

. Idade Máxima	130 Anos
. Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
. Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
. Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
. Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
. Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
. CID-10	E 23.2
. CBO	
. Serviço/classificação	125-Serviço de Farmácia-001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
. Atributo Complementar	009- Exige CNS, 014-Admite APAC de Continuidade, 022-Exige registro na APAC de dados complementares

Art.2º Ficam alterados, na Tabela de Procedimentos do SUS, os atributos referentes aos nomes dos medicamentos a seguir relacionados:

Medicamentos- Códigos/Nome	Alterações de Nome
06.04.32.015-9 - CITRATO DE TOFACITINIBE 5 mg (POR COMPRIMIDO)	TOFACITINIBE 5 mg (POR COMPRIMIDO)
06.04.38.002-0 - ETARNECEPTE 25 mg INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	ETARNECEPTE 25 mg INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA PREENCHIDA)
06.04.52.002-6 - ACETATO DE GLATIRÂ MER 40 mg INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	GLATIRÂ MER 40 mg INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

. 06.04.54.007-8 - CLORIDRATO MEMANTINA 10 mgDE COMPRIMIDO	MEMANTINA 10 mg (POR COMPRIMIDO)
. 06.04.63.006-9 - DICLORIDRATO SAPROPTERINADE 100 mg	SAPROPTERINA 100 mg (POR COMPRIMIDO)

Art.3º Fica alterado, na Tabela de Procedimentos do SUS, o atributo referente ao valor do medicamento seguir relacionado:

CÓ DIGOS/NOMES	ALTERAÇÃO
06.04.61.002-5 SOMATROPINA 12 UI FRASCO - AMPOLA) INJETÁVEL (POR	De: R\$ 110,76 Para: R\$ 0,00

Art.4º Cabe a Coordenação Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (CGSI/DRAC/SAES/MS) a adoção de providências necessárias para adequar o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SIGTAP e o Repositório de Terminologia em Saúde - RTS, ao disposto nesta Portaria.

Art.5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos operacionais no Sistema de Informação Ambulatoriais - SIA/SUS na competência julho de 2020.

LUIZ OTAVIO FRANCO DUARTE