

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Infliximabe tratamento subcutânea pacientes doença de Crohn moderada a grave resposta inadequada terapi.. - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Extremamente necessário 2ª - Nao 3ª - Não 4ª - Nao 5ª - Não
01/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tem vários pacientes com DII que necessitam do medicamento e não tem condições financeiras para adquirir 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
01/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento permite manter o tratamento da doença com eficácia e melhora o acesso e a disponibilidade aos pacientes, diminuindo custos com tempo de infusão e deslocamento dos pacientes. Permite também maior acesso e facilidade para o dia a dia dos pacientes que as vezes precisam de deslocar para a infusão. 2ª - Não 3ª - Diminui custos com tempo de infusão. 4ª - Melhor custo benefício a longo prazo 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu sou portadora de doença de Crohn e artrite reumatóide e deveria estar usando o infleximable porém eu tenho dificuldades de locomoção em decorrência das cirurgias pela artrite e a clínica de infusão mais próximo da minha cidade fica a mais de 75 km de distância. O infleximable subcutâneo me trará a autonomia de fazer o tratamento na minha cidade. Pois eu mesmo aplico. E vai gerar economia de tempo e dinheiro para os cofres públicos 2ª - Ele é o medicamento que me ajudará a ter mais qualidade de vida 3ª - Certamente vai gerar economia aos cofres públicos pois as grande maioria dos usuários não irão precisar ir até às clínicas de infusão 4ª - É lógico que os custos serão infinitamente menores 5ª - No lado pessoal me gerará muito mais qualidade de vida
02/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Qualquer tratamento que possa ajudar pacientes que não obtiveram respostas a tratamentos convencionais deve ser incorporado ao SUS, desde que tenham as devidas comprovações científicas de eficácia. 2ª - - 3ª - Remédios deste tipo são muito caros e proibitivos para a maior parte da população brasileira, comigo incluso. Faço tratamento com infliximabe via infusão por meio do sus, pois não teria outra maneira de custear o medicamento. 4ª - - 5ª - -
02/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Aos portadores de DC moderada ou grave que não possuem respostas as outras terapias, é de suma importância receber essa medicação, a fim de alcançar melhor qualidade de vida e a tão desejada remissão. 2ª - Não possuo conhecimento 3ª - Não possuo conhecimento 4ª - Não possuo conhecimento 5ª - Não possuo conhecimento

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O infliximabe é uma medicação mundialmente utilizada há décadas pela comunidade médica nacional e internacional para o tratamento e controle de diversas doenças autoimunes, dentre as quais destaca-se a doença inflamatória intestinal. A aplicação subcutânea da medicação, favorece aos portadores a praticidade de aplicação em domicílio, além de permitir que os mesmos se tornem mais independentes dos ambientes hospitalares, uma vez que, não há necessidade da utilização desses serviços para realizar a administração da droga. 2ª - Não 3ª - Apesar da existência de outra medicação para o tratamento e controle das DII, o infliximab torna-se muito menos dispendioso ao compara-las, visto que é uma medicação com patente já disponível para outros laboratórios 4ª - Não há impacto orçamentario significativo 5ª - Não
02/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante incorporar ao SUS, atenderia inúmeros pacientes assim como meu filho 2ª - Não 3ª - Nao 4ª - nao 5ª - Nao
02/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. é uma medicação fundamental para manutenção da saúde, para além do profilático - manter a remissão da doença - pode engajar na melhora qualitativa dos sintomas. como usuário de crohn com doença ativa há um ano, entendo os percalços e as dificuldades que essa doença nos traz. aguardo também que a doença de crohn seja colocada no rol das deficiências para que nós portadores sejamos mais congratulados com alguns direitos necessários para respeito e dignidade na vida. 2ª - creio que meus parceiros de comunidade e associação sejam melhores capacitados para tal. 3ª - orçamento público tem que ter retorno social, nenhum gasto popular é excessivo. 4ª - reitero o que disse anteriormente 5ª - estou satisfeito
02/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Há muita demanda de pacientes que precisam dessa medicação 2ª - Não 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou portador de DII e faço uso do infliximabe pelo SUS e me desloco 450km para fazer o tratamento, conheço pacientes que moram ainda mais longe do ÚNICO centro de tratamento do meu estado. Logo o tratamento com o infliximabe subcutâneo seria economicamente w logisticamente viável para todos os pacientes. 2ª - . 3ª - Geraria economia quanto ao deslocamento para o centro de tratamento. Atualmente na Bahia, só Salvador possui o tratamento pelo SUS. 4ª - . 5ª - .
02/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo medicamento que é para tratar doenças tem que ser acessível a todos e gratuitamente 2ª - É testado e comprovado sua eficácia e facilidade na aplicação 3ª - Só consegue usar, se não for pelo SUS quem é muito rico 4ª - Não temos condições de comprar, 5ª - Não
02/01/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento muito importante no tratamento de doenças tão desgastantes seja no sentido físico, seja no psicológico e nada melhor do que ter avanço no tratamento e esse tratamento ser custeado pelo estado visto que pagamos tantos impostos. 2ª - Nenhum 3ª - Nenhum 4ª - Nenhum 5ª - Nenhum
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É uma ajuda muito grande para nós portadores de doenças crônicas, pois nem sempre estamos nos sentindo bem para sairmos de casa e ir até uma clínica de infusão para fazer a aplicação do medicamento . 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento essencial para qualidade de vida e que precisa ser fornecido pelo sus 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Quando se trata de uma doença crônica como o crohn esse medicamento tem apresentado um ótimo resultado e seguindo a constituição todo indivíduo tem o direito de ter acesso à saúde, ter esse medicamento disponível no sus vai ajudar os portadores da doença a terem uma vida mais plena 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho importante incorporar esta medicação ao SUS para que os pacientes de Doença de Chron tenham mais qualidade de vida. 2ª - Eu tomei várias medicações ao longo do 20 anos de doença de Chron, sendo o inflixinabe utilizado de 2008 a 2014. É uma medicação para restabelecer a saúde do paciente e nos dar um pouco de qualidade de vida, uma vez que reduz a atividade da doença. 3ª - Do ponto de vista econômico, é muito importante disponibilizar esta medicação através do SUS para que os pacientes de chron de todo o país possam usufruir dos benefícios do remédio, pois é uma medicação cara, que nem todos têm a oportunidade de pagar. 4ª - Do ponto de vista de impacto orçamentário, acredito que o governo deva readequar os gastos públicos de modo a priorizar a medicação para o povo que precisa. O valor necessário para pagar os remédios deve vir da redução dos gastos do governo em outras áreas, como, por exemplo, da pasta da Cultura que destina bilhões de reais para artistas que já tem muito dinheiro. 5ª - Não.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como paciente, sou a favor da incorporação do medicamento. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessitamos de mais amor ao próximo 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu acho que deve sim ser incorporado no SUS, pois vai ser uma melhoria pra todos nós pacientes. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento deve está disponível nos SUS pois nós pacientes precisamos para fazer a manutenção da nossa saúde para termos qualidade de vida. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Sim

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação infliximabe subcutâneo será de grande relevância na vida dos pacientes, uma vez que, hoje a medicação intravenosa leva de duas a 3 horas para ser administrado ao paciente, provocando um cansaço e péssima qualidade de vida. Por tal razão, será muito válido uma opção de medicação subcutâneo fornecido pelo SUS. 2ª - Minha filha é portadora de Doença de Cronh e hoje ela é medicada com o Adalimumabe subcutâneo e isso permite ao paciente maior qualquer de vida, haja vista, que lhe sobra tempo, causa um menor desconforto, sendo assim, é nítido que os pacientes que necessitam do infliximabe, poderão ter uma administração de medicamento rápido e menos indolor, com menos desconforto. 3ª - A partir do momento que o infliximabe subcutâneo estiver disponível aos pacientes, os mesmos vão se concentrar por menos tempo nos ambulatorios, provocando uma economia direta tanto com relação à aplicação do intravenoso, bem como gerará menos custos ao local com manutenção de infraestrutura e demais aparatos medicamentosos do infliximabe intravenoso que leva em média de 2 a 3 horas no ambulatório. 4ª - A inserção do infliximabe subcutâneo na rede SUS vai permitir economia nas matérias primas de outros medicamentos, assim como infraestrutura e até de pessoal, gerando menos impacto orçamentário na rede SUS, uma vez que, o subcutâneo pode ser aplicado até mesmo pelos pacientes e familiares na sua própria residência com o devido treinamento e Orientações. 5ª - É de extrema relevância o fornecimento do infliximabe subcutâneo para os pacientes, isso gera um serviço mais humanizado e revela uma gestão inteligente dos recursos financeiros do Sistema Único de Saúde do nosso país.
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É necessário ter outras opções de medicações para tratamento de doença de chron no SUS, e o infliximabe subcutâneo pode ajudar muitas pessoas que sofrem com dificuldade de fazer infusão. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho doença inflamatória intestinal e sofro muito com tratamentos endovenosos, pois minhas veias de acesso são muito finas e sempre dá errado. A própria doença inflamatória intestinal já dificulta muito o dia a dia do paciente e se ausentar do trabalho por questões de saúde é sempre muito complicado e mau visto pelo empregador. A vida social em geral fica limitada ao problema e ao dia da medicação. Espero que todos possam ter acesso ao tratamento subcutâneo, para simplificar a questão da medicação e ter uma melhor qualidade de vida. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Gostaria de registrar que esse é somente um dos vários níveis de medicamento que um paciente com doença crônica intestinal pode precisar até o final de sua vida e que a garantia de saúde e bem-estar social é dever do Estado e de todos.
03/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação da medicação ao SUS implica na melhoria da qualidade de vida dos pacientes em tratamento contra a doença de chron no Brasil. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um medicamento de suma importância pra nós pacientes q precisa da medicação pra ter uma qualidade de vida melhor !!! 2ª - Não!! 3ª - Não!!! 4ª - Não!!! 5ª - Não!!!

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou paciente de Crohn, e acho primordial a inclusão do Infiximabe subcutâneo. Faço infusão mensalmente. Meu acesso às veias é delicado, sempre é doloroso e demorado. Sempre preciso pedir licença em meu trabalho para realizar a infusão, o que muitas vezes é problemático. Sem sombra de dúvidas, o medicamento subcutâneo trará mais qualidade de vida para nós, pacientes. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Seria de grande importância a inclusão desta medicação de forma subcutâneo., Pois elem da dificuldade de acesso em muitos pacientes, existe o fator de risco alérgico mediante infusão EV, o transtorno que o paciente perde um dia de trabalho seja pelo tempo de infusão ou pelo medicação anti alérgica de deixa o paciente lento e sonolenta que o impede de retorno ao trabalho. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu sou a favor da incorporação da medicação no SUS uma vez que alguns pacientes podem ter doenças resistentes aos medicamentos convencionais já incorporados. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essa medicação facilitaria muito para o paciente. Poder aplicar em casa ou no centro de forma rápida, otimiza o tempo do paciente, evitaria as veias sensibilizadas pela aplicação endovenosa e acredito que liberaria mais os centros devido ao menor tempo gasto para aplicação da medicação. 2ª - Não tenho experiência com a medicação infliximabe cutânea, mas faço uso do infliximabe endovenosa para o tratamento da Doença de Crohn e tenho uma boa resposta. 3ª - Não tenho conhecimento a respeito do custo da medicação. 4ª - Não 5ª - Não. Obrigada!

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nós pacientes teremos mais liberdade de trabalhar , estudar, não precisamos perder 2 horas no hospital tomando medicamento. Teremos mais liberdade e sofreremos menos dor, pois a veia as vezes demora a achar e somos furados o tempo todo. 2ª - Mais liberdade . Pois poderemos com as mudanças trabalhar , estudar e não perder horas no médico. Não sentir mais tanta dor quando a técnica procurar uma veia e não achar e furar tanto nosso braço. 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
03/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A chegada do infliximabe uso subcutâneo favorece a assistência médica e o acesso do paciente ao tratamento, pois não ficamos restritos a condições de centros infusionais. 2ª - São medicações menos imunogênica quando comparados ao uso endovenoso e os estudos relacionados ao CT-P13, infliximabe subcutâneo, demonstram menores taxas de imunogenicidade, ou seja menor probabilidade de desenvolver anticorpo anti-infliximabe e com isto a possibilidade de menor taxa de perda de reposta secundaria. , 3ª - favorece a auto aplicação e melhor adesão ao tratamento, , tratamento menos invasivo, , não necessita de centros ou unidades de infusão para ser administrado, , reduz o tempo de deslocamento do paciente até uma unidade capacitada para administrar a medicação, , 4ª - reduz custos em centros de infusão 5ª - eficácia comparável do infliximabe endovenoso , Buisson A, Nachury M, Reymond M, Yzet C, Wils P, Payen L, et al. Effectiveness of Switching From Intravenous to Subcutaneous Infliximab in Patients With Inflammatory Bowel Diseases: the REMSWITCH Study. Clin Gastroenterol Hepatol. 2023 Aug, 21(9):2338-2346.e3., , Smith PJ, Critchley L, Storey D, Gregg B, Stenson J, Kneebone A, et al. Efficacy and Safety of Elective Switching from Intravenous to Subcutaneous Infliximab [CT-P13]: A Multicentre Cohort Study. J Crohns Colitis. 2022 Sep 8, 16(9):1436-1446.
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já faço isso do medicamento via infusão,ter esse medicamento no SUS para aplicar via subcutâneo vai otimizar e ajudar demais a vida de doente. 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento deve ser incorporado ao sus devido sua alta praticidade para os pacientes. Atualmente o remédio é realizado apenas na forma venosa de forma mensal a depender do caso, ocasionando dor na veia de muitos pacientes, inclusive crianças. Com a inclusão, o remédio poderá ser aplicado em casa ou em algum local com maior praticidade, sem passar horas. 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Faço uso por infusao e minhas veias são difíceis de achar, acabo sendo furada algumas vezes até que seja colocado o acesso. Fora isso tem a questão da logística, estar no laboratório para aplicação e reservar esse tempo. Para aplicação subcutânea facilitaria muito a rotina! 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
03/01/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação atual é pouco prática, machuca algumas pessoas por ser aplicado a cada dois meses ou mensalmente. É demorada. , 2ª - A nova medicação iria facilitar a aplicação 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu acho que deve ser incorporado ao SUS devido a praticidade e melhoria na qualidade de vida para impaciente. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu moro no interior da Bahia, sempre que é dia de infundado eu saio de casa no carro da prefeitura as 00:00h para chegar em salvador as 04:00h são 347,7km de distância.. quando chegamos lá tem que espere o horário da infusão que só abre o portão as 6:00h, fico mais umas 5h esperando o remédio, mas umas 3h no remédio !! Gente tem noção desse transtorno? São muiiitas horas de agonia e espera, a gente poderia ser poupado disso, eu recebendo em casa o aplicador, livraria todo esse transtorno, perco, Meu dia de trabalho, e no outro vou trabalhar passando mau, por que o carro só sai da capital novamente as 18:00h é 24h fora de casa para fazer uma medicação que poderia diminuir as filas e a gente fazer em casa. 2ª - Estou viva por causa dessa medicação ! 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de conhecimento público as dificuldades e sobrecarga que o nosso Sistema Único de Saúde enfrenta. A incorporação da apresentação subcutânea do infliximabe, pode auxiliar pacientes e profissionais para saúde, uma vez que a caneta pode ser utilizada pelo próprio paciente ou familiar, após a devida orientação da equipe de profissionais para saúde. Além disso, o Brasil é um país com área territorial extensa, e nem todas as cidades e municípios dispõem de infraestrutura ou profissionais para aplicação de medicamentos intravenosos, fazendo com que seja necessário o deslocamento desse paciente, que muitas vezes não tem condições de saúde e financeiras para viagens longas de um município a outro. Esse deslocamento contribui ainda para uma sobrecarga maior do município que dispõe dos recursos., Se aprovado a incorporação dessa apresentação no SUS, o paciente ganha autonomia e conforto de não precisar se deslocar de um lugar a outro, os profissionais de saúde podem se dedicar ao cuidado de outros pacientes que não tem essa possibilidade de tratamento em casa, além de que os custos com equipamentos como soro, equipo, agulha podem ser poupados para outras situações emergenciais. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de suma importância, para quem trata uma inflamação intestinal, para ter mais qualidade de vida. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Doença de Crohn e retocolite merecem mais atenção 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Nao
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pela praticidade, tempo disponível e acessibilidade do paciente na escolha pela medicação subcutânea. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É importante ter no sus , pois os pacientes com doença de Cronh sofrem muito! 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação traz do infliximabe subcutâneo traz mais qualidade de vida aos pacientes 2ª - Menos sofrimento de ficar horas na infusão 3ª - Deixa vaga para pessoas com outros tratamentos 4ª - Não gasta com condução para o se deslocar para fazer a infusão 5ª - Crianças ficarem horas sentada fazendo infusão não é fácil
03/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O Infliximabe tem sido fundamental no arsenal terapêutico das doenças inflamatórias intestinais (DII). No entanto a “melhor” acessibilidade ainda é restrita, pois se trata de um medicamento de uso endovenoso, sendo necessária a utilização de centros de infusão, porém temos uma escassez destes centros no sistema público de saúde. O uso subcutâneo favorece a assistência médica e o acesso do paciente ao tratamento, pois não ficamos restritos a condições de centros infusionais. 2ª - O infliximabe é um anticorpo monoclonal com ação imunomoduladora específica para o bloqueio da ação do fator necrose tumoral alfa e possui evidência consolidada de eficácia na indução e manutenção da remissão em pacientes, tanto na Retocolite ulcerativa (RCU) como doença de Crohn (DC). 3ª - Reduz os custos da infusão, reduz o tempo de deslocamento do paciente até uma unidade capacitada para administrar a medicação 4ª - não 5ª - não
03/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A facilidade de ter a aplicação sub cutânea é enorme, além do tempo e praticidade, melhora na aplicação 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para que seja flexível aos pacientes que necessitam desse medicamento. Ele deve sim ser incorporado ao SUS. Todos merecem ter uma vida normal e poder usar o medicamento de forma mais fácil, sem se deslocar a um centro pra infusão venosa. Só que vê o que se passa com um paciente de chron sabe o quanto será importante. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
04/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitas pessoas que não tem acesso a esse medicamento e tem suas vidas difícil no seu dia dia 2ª - Tomo imunossupressor e minha condição clínica melhorou 3ª - Reduzir o preço desses medicamentos seria essencial 4ª - Não 5ª - Não
04/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado para acabar com o sofrimento dos pacientes que ficam horas em aplicação DOLOROSA endovenosa 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Seria muito útil para pacientes que já não têm mais veias ou não se adequaram ao longo e cansativo tratamento endovenoso 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
04/01/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamentos salvam vidas e o SUS é uma ótima ferramenta. 2ª - Não desejo 3ª - Não desejo 4ª - Não desejo 5ª - Não desejo
04/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importantíssimo 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
04/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os portadores de DII necessitam tratamento prolongado, eficaz e quanto mais acessível e facilmente administrado melhores serão os resultados. O menor custo da aplicação subcutânea, sem perda de eficácia da droga é uma vantagem considerável na terapia de doença que apresenta tanto impacto na qualidade de vida dos portadores de Doença de Crohn. O tempo da aplicação, a não necessidade de acesso venoso são fatores que vão impactar nesse custo da terapia. Outro fator é a possibilidade do paciente poder ter maior mobilidade durante o tratamento, podendo escolher a forma mais adequada da administração em acordo com seu médico. 2ª - Estudos publicados atestam a eficácia da administração subcutânea do infliximabe, inclusive do GEDIIB 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essa medicação já aprovada para uso IV, com estudos e vida real, agora tem estudos e aprovação em agências reguladoras internacionais., Apresenta estudos de não inferioridade e de segurança., Interessante por ser sub cutâneo ,é uma opção a mais,desafogando os centros de infusão. 2ª - estudos de Liberty DC e UC que mostraram eficácia e segurança. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Nao
04/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muito importante pra saúde física e mental dos pacientes e seus familiares 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
04/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou portadora da Doença de Crohn, faço uso do infliximabe. Seria de grande valia, poder ter disponível o medicamento subcutâneo, pois, facilita na hora de conseguir trabalho, não tendo que se ausentar do mesmo para fazer infusão. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
04/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O infliximabe SC é uma excelente opção terapeutica que nao exige aplicacao demorada em, Centro de infusao e de facil auto-aplicação. No atial momento em que vivemos com restrições de centros de infusão de imunobiologicos no Sistema publico brasileiro, é uma oportunidade que este produto seja incorporado no SUS 2ª - Estudos de fase 1 e 3 estao publicados na liyeratura, além de varios estudos de vida real e o produto já foi aprovado em dezenas de paises globalmente 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes de Crohn devido a ser uma patoologia debilitante tem nos momentos de crise de atividade da doença, crise, restrições físicas afetando, também, o psicológico. Qualquer tratamento que melhore esse quadro é de suma importância para o indivíduo e sociedade. , As complicações que podem surgir pela indisponibilidade de medicação, também, gera mais despesas para o sistema de saúde. 2ª - Não 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
05/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Meu filho faz uso do Infliximabe para o controle da doença de cronh, é extremamente necessário para que o doente possa ter uma vida funcional e manter a doença sob controle, porém é caro e difícil conseguir o tratamento. Muitos pacientes se beneficiariam se o SUS ofertasse esse medicamento. 2ª - Meu filho está em remissão há mais de dois anos devido as aplicações do Infliximabe a cada 8 semanas e pode levar uma vida normal, sem nenhuma medicação oral e sem intercorrências. 3ª - É caro, porém pode evitar outros gastos com procedimentos de emergência, uma vez que mantém a doença sob controle. 4ª - Fará diferença a longo prazo pois os pacientes coma doença sob controle não irão necessitar de tanto suporte ou intercorrências da doença que possam acabar necessitando de outros procedimentos e exames caros e invasivos. 5ª - É um medicamento importante para quem tem dll.
05/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Cada vez mais estamos evidenciando pacientes com doenças inflamatórias intestinais apresentando obesidade. A obesidade está associada a vários problemas entre eles a dificuldade de acesso para medicamentos de uso endovenoso. Ter a opção subcutânea será um alento para estes pacientes. 2ª - Os estudos mostram a mesma eficácia entre as apresentações endovenosa e subcutânea do infliximabe 3ª - Com a disponibilidade dos biossimilares, os anti-TNF como o infliximabe ficaram com o custo mais acessível entre os biológicos, não importando se a apresentação é endovenosa ou subcutânea 4ª - A incorporação desta apresentação não irá impactar o orçamento do ministério da saúde, uma vez que será utilizado nos pacientes que têm indicação de terapia biológica e, como já dito, o custo entre as apresentações endovenosa e subcutânea são semelhantes 5ª - não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Facilita acesso ao usuario 2ª - comprovada eficacia clinica 3ª - nao 4ª - nao 5ª - nao
05/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Precisamos ter qualidade de vida. E o SUS , acata os nossos diretos. 2ª - No momento não 3ª - No momento não 4ª - No momento não 5ª - No momento não
05/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que todo medicamento que possa ser melhorado,para contribuir com a melhora do paciente de uma forma mais simples é muito bom 2ª - Todos os avanços clínicos para melhorar a vida do paciente e sempre bem vindo 3ª - Por se tratar de um medicamento com um preço mais acessível seria melhor para que todos possam ajudar os pacientes 4ª - Não 5ª - Não
06/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como administradora Hospitalar conheço a realidade dos hospitais sempre com ambulatórios super lotados, carência enorme de centros de infusão notadamente com a suspensão de alguns programas das indústrias farmacêuticas . Muitos pacientes de outras patologias estão sem ter onde infundir a medicação e quando temos essa oportunidade de termos disponível no SUS a opção subcutânea consideramos um avanço muito importante que vai gerar mais economia e acesso ao tratamento. 2ª - É inegável que um medicamento de fácil uso no ambiente familiar vai ser muito melhor. 3ª - É inegável que fazer uso de um medicamento em casa vai ser muito mais econômico tanto para o Estado quanto para o paciente. 4ª - Teremos uma substancial economia (Ocupação de leito para infusão, deslocamento pago pelas prefeituras, alimentação, hospedagem etc..) 5ª - Agradeço muito se for APROVADO

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Iria facilitar, pois não precisaria perder um dia de trabalho 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
06/01/2024	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O paciente de Crohn, tem limitações muito sérias e seu deslocamento para fazer uma infusão é muito dificultoso por necessitar evacuar diversas vezes e tendo o medicamento subcutâneo vai facilitar muito em muitos aspectos: Adesão ao tratamento, deslocamento dos pacientes diminuindo o custo para o herário e aumentando substancialmente a qualidade de vida do paciente. 2ª - É comprovado que o paciente que tem acesso ao tratamento subcutâneo tem uma melhora acentuada em relação ao que faz a infusão. 3ª - Os custos com transporte de pacientes dos interiores para a capital são elevados além de alimentação e em alguns casos hospedagem. 4ª - O impacto no orçamento dos municípios e dos estados será muito menor levando-se em conta a distância e principalmente a enorme carência de centros de infusão mantidos pelo governo. 5ª - Nos como Associação de pacientes conhecemos a realidade do dia-a-dia de um paciente de Crohn e fazemos um apelo para que a CONITEC esteja sensível a realidade desses pacientes e por favor APROVEM .
06/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Torna-se muito importante que os pacientes tenham acesso a essa tecnologia pois vai facilitar demais a adesão e tratamento da doença que tem limitações importantes. 2ª - Sou psicóloga e voluntária de uma ONG que dar apoio a esses pacientes e tenho inúmeros relatos de pacientes com dificuldades extremas para realizar o tratamento via infusão em função de deslocamentos longos em ônibus das prefeituras sem banheiro e o paciente muitas vezes não controla a evacuação e isso é degradante e fere a dignidade dos pacientes. 3ª - Os pacientes relatam que o custo para fazer o tratamento via infusão é muito dispendioso. 4ª - A aprovação desse medicamento vai possibilitar uma grande economia tanto para o Estado com os custos de deslocamento e ocupação de leitos bem como para os pacientes que faram uso do novo medicamento na sua própria casa através de caneta seringa específica. 5ª - não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sem essa oportunidade muitas pessoas precisam ficar por diversas horas pra tomar o medicamento pela forma endovenosa, perdendo dias de trabalho e consequentemente pondo em risco o emprego 2ª - Nao 3ª - Não 4ª - Nao 5ª - Não
06/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitas pessoas não têm condições de comprar o remédio, então o SUS , ajudaria muito. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
06/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É preciso dar qualidade ao tratamento das pessoas que sofrem de doenças inflamatórias intestinais. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Evitará o desgaste que temos ao ir na clínica fazer a infusão, pois são vários quilômetros percorridos, trânsito, sem contar o financeiro também. 2ª - Poder fazer o uso da medicação em casa será bem mais cômodo, inclusive nos dias que não estamos bem para enfrentar o percurso até à clínica. 3ª - Evito gastos com passagens para ir até a clínica, pois para ir e voltar São necessário pegar 4 conduções no total, além de lanche pois são muitas horas fora de casa. 4ª - Acredito que será economia também, pois não será necessário toda estrutura clínica para uso do medicamento. 5ª - Precisamos do infliximabe subcutâneo no SUS.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Infliximabe via subcutânea irá viabilizar o tratamento de muitos pacientes, proporcionando conforto, adesão, agilidade, sera viável para crianças, para pessoas que precisam trabalhar e não podem se ausentar do trabalho por 3 ou até mesmo 4 horas para fazer a via endovenosa 2ª - N 3ª - N 4ª - N 5ª - N
07/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. As pessoas que usam o medicamento por meio de centro de infusões terá mais tempo e qualidade de vida para receber o medicamento. Todas as opções são válidas para pacientes com retocolite ulcerativa e doença de Crohn. Essas pessoas sofrem bastante com sintomas, tem muitas vezes sua vida paralisada em algum momento da vida. 2ª - Não 3ª - Todas as pessoas que precisam de medicamentos biológicos precisam pegar pelo SUS. Acredito que seja a minoria que conseguem privado (pagando) 4ª - Não 5ª - Não
08/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante tratamento para os pacientes que sofrem com essa doença e não responde a outros medicamentos 2ª - O uso de imunobiológicos ajuda pacientes com doenças Crônicas autoimunes 3ª - Nao 4ª - Apesar do alto custo do medicamento esse medicamento pode melhorar a qualidade de vida e remissão da doença, impedindo assim mais gastos com cirurgias, internações e equipes medicas 5ª - Nao
08/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nós temos uma doença grave e o tratamento é super cara, precisamos ter acesso a essa medicação já passamos o por momentos péssimos e precisamos de um olhar generoso da sociedade 2ª - Melhoras significativas 3ª - Medicamento caro demais 4ª - Não consigo custear esse medicamento 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/01/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como portadora de Retocolite Ulcerativa acredito que o Infiximabe por via subcutânea de pacientes com doença de Crohn moderada a grave que tiveram resposta inadequada às terapias convencionais deveria sim ser incorporado no SUS. . , A expectativa da inserção do medicamento é a proposta de redução de custo, favorecendo gestão econômica dos sistemas de saúde pública e suplementar, e com isto proporcionaria “maior” acessibilidade terapêutica a população., O sistema único de saúde deveria estar integrado em todas as esferas: assistencial, farmacêutica e propedêutica 2ª - Não 3ª - Sim 4ª - Sim 5ª - Não
08/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de medicamento amplamente utilizado e sua administração de forma subcutânea fará enorme diferença na vida dos pacientes portadores de DII, reduzindo o tempo e desgaste com a aplicação, além de outros benefícios. Como portadora de Doença de Crohn, que fez uso de infliximabe intravenoso, posso imaginar como a Incorporação desse medicamento poderá ajudar e muito! 2ª - - 3ª - - 4ª - - 5ª - -
08/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado pela escassez de centros de infusão especializados no nosso país. Fiz uso do Infiximabe por bastante tempo quando morei em Santo André e lá contava com o centro de infusões da Janssen, que só tenho elogios a fazer. Depois que me mudei para o interior tive problemas com Upa de Jales para realizar o procedimento, não havia preparo da equipe, não sabiam nem montar o kit de infusão que eu levava, usavam um que tinha no próprio UPA e não era de boa qualidade. Havia atrasos no atendimento deixando o medicamento muito tempo fora da geladeira, o que pode ter estragado nessas ocasiões. Levava 2 horas só para fazer a infusão, mas por muitas vezes levou mais de 3 por problemas no bombeador do UPA. Não bastasse esses problemas, isso ainda me prejudicou bastante no meu trabalho, pois precisava me afastar por muito tempo para fazer o tratamento por infusão. Acredito que esse método novo será uma solução para tudo isso. 2ª - Acredito que os problemas que passei mostram bem o panorama de quem precisa dessa medicação e mora longe dos grandes centros. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Não.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação subcutânea facilita o dia a dia do paciente. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
08/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É necessário para melhorar a qualidade de vida do paciente. 2ª - Não tenho nenhuma contribuição. 3ª - Não tenho nenhuma contribuição. 4ª - Não tenho nenhuma contribuição. 5ª - Não tenho nenhuma contribuição.
08/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como paciente que fazo uso do infliximabe venoso,e sofre rodas as vezes ao pegar o acesso,, Eu espero queo SUS,nos presenteie com o infliximabe subcutâneo. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
08/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Com certeza deve ser incorporado ao SUS, eu faço uso de infliximabe endovenoso mensalmente e perco no minimo 5 horas do meu dia, tendo que me ausentar no trabalho e afazeres diários para realizar a infusão, causa um abalo tanto fisicamente quanto psicologicamente. Ter essa opção subcutânea onde é realizado em minutos seria um sonho para muitos, inclusive para mim. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. "A incorporação de Infliximabe SC pode trazer importantes ganhos adicionais para os pacientes portadores de doença de Crohn e retocolite ulcerativa, além de outras doenças imunomediadas. Além de contemplar uma parcela importante de pacientes que necessitam desta droga mas que estão distantes de centros de infusão de biológicos, esta formulação permite um alcance de nível sérico maior e mais estável de infliximabe comparado a formulação venosa, sendo por isso considerado um agente ""biobetter"" na Europa, onde já foi aprovado esta formulação além dos EUA. É interessante apontar que estudos randomizados controlados já comprovaram a eficácia desta formulação SC no manejo das doenças imunomediadas diversas, inclusive permitindo ""resgatar"" pacientes que perderam a resposta a terapia com Infliximabe Endovenoso. Portanto, poderíamos oferecer um excelente anti-TNF como o Infliximabe por uma via de administração SC que traz nítidos benefícios para subserie significativa de pacientes e pode reduzir a necessidade dos pacientes comparecerem a centros de infusão, reduzindo os custos para os pacientes e para o setor público (mobilização de pessoal para infusões e supervisão, seringas, agulhas, soro fisiológico, tempo de infusão de 2 horas, etc)" 2ª - Ver acima 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
09/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para facilitar a aplicação do paciente, tendo uma maior adesão ao tratamento 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não
09/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Fundamental ter várias vias de administração do infliximabe. Ajuda o paciente a melhorar acesso ao tratamento 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Fundamental para tratamento da doença de crohn , comodidade e segurança 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - ao 5ª - Nao
10/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Opções de outras vias de administração da medicação favorecem a adesão de tratamento dos pacientes principalmente em locais onde a dificuldade de centros para administração de medicação endovenosa 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Nao
10/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu sou a favor da incorporação como portadora da Doença de Crohn. Por viver e saber que o quanto o medicamento vai perdendo sua eficácia com o passar do tempo e ter mais opções de tratamento nos deixa muito mais tranquilos para podermos convivermos com uma doença que NÃO TEM CURA. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo o medicamento que auxilie na qualidade de vida de pessoas com Doença de Chron, deve ser incorporado ao sus. Essa doença é muito dolorosa e quando está em atividade deixa a pessoa incapacitada para exercer sua autonomia, mesmo em tarefas simples, o que leva ao quadro de depressões e co sequentemente a piora do prognóstico da doença.. 2ª - Infliximabe ajudou a minha mãe a sair de uma crise complexa, na qual a única solução (caso ela não realizasse o tratamento) seria uma cirurgia de alto risco e com uso de bolsa de colostomia. O infliximabe foi a última alternativa antes de operá-la e foi um sucesso. O Crhon está bem controlado e sem inflamação ativa. 3ª - Esse medicamentos para a Doença de Chron são extremamente caros, o que inviabiliza pessoas de baixa renda e/ou aposentados de receberem.o tratamento adequado. 4ª - Não. 5ª - É indispensável o cuidado e assistência às pessoas com doenças autoimunes. A doença quando está em atividade leva a quadros de depressão, incapacidade da autonomia, além de serem extremamente doloridas, como é o caso do Chron , AR, Espondilite anquilosante, entre outras
10/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O uso do Infliximabe subcutâneo iria aumentar a abrangência de pacientes em uso, principalmente os que moram nos interiores dos estados e não tem centros de infusão 2ª - Os guidelines mostram a eficácia dos anti- TNF nos pacientes com DIIs e a forma subcutânea irá agregar benefícios 3ª - Não 4ª - Não 5ª - A facilitação de acesso dos pacientes a essa terapia, é sem dúvida o motivo principal para essa incorporação
10/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com eficácia comprovada para tratamento de Crohn moderada a grave, com maior comodidade posológica e custo final de administração menor. 2ª - Estudos comprovam manutenção de níveis séricos por maior tempo, aumentando a eficácia. 3ª - Por ser de administração subcutânea, não necessita ser administrada em centro de infusão, reduzindo substancialmente seu custo. 4ª - Com menor custo, termos maior acesso a um numero maior de pacientes. 5ª - não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O infliximabe SC será uma excelente alternativa para os pacientes com DC 2ª - O infliximabe SC apresenta resultados de resposta/remissão clínica e endoscópica semelhantes ao IV 3ª - A incorporação poderá impactar custos de utilização de centros de infusão principalmente. Trabalho no serviço público e observo com frequência a dificuldade de muitos pacientes para agendares as infusões periódicas de infliximabe IV 4ª - Acima 5ª - Nao
11/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Se facilita a administração do medicamento , assim facilita a qualidade de vida do paciente. 2ª - No momento nao. 3ª - Nao 4ª - nao&#39, 5ª - nao
12/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um medicamento importante para os portadores de doenças inflamatórias intestinais. 2ª - Nao. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Não.
12/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Fiz uso de Infliximabe obtendo excelentes resultados como paciência de Reto colite ulcerativa (doença irmã do Chrom) e Espomdilite Anquilosante, acredito que muitos pacientes de beneficiarão da inclusão do medicamento no SUS 2ª - Não tenho como 3ª - Devido ao alto custo dessa medicação nenhum brasileiro, rico ou pobre pode arcar com esses custos por toda a vida 4ª - Não tenho como opinar 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante ser incorporado para permitir auto aplicação com melhor aderência ao tratamento e manter níveis séricos mais estáveis. 2ª - Tenho experiência com o uso e tem sido excelente. 3ª - Tem custos diretos e indiretos melhores pois também não requer centro de infusão. 4ª - Provavelmente acarretará importante impacto orçamentário favorecendo mais pessoas a ter acesso a medicação. 5ª - Nenhuma mais.
13/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. MUITO BOM PARA A SOCIEDADE 2ª - NAO 3ª - NAO 4ª - NAO 5ª - NAO
13/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O uso de infliximabe subcutâneo seria amplamente mais fácil em várias questões, como por exemplo na facilidade de aplicação. Pessoas deixariam de passar horas do dia se locomovendo e mais algumas horas recebendo o tratamento. Com o remédio subcutâneo, algo que iria ser feito em horas será feito em minutos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já existem evidencias científicas que comprovam a eficácia do INFLIXIMABE subcutâneo para DC. A aplicação via subcutânea reduz os custos de aplicação no ambiente infusional público, reduzindo a complexidade do processo e possibilitando maior universalidade de acesso ao recurso medicamentoso, trazendo benefícios à população que necessita desse tipo de tratamento e contribuindo para adequada racionalização dos recursos do SUS com a redução dos custos e da complexidade de aplicação comparado ao endovenoso 2ª - Vide vasta literatura publicada nos principais periódicos 3ª - Vide fármaco economia comparativa entre os custos de aplicação endovenosos x subcutânea 4ª - Vide cálculo de economia comparativa à aplicação endovenosa, considerando a migração de oelos menos 60% para subcutânea, e a perspectiva de novos entrantes 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que o medicamento deve ser incorporado ao SUS nessa apresentação porque é uma forma de tratamento eficaz e, em remissão, o paciente gerará menos gastos ao Estado. 2ª - Não 3ª - A incorporação do medicamento nessa apresentação reduz os custos comparativamente à aplicação por infusão endovenosa e pode possibilitar que cidadãos com esta doença continuem a trabalhar e contribuir economicamente, sem a necessidade de auxílio-doença. 4ª - A incorporação do medicamento nessa apresentação reduz os custos comparativamente à aplicação por infusão endovenosa. 5ª - O medicamento deveria abranger também pacientes com Retocolite Ulcerativa, por também ser eficaz para essa doença.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2024	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Considerando que a Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu saúde como: “um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença” devemos considerar o bem estar do paciente como meta de alcançar remissão da doença. , Considerando os princípios do sistema único de Saúde (SUS), 1988 sobre a integralidade, o sistema de saúde deve estar preparado para compreender o contexto social ao qual o cidadão está inserido e, a partir daí, atender às suas demandas e necessidades sem prejuízo a assistência terapêutica. Ao nosso entendimento o sistema de saúde deveria estar integrado em todas as esferas: assistencial, farmacêutica e propedêutica. Considerando dados técnico científicos disponíveis sobre a eficácia comparável do infliximabe CT-P13 endovenoso já existente e considerando estudos de comparabilidade da eficácia na apresentação subcutâneo somado aos itens abaixo: , favorece a auto aplicação e consequente melhor adesão ao tratamento, tratamento menos invasivo, , não necessita de centros ou unidades de infusão para ser administrado, , reduz o tempo de deslocamento do paciente até uma unidade capacitada para administrar a medicação, , reduz os custos da infusão, , menor potencial imunogênico, 2ª - 1. European Medicines Agency (EMA). https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/remcima#authorisation-details-section, , 2. Food and Drug Administration (FDA). https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-2-approves-infliximab-biosimilar-remcade, , 3. Malheiros APR, Teixeira MG, Neto Scanvini A, Silva Filho EV, Rodrigues LCO, Thierry R et al. Treatment of Crohn’s disease with , infliximab: first choice? ABCD, arq. bras. cir. dig. 22 (2). Jun 2009 https://doi.org/10.1590/S0102-67202009000200007, 4. Brasil. Agencia Nacional Vigilancia Sanitaria (Anvisa). https://www.saude.go.gov.br/biblioteca/679-suvisa/not%C3%ADcias-vigil%C3%A2ncia-anit%C3%A1ria/7314-primeiro-medicamento-biologico-por-comparabilidade-e-registrado-pela-2-anvisa. Acesso 27/12/23 , 5. Gisbert JP, Chaparro M. Switching from an originator anti-TNF to a biosimilar in patients with inflammatory bowel disease: Can it be recommended? A systematic review. Gastroenterol Hepatol. 2018 Jun-Jul, 41(6):389-405. English, Spanish. , 6. Buisson A, Nachury M, Reymond M, Yzet C, Wils P, Payen L, et al. Effectiveness of Switching From Intravenous to Subcutaneous Infliximab in Patients , With Inflammatory Bowel Diseases: the REMSWITCH Study. Clin Gastroenterol Hepatol. 2023 Aug, 21(9):2338-2346.e3. , 7. Ferrario A, Humbert T, Kanavos P, Pedersen HB. Strategic procurement and international collaboration to improve access to medicines. Bull World Health Organ. 2017 Oct 1, 95(10):720-722. , 8. Smith PJ, Critchley L, Storey D, Gregg B, Stenson J, Kneebone A, et al. Efficacy and Safety of Elective Switching from Intravenous to Subcutaneous Infliximab [CT-P13]: A Multicentre Cohort Study. J Crohns Colitis. 2022 Sep 8, 16(9):1436-1446. , 9. Buisson A, Nachury M, Reymond M, Yzet C, Wils P, Payen L, et al. Effectiveness of Switching From Intravenous to Subcutaneous Infliximab in Patients , With Inflammatory Bowel Diseases: the REMSWITCH Study. Clin Gastroenterol Hepatol. 2023 Aug, 21(9):2338-2346.e3. , 3ª - A chegada do CTP13- Remcima® para uso subcutâneo favorece a assistência médica e o acesso do paciente ao tratamento, pois não ficamos restritos a condições de centros infusionais. Embora exista pacientes com necessidades e perfis diversos, a disponibilidade da apresentação subcutânea pode proporcionar também menor custo quando comparado aos medicamentos de uso endovenoso, levando-se em consideração até mesmo no que se refere a vida profissional do paciente, reduzindo deslocamentos e, consequentemente, o absenteísmo laboral. , Além disto, temos o conhecimento que medicações de uso subcutâneo são menos imunogênica quando

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		comparados ao uso endovenoso e os estudos relacionados ao CT&#2, P13, infliximabe subcutâneo, demonstram menores taxas de imunogenicidade, ou seja menor probabilidade de desenvolver anticorpo anti-infliximabe e com isto a possibilidade de menor taxa de perda de reposta secundaria. 4ª - O primeiro infliximabe biossimilar disponível foi o infliximabe CT-P13: Remsima® que foi aprovado em 2013 nos EUA e registrado em 2015 na ANVISA por comparabilidade de eficácia em 2015. A expectativa com esta realidade é a proposta de redução de custo, favorecendo gestão econômica dos sistemas de saúde pública e suplementar, e com isto proporcionaria “maior” acessibilidade terapêutica a população. 5ª - O Influximabe tem sido fundamental no arsenal terapêutico das doenças inflamatórias intestinais (DII). O infliximabe é um anticorpo monoclonal com ação imunomoduladora específica para o bloqueio da ação do fator necrose tumoral alfa. Ele foi o primeiro medicamento biológico para tratamento das DII, sendo disponibilizado nos Estados Unidos em 1989, e no Brasil em 2002. O infliximabe possui evidência consolidada de eficácia na indução e manutenção da remissão em pacientes, tanto na Retocolite ulcerativa (RCU) como doença de Crohn (DC). A chegada dos biossimilares trouxe a possibilidade de redução de custos e aumento do acesso dos pacientes a esta terapia. O primeiro infliximabe biossimilar disponível foi o infliximabe CT-P13: Remsima® que foi aprovado em 2013 nos EUA e registrado em 2015 na ANVISA por comparabilidade de eficácia em 2015. A expectativa com esta realidade é a proposta de redução de custo, , favorecendo gestão econômica dos sistemas de saúde pública e suplementar, e com isto proporcionaria “maior” acessibilidade terapêutica a população.
14/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Opção importante para paciente com acesso difícil a centros de infusão de medicamentos. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2024	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Doença de Crohn é uma doença crônica, inflamatória, incurável e de incidência crescente, que pode afetar todo o trato gastrointestinal e ainda evoluir para condições gastrointestinais irreversíveis. Trata-se de uma patologia debilitante que afeta a qualidade de vida do paciente que, além de ter que lidar com todos os seus sintomas e dores, ainda encontra dificuldade para ter acesso a um tratamento adequado, como no caso dos que residem longe de centros urbanos ou cidades com mais estrutura, pois necessitam de um centro de infusão. Estes precisam se deslocar em viagens que podem levar horas, e ainda ficar cerca de 2 horas recebendo a infusão do medicamento. O infliximabe é um anticorpo monoclonal com eficácia no tratamento dessa doença, que além de proporcionar alívio dos sintomas, provoca a remissão do quadro clínico e melhora na qualidade de vida, entre outros. Porém, ainda existem pacientes que não conseguem ter um tratamento adequado por não conseguirem se ausentar do trabalho para fazer as infusões e a sua versão subcutânea proporcionará um melhor acesso e adesão ao tratamento, pois poderá utilizar o medicamento no conforto de sua casa ou em uma unidade de saúde próxima ao local onde reside, não necessitando mais realizar longas viagens para receber a medicação. O infliximabe em sua apresentação subcutânea demonstrou nos estudos clínicos ser comparável à versão intravenosa, apresentando ainda redução da imunogenicidade e níveis séricos mais estáveis. A incorporação da versão subcutânea ainda proporcionará redução dos custos do tratamento e um desafogamento do SUS, uma vez que o paciente diminuirá sua ida e seu tempo de permanência nas unidades de saúde, gerando assim, maior adesão ao tratamento. Maiores informações, detalhes e referências se encontram no arquivo anexo. 2ª - Em 2022, a ANVISA aprovou o medicamento Remsima® SC (IFX-SC) como uma nova apresentação de um medicamento previamente aprovado, tendo concedido autorização para todas as indicações da primeira apresentação, intravenosa, incluindo Doença de Crohn (DC). Ao fazermos uma pesquisa bibliográfica sobre o IFX-SC, pudemos identificar mais de uma centena de referências. Após uma seleção dessas referências, apresentamos no documento anexo uma análise de evidências clínico-científicas que considerou, além dos estudos pivotais (fase I em DII contra IFX-IV, fase III em AR contra IFX-IV e fase III em DC contra placebo), também estudos independentes de vida real observacionais ou randomizados. Em todos os estudos analisados IFX-SC foi capaz de promover a redução da gravidade e dos sintomas da doença, comparável ao IFX-IV, em termos de remissão clínica (CDAI < 150) e resposta clínica (CDAI-70 e CDAI-100). Em alguns subgrupos submetidos à colonoscopia, a proporção de pessoas em remissão endoscópica foi maior no grupo IFX-SC do que no grupo IFX-IV. A farmacocinética difere de uma maneira interessante e capaz de explicar muitos dos benefícios observados nos estudos que levam a comunidade médica global a se referir ao IFX-SC como um “biobetter”, especialmente em termos de imunogenicidade e de maior estabilidade na resposta clínica dos pacientes observados, o que impacta a persistência no tratamento e a eficácia na remissão dos sintomas da doença em maior prazo. Nos estudos analisados, a segurança foi globalmente semelhante entre as 2 formas de administração. Em conclusão, os dados de eficácia e de segurança do IFX-SC foram comparáveis aos do IFX-IV já incorporado, ou com desfechos ainda mais benéficos, e gostaríamos de sustentar cientificamente esta proposta de incorporação da nova apresentação do medicamento infliximabe no SUS. Maiores informações, detalhes e referências se encontram no arquivo anexo. 3ª - O infliximabe (IFX) foi pioneiro como biológico para DII, acumulando êxitos na indução e manutenção da

remissão clínica de pacientes com DC. Pelo fato de ser disponibilizado apenas na apresentação infusional, os custos diretos podem até dobrar em caso de necessidade de escalonamento de dose, já que a posologia será modificada de 5 mg/Kg para 10 mg/Kg. Também impõe custos indiretos substanciais relacionados à logística, infraestrutura para as infusões e ao impacto pessoal para o paciente, família, colegas de trabalho/escola e vida profissional, principalmente de pacientes que residem afastados dos centros de infusões especializados. Tais fatores influenciam diretamente na aderência ao tratamento, aumentando a probabilidade de complicações na evolução da doença, resultando em custos adicionais relacionados a hospitalizações e procedimentos cirúrgicos complexos. A substituição de uma forma terapêutica que exija aproximadamente duas horas para ser administrado por uma opção terapêutica auto administrável oferece benefícios notáveis. Além da conveniência para os pacientes, essa mudança reduzirá drasticamente o tempo de permanência em ambientes de saúde, aliviando a carga sobre as instalações médicas e permitindo uma gestão mais eficaz dos recursos. Adicionalmente, a autoadministração impulsiona a autonomia do paciente, contribuindo para uma experiência mais positiva e integrada ao tratamento, incentivando assim a adesão ao protocolo terapêutico. No contexto do Brasil, um país de dimensões continentais, frequentemente os pacientes são compelidos a realizar longos deslocamentos para seus tratamentos, dada a escassez de centros de infusão, geralmente concentrados em grandes centros urbanos. Essa situação acarreta despesas significativas com transporte, alimentação e tempo, impactando diretamente a vida social, financeira e profissional dos pacientes. Maiores informações, detalhes e referências se encontram no arquivo anexo.

4ª - "Após análises abrangentes e uma minuciosa avaliação de evidências, afirmamos com total segurança que o IFX-SC é classificado como um medicamento de ""Custo Efetivo"". Embora seu custo unitário seja superior ao custo do IFX-IV, a consideração de todas as evidências econômicas, diretas e indiretas, em um modelo Farmacoeconômico, revela benefícios substanciais em termos médicos, sociais e econômicos associados à sua incorporação. A população estimada inicialmente foi questionada pela comissão. Em razão disso optamos por segmentar a população alvo para uma troca inicial, destacando os subgrupos de pacientes que mais poderão se beneficiar com a incorporação do IFX-SC: aqueles que residem em locais distantes dos grandes centros (~20% dos pacientes), requerendo longas viagens para obter acesso ao tratamento e aqueles que precisam de otimização (~20% dos pacientes), seja em dosagem (10 mg/Kg), seja em redução do intervalo entre as doses (a cada 6 ou 4 semanas), para controlar a doença. Como já era esperado, quando analisamos os dados provenientes de países que realizaram a incorporação previamente, como Reino Unido, Alemanha, França e Itália, a redução no impacto orçamentário foi bastante promissor (42,0 milhões de euros no Reino Unido, 59,4 milhões de euros na Alemanha, 46,4 milhões de euros na França e 46,4 milhões de euros na Itália, em estimativas de até 5 anos). Com a incorporação do IFX-SC, direcionado apenas para os subgrupos citados, ao longo dos próximos 05 anos o MS do Brasil, teria uma redução nos custos de aproximadamente 60 milhões de reais. Maiores informações, detalhes e referências se encontram no arquivo anexo."

5ª - O Brasil é um país continental com características demográficas e geográficas distintas, com uma população de 203.080.756 milhões de habitantes (fonte: IBGE, 2022). Por todo esse cenário diversificado, o acesso à saúde não possui o mesmo grau de igualdade para todos. Dessa forma, as entidades médicas e grupos de representatividade de pacientes com doenças inflamatórias intestinais cumprem um papel de extrema relevância na lacuna da

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		equidade na saúde e dentro do ecossistema que ele está inserido e que necessita de uma assistência holística e multidisciplinar. A incorporação de medicamentos subcutâneos no SUS representa um avanço significativo na oferta de tratamentos eficazes e acessíveis à população brasileira, que tem se mostrado uma alternativa eficiente em diversos contextos clínicos, terapêuticos e econômicos. Outra vantagem está relacionada à possibilidade de os próprios pacientes realizarem a administração subcutânea em casa, sob orientação médica. Isso não apenas aumenta a autonomia do paciente, mas também pode reduzir a necessidade de visitas frequentes ao hospital, facilitando a adesão ao tratamento. Do ponto de vista econômico, há a contribuição para a redução dos custos diretos associados ao tratamento, englobando a otimização de recursos e a liberação de leitos hospitalares. Além disso, há os custos indiretos à sociedade, como presenteísmo, absenteísmo e morte prematura. Em síntese, a incorporação da apresentação subcutânea do infliximabe no SUS é uma medida estratégica que visa melhorar a eficácia terapêutica, facilitar a adesão dos pacientes, reduzir custos e promover a equidade no acesso à saúde. Essa iniciativa reflete o compromisso em oferecer tratamentos inovadores e eficientes, alinhados com as melhores práticas clínicas, para todos os pacientes acometidos com doenças inflamatórias intestinais. Maiores informações, detalhes e referências se encontram no arquivo anexo.
14/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para a melhor adesão e qualidade de vida ao paciente principalmente em fase precoce de vida 2ª - Não possuo evidências clínicas sobre o subcutâneo. 3ª - A medicação é alto custo 4ª - Recebo para meu filho pelo sus mas infusão 5ª - A infusão requer grande tempo para o paciente e família
15/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante a apresentação subcutânea porque aumenta adesão ao tratamento , com redução de custos (clínicas de infusão,- custo operacional. As meios de transporte as x com deslocamento para outra cidade , as ausência de seus afazeres diários) 2ª - Os trabalhos tem demonstrado na escolha compartilhada com o paciente a preferência da via subcutânea sobre a venosa 3ª - Já descrito anteriormente a redução de custos 4ª - Acho que orçamentário será menor 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Considerando dados sobre a eficácia e segurança comparável do infliximabe endovenoso já existentes em comparação com a apresentação subcutânea além de melhor adesão pela auto aplicação sem necessitar de centros de infusão, em falta no SUS, evitando deslocamentos dos pacientes, os custos e tem menor imunogenicidade, sou favorável à incorporação do infliximabe subcutâneo para tratamento de doenças inflamatórias intestinais, inclusive ambas já que a medicação está aprovada no SUS para retocolite ulcerativa também e não faria sentido só cobrir a doença de Crohn. 2ª - Estudos comparativos demonstram segurança e eficácia do infliximabe subcutâneo comparáveis ao endovenoso. 3ª - Reduz o absenteísmo laboral por poder ser auto aplicação 4ª - Reduzirá custos pois dispensará centros de infusão. 5ª - Deve ser considerado também para retocolite ulcerativa pelos mesmos motivos.
15/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes com Doença de Crohn necessitam de mais opções terapêuticas disponíveis no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
15/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O tratamento está sendo bom para a minha situação. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
15/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que a incorporação do medicamento Infliximabe via subcutânea no SUS contribui muito para os pacientes com a doença de chron em atividade, que não possuem retorno favorável em outros medicamentos ou vias disponíveis hoje no sistema. Se trata de uma doença de difícil controle, por isso tudo que estiver ao alcance do paciente que possa ajudar no tratamento é de grande valia. 2ª - N/a 3ª - N/a 4ª - N/a 5ª - N/a

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Infliximabe via subcutânea tem menos efeitos colaterais. 2ª - Ok 3ª - Ok 4ª - Ok 5ª - Ok
15/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Moro em uma cidade do interior do estado e aqui não temos centro de infusão para realização das infusões dos imunobiológicos endovenosos 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
15/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de suma importância que os pacientes possam ter acesso ao infliximab sem necessitar deslocarem-se até os centros de infusão. A apresentação subcutânea aumenta muito a aderência ao tratamento, diminui o absenteísmo ao trabalho e melhora sobremaneira a qualidade de vida desses pacientes. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Sim, enviei arquivo.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. "Como gastroenterologista, trabalhando com Doença Inflamatória Intestinal há 20 anos, responsável por um ambulatório do SUS onde atendo diariamente esses pacientes, muito me entristeceu assistir a discussão da 124ª Reunião Ordinária da CONITEC onde inclusive falou-se mais de uma vez que ""não havia um especialista"" ali para opinar. Quando se decide sobre negar a toda uma população o direito a um exame ou tratamento, o mínimo de cuidado seria ter alguém que conheça profundamente sobre o que está sendo falado. Acredito no SUS e um dos seus princípios, de EQUIDADE, é de se investir onde a carência é maior. E me parece claro no depoimento do paciente testemunho que muitos brasileiros não estão conseguindo seus tratamentos pela falta ou dificuldade de acesso ao centros de terapia assistida. A possibilidade de ter a mesma medicação com uma formulação subcutânea deveria ser comemorada. E sim, existe literatura suficiente para isso. Incluindo estudo de fase 3 em Doença de Crohn que foi exigido pelo FDA para registro da medicação como originadora nos EUA (não mencionado na reunião por falta do especialista). Um outro princípio do SUS, o da INTEGRALIDADE, considera as pessoas como um todo e atende a todas as suas necessidades. Portanto, não basta somente termos uma tecnologia se não conseguimos que ela seja dispensada e infundida. Agora temos a possibilidade de, sem aumento de custo, sem impacto orçamentário negativo (até com discreta redução e diminuição de custo indireto), ampliar o acesso para a terapia mais utilizada na patologia em questão., * Tentarei enviar anexo parecer do GEDIB por opinião pois não estou conseguindo anexar aqui *, " 2ª - O infliximabe subcutâneo tem a mesma farmacodinâmica que o endovenoso, porém sua farmacocinética apresenta concentrações máximas mais baixas e diferenças menores entre as concentrações máximas e mínimas. Notavelmente, as concentrações mínimas permanecem em uma faixa mais elevada com a dosagem subcutânea em comparação com a endovenosa., A dosagem fixa de 120 mg a cada 14 dias mostrou-se apropriada para a maioria dos pacientes, exceto naqueles com peso > 120 kg., Estudos pivotais, junto com análises post-hoc, corroboram que o subcutâneo mantém concentrações séricas mais estáveis e superiores à concentração terapêutica. , Dados publicados até o momento indicam menor imunogenicidade. , Pode ser utilizado em monoterapia., É considerado um biológico aprimorado: uma versão modificada de um biológico específico aprovado que incrementa o tratamento com um mecanismo de ação e um perfil de segurança similares, e/ou potencializa os resultados clínicos/farmacológicos (p.ex., eficácia, farmacocinética e/ou farmacodinâmica melhoradas), ou ainda, promove maior conveniência para os pacientes., O Infliximabe foi o 1º anticorpo monoclonal aprovado para a Doença de Crohn, ainda é o mais utilizado para o tratamento desses pacientes apesar de tanta evolução por se tratar de uma droga extremamente eficaz. Essa é uma oportunidade de melhorar o acesso a ele., * Tentarei enviar anexo estudo fase 3 por opinião pois não estou conseguindo anexar aqui *, 3ª - "A frase ""vivemos num país continental"" já é muito conhecida, mas nessa avaliação ela faz muito sentido., Medicamentos endovenosos necessitam de centros de terapia assistida, pessoas habilitadas, deslocamentos, tempo de infusão maiores, materiais extras como soro e equipo, muitas vezes medicamentos para controle de reações infusionais e também desperdício maior quando a dose é feita calculada pelo peso (como a tecnologia em questão)., Terapia avançada subcutânea e oral no SUS possibilita economia direta e indireta. Dispensa necessidade dos centros infusionais ampliando acesso aos pacientes que moram em regiões distantes de grandes centros, diminui necessidade de pessoas envolvidas como profissionais de enfermagem, reduz gastos com materiais extras

de aplicação, reduz taxa de eventos adversos, diminui absenteísmo., A frase ""vivemos num país continental"" já é muito conhecida, mas nessa avaliação ela faz muito sentido., Medicamentos endovenosos necessitam de centros de terapia assistida, pessoas habilitadas, deslocamentos, tempo de infusão maiores, materiais extras como soro e equipo, muitas vezes medicamentos para controle de reações infusionais e também desperdício maior quando a dose é feita calculada pelo peso (como a tecnologia em questão)., Terapia avançada subcutânea e oral no SUS possibilita economia direta e indireta. Dispensa necessidade dos centros infusionais ampliando acesso aos pacientes que moram em regiões distantes de grandes centros, diminui necessidade de pessoas envolvidas como profissionais de enfermagem, reduz gastos com materiais extras de aplicação, reduz taxa de eventos adversos, diminui absenteísmo., , , "

4ª - A tecnologia do infliximabe subcutâneo não está sendo avaliada com a proposta de redução de custos (embora isso possa ocorrer de forma indireta). De qualquer maneira, o demandante demonstrou que não haverá incremento no impacto orçamentário se ela for aprovada. Foi avaliado redução no impacto orçamentário a partir do ano de manutenção., Gostaria de pontuar que consideraram toda a população que usa o Infliximabe endovenoso como sendo a população elegível mas, na prática, isso será de longe o que irá acontecer. A formulação subcutânea será o foco para os pacientes que moram em locais onde não tem centros de terapia assistida pelo SUS, viabilizando seu tratamento. Nesses casos o impacto orçamentário da incorporação da tecnologia é menor do que o da resolução do problema crônico da terapia assistida em nosso país.,

5ª - Pontuando sobre alguns assuntos que foram falados na reunião e ficaram sem opinião de especialista: , - Para a Doença de Crohn temos 3 terapias anti-TNF no PCDT sendo o Infliximabe a única endovenosa e a mais utilizada, não por ser endovenosa, mas pela molécula ser a que tem melhor resultado principalmente em casos especiais, como por exemplo, na doença perianal fistulizante. Questionado na reunião de trocar o infliximabe EV por outras medicações SC que já estão no PCDT - engano terrível. Não estamos avaliando substituição de tratamento em caso de falha. É preciso ficar claro que estamos falando de 2 cenários. 1- paciente já usa infliximabe endovenoso mas tem dificuldade de acesso a um centro infusional, então a troca para o infliximabe SC sem onerar o sistema vai dar a possibilidade de tratar esse paciente de forma mais efetiva. 2- decidi tratar um novo paciente e escolhi o infliximabe como sendo a melhor opção para ele e identifico que o acesso para o tratamento será melhor com a via SC. Não estamos falando de mudança de protocolo de tratamento, não é substituição de droga, evitamos mudar medicação de paciente em remissão pois já temos poucas opções disponíveis. Além disso, uma delas, o certolizumabe pegol, é pouco utilizada por ser pouco efetiva no Crohn, basta fazer levantamento do número de prescrições em comparação com as outras. Recentemente foi aprovado o Ustekinumabe para os falhados ou com contra indicação mas ainda não estamos com a prescrição disponível., - PDP: hoje o Infliximabe proveniente da PDP (Janssen-Biomanguinhos) corresponde a 50% do abastecimento, - Foi dito que não temos experiência no Brasil com o subcutâneo e o próprio representante da ANS votou contra, mas o que não foi dito (não havia especialista) é que pela ANS o medicamento já tem cobertura obrigatória para todas as indicações que o Infliximabe tem aprovação no Brasil. E, somente para Crohn, já temos > 70 pacientes prescritos após início da

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Hoje há dificuldade em acesso às clínicas de infusão EV no Brasil. Assim, a incorporação de um medicamento SC vai facilitar a vida dos pacientes, possibilitando menor custos ao sistema 2ª - Schreiber S, Ben-Horin S, Leszczyszyn J et al., Randomized Controlled Trial: Subcutaneous vs Intravenous Infliximab, CT-P13 Maintenance in Inflammatory Bowel Disease. Gastroenterology 2021, 160:2340–2353. doi:, 10.1053/j.gastro.2021.02.068 3ª - D’Haens G, Reinisch W, Schreiber S, et al. Subcutaneous Infliximab Monotherapy Versus Combination Therapy with, Immunosuppressants in Inflammatory Bowel Disease: A Post Hoc Analysis of a Randomised Clinical Trial. Clin, Drug Investig. 2023, 43(4):277-288. doi:10.1007/s40261-023-01252-z 4ª - nada a declarar 5ª - acho importante que o infliximabe SC seja incorporado.
15/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. E muito importante da incorporação dessa medicação, para os pacientes 2ª - Pacientes teriam mas uma forma de tomar 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitas pessoas não tem remissão das DII, pois isso tem que ser incorporado. Qualidade de vida 2ª - Nao 3ª - Muitas pessoas com baixa renda com essa doença. 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Mais qualidade no tratamento de doença de Chron 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A 2ª - A 3ª - A 4ª - A 5ª - A
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como paciente e portador da doença de crohn, posso afirmar que a praticidade que esse tipo de operação traria seria de enorme benefício, visto que eu tenho que me locomover da minha cidade até onde realizo o tratamento por mais de 1 mil km, isso me custa 4 dias geralmente. Com uma aplicação subcutânea da qual eu mesmo poderia realizar evitaria viagens, gastos e stress. 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - Acredito que diminuiria, visto que seria mais prático, evitando a locomoção de milhares de pacientes até um laboratório de infusão que muitas das vezes fica centenas de km. 5ª - Não.
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Seria de um benefício enorme os pacientes não terem que ficar durante tanto tempo no hospital fazer a infusão 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento deve ser incorporado para facilitar a vida de nós paciente que moramos longe dos centros de infusões que são onde realizamos a aplicação do medicamento. Eu mesma preciso todo mês realizar uma viagem de 147 km com duração de 3 horas de ida e 3 horas de volta para chegar até a clínica e conseguir tomar meu medicamento. Mas existem pessoas que enfrentam dificuldades maiores ainda para chegar até os centros de infusões. O remédio subcutâneo veio para facilitar nossa vida que já não é fácil tendo que lutar dia após dia contra uma doença sem cura. Esperamos com fé a implementação do mesmo no SUS. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para facilitar as famílias de pacientes e pacientes, eu acredito que é importante a incorporação do infliximabe subcutaneo pelo SUS. 2ª - não 3ª - Algumas famílias vem do interior de Goiás para Goiania fazer a infusão. Gastando dinheiro e perdendo dias de trabalho para fazer isso aqui. Com a medicação subcutânea poderão fazer isso em seus municípios. 4ª - não 5ª - não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devido vivermos em um país onde existe uma enorme diferença de classes sociais, e por ser um tratamento difícil, seria de fundamental importância ter esse tratamento no SUS. 2ª - * 3ª - * 4ª - * 5ª - *

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já fiz uso infliximabe endovenosa, mas dependia da disponibilidade de agenda da clínica, se não tinha agenda, ocorria atraso na infusão, além disso era longe da minha casa, e precisava de acompanhante pois eu não tinha condições de voltar sozinha. A clínicas tinham disponibilidade na semana, e perdia dia de trabalho, e passava o dia na clinica porque infusão de 2 horas eu tinha reação alérgica. Aumentaram para 4hs mas não resolveu, e por fim infusão de 8 horas e assim ia sem intercorrências. Era bem desgastante 2ª - Não 3ª - Redução de custos para infusao endovenosa em hospitais públicos, ou clínicas de infusão custeadas pelo Sus. 4ª - Não 5ª - A maioria dos pacientes mora distante de locais de infusão, tem despesas de deslocamento, fora horas do trajeto, já chegam exaustos para infusão. Muitos atrasam a infusão por falta de disponibilidade de agenda dos locais.
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O impacto que causa para melhora da saúde quando é aplicado subcutâneo é muito positivo,pq o mesmo paciente treinado pode fazer sua aplicação,sendo que em muito interior não a clínica pra aplicar injetável, fazendo com que o paciente se desloque até a capital para a aplicação que causa até mesmo o abandono do tratamento,os custos e benefícios são informes para o paciente até mesmo para a União, Estados e Municípios. 2ª - Melhor adaptação do paciente e menos abandono de tratamento,evitando assim uma piora no seu quadro clínico. 3ª - Reduz custo em relação a aplicação, pq os pacientes treinados eles mesmo podem aplicar a injeção. 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devido a grande dificuldade enfrentada com as infusoes, principalmente para quem mora longe dos centros de saúde (cidades do interior) 2ª - ... 3ª - ... 4ª - ... 5ª - ...

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O infliximabe é uma medicação já amplamente utilizada na doença de Crohn moderada a , grave pela via endovenosa. Entretanto a via subcutânea de destaca por ser mais cômoda e prática para o paciente, além de menos dispendiosa para o governo. Portanto tal medicação deve ser incorporada ao protocolo clínico de tratamento da doença de Crohn moderada a grave que não responde ao tratamento convencional. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação infliximabe deve sem. Incorporada sim ao SUS por representar opção de tratamento de doenças raras como a Retocolite Ulcerativa e o Crohn. Doenças de difícil manejo e que causam podem complicar caso não sejam tratadas com a medicação correta. Por se tratar de.doença autoimune, sofre rejeição com o tempo. Por isso a importancia de se ter o máximo de medicação disponível para os pacientes que convivem com tais doenças 2ª - Conform 3ª - Conforme a Constituição Federal a saúde e direito de todos e dever do Estado. Constitui- se como direito fundamental. Nessas condições, o Estado deve investir em medicamentos que promovam a saúde das pessoas 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O Sus fornece a medicação para infusão, mas muitas vezes os pacientes atrasam a infusão da medicação, pois há demora para conseguir vagas em uma clínica de infusão. Isso prejudica e muito o tratamento podendo levar a agravamento do quadro clínico., Fora isso, a medicação de uso subcutâneo facilita a vida do paciente, eu por exemplos, perco o dia de trabalho para fazer a infusão. 2ª - Não sei informar quanto às evidências clínicas, pois sou paciente. 3ª - Com certeza para mim seria muito melhor, pois não teria que gastar dinheiro com transporte para ir até a clínica de infusão ou perder o dia de trabalho. 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitas pessoas teriam seu tratamento facilitado através da incorporação desse medicamento no SUS. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acessibilidade 2ª - Fundamental 3ª - Ok 4ª - Ok 5ª - Ok
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devido a dificuldade de algumas pessoas em receber infusao, inclusive tendo que se ausentar do trabalho para o mesmo, atrapalhando profissionalmente, o remédio deveria ser incorporado ao SUS para facilitar o tratamento das pessoas. Essa doença já é muito triste e impactando, o tratamento deveria ser mais humano, fácil e acessível. Precisamos do tratamento. 2ª - Nda 3ª - Pessoas que não conseguem tratamento adequado, não conseguem trabalhar direito 4ª - Nda 5ª - Nda
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho de extrema importância devido ao custo do medicamento , 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou favorável à incorporação 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É extremamente importante termos todas as opções de tratamento pois só nós pacientes sabemos o quão árdua é essa luta contra o chron. 2ª - 3ª - 4ª - 5ª -
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Fica mais fácil acesso e facilita a vida dos pacientes que necessitam desse medicamento. 2ª - Sim. 3ª - Sim, pois tem pessoas que não tem condições financeiras para a compra da medicação. 4ª - Sim. 5ª - Facilitar a vida de todos os pacientes que necessitam da medicação.
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessitamos de mais medicamentos para tratar esta doença 2ª - nao 3ª - naonao 4ª - naonao 5ª - nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A gente enfrenta uma luta no tratamento de doenças crônicas, temos que ter mais opções de tratamento, inclusive uma aplicação mais tranquila para quem tem acesso venoso difícil a aplicação subcutânea ajuda muito, fora a economia com espaço especializado para aplicação. 2ª - Não 3ª - Vai ajudar a economizar com pessoal, equipamentos e espaço para aplicação, pode ser aplicada pelo próprio paciente ou cuidador treinado. 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento essencial para o tratamento de saúde! Minha filha faz uso da medicação. Resultado excelente. 2ª - Tem apresentado melhora significativa em relação a doença de crohn . 3ª - Medicação com alto custo. 4ª - Alto custo!Seu oferecimento pelo SUS traz benefícios na qualidade de vida do paciente. 5ª - Espero que a solicitação seja atendida!
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação essencial para melhorar a qualidade de vida dos pacientes 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um medicamento extremamente caro e fundamental para o tratamento de pacientes com a síndrome de crohn. O SUS precisa fornecer esse medicamento. A população precisa desse medicamento. 2ª - É um medicamento que é cientificamente comprovado e eficaz para o tratamento da Síndrome de Crohn 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. minha filha faz uso da infusão e acho que o infliximabe subcutâneo seria muito bom pra ela pq é bem complicado pegar o acesso nela. 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve sim ser incorporado ao SUS, não são medicamentos baratos e de fácil acesso, os pacientes não tem condições de comprar um remédio de valor alto. Muitos vão precisar pra ter uma qualidade de melhor e tendo pelo SUS vai ajudar essas pessoas. 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhor , evita ter que ir a clínica especializada sempre que for tomar. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Somos a Associação Nacional dos Portadores e todos os dias temos relatos de pessoas que, para ir ao centro de infusão mais próximo, saem de cada às 4 da manhã e voltam meia noite. São pessoas que, mesmo enfrentando os sintomas de uma crise (diarreia frequente, urgência evacuatória, dores abdominais intensas), precisam se submeter a viagens de 5 horas ida + 5 horas volta para fazer a infusão. Pessoas que perderam o emprego porque os empregadores não aceitam que um colaborador falte 1 dia por mês para tomar um medicamento. Receber o infliximabe subcutâneo representa a possibilidade de fazer a aplicação do medicamento em casa, de não precisar enfrentar grandes distâncias, de manter o emprego. É a oportunidade que temos de uma maior adesão ao tratamento! Esta nova apresentação do infliximabe é, aos olhos dos gestores públicos, a incorporação de uma nova tecnologia. Para nós, portadores, é qualidade de vida, é adesão ao tratamento, é a preservação de nossos empregos. Por isso somos pela incorporação do infliximabe subcutâneo. 2ª - Não. Somos a associação de portadores. Não temos conhecimento científico para opinar sobre evidências clínicas. 3ª - Não. 4ª - Não 5ª - Não. O que temos a oferecer é nossa experiência de vida real, conforme nossa resposta à pergunta de número 11.
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de extrema importância dar aos pacientes com Crohn a independência de poder se aplicar o próprio remédio, não sendo necessário deslocamento, envolvendo ate viagens para alguns. 2ª - A maior facilidade na aplicação do medicamento aumenta a adesão do tratamento. 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. a utilização desse modelo de tratamento pode refletir em menos transtornos para o sistema unico de saude e para os pacientes que necessitam do remedio 2ª - nao 3ª - nao 4ª - nao 5ª - nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pessoas que sofrem com a doença necessitam da medicação, e só conseguiram recebe-la pelo SUS., 2ª - Não., 3ª - Não., 4ª - Não 5ª - Não,
26/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trará mais qualidade de vida e menor custo de tratamento 2ª - Existem evidências seguras da utilização 3ª - Reduz custos de tratamento a médio longo prazo 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporadora ao SUS, pois brasileiro que tem a doença ficam a mercê de tratamentos ineficiente ou presos as tratamento palhativos. Impedindo de exercer eu direito a saúde e liberdade. Quem sofre com essa doença vive uma vida de limitação e medo. Esse remédio proporciona uma qualidade de vida normal. 2ª - Casos na mídia. 3ª - O SUS é o maior orçamento da união. 4ª - Corte de gastos com fundos eleitoral e emendas, destinados a essa causa 5ª - Não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O fornecimento dessa medicação é imprescindível para pessoas que tem dificuldade de deslocamento para fazer a infusão do infliximabe. No dia que fazemos infusão precisamos perder dia de trabalho, já na forma subcutânea não teríamos esse problema 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento usado por uma amiga, todo mês ela precisa se deslocar para outra cidade para aplicar, sendo aprovado pelo SUS, via subcutâneo, ela mesma poderá aplicar em casa. Então é super importante para nós e para o bem de quem precisa! 2ª - Nao 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É muito importante pois devido ao alto custo a maioria não tem como sustentar o tratamento 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. sou a favor 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitos pacientes dependem da medicação, e é obrigação do governo garantir saúde aos cidadãos. A aplicação subcutânea facilita o dia dia do paciente. 2ª - 0 3ª - 0 4ª - 0 5ª - 0

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Mais pratico 2ª - Melhoras 3ª - Mais em conta 4ª - Economia 5ª - Nao
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Qto mais opções, mais chances de melhora e remissão 2ª - Me sinto melhor com infliximabe 3ª - - 4ª - - 5ª - -
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou usuário do Infliximabe e sei das dificuldades da infusão venosa realizada hoje em dia. São horas considerando todo o trajeto. E existem pessoas que vêm de outras cidade para realizar a infusão. 2ª - O medicamento tem trazido importantes benefícios 3ª - A infusão subcutânea ajuda na economia com passagens e transporte 4ª - A infusão subcutânea ajuda na economia com passagens e transporte 5ª - Não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Quanto mais medicações disponíveis, maior chance do paciente chegar a remissão, pois não são todas as pessoas que se adaptam ao que está disponível para tratamento 2ª - Eu como paciente sei da importância de quantos mais medicamentos disponíveis, sendo que estou no meu oitavo tratamento buscando à remissão 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como paciente de DII e usuário de infliximabe, intravenoso, defendo o mais amplo acesso ao infliximabe subcutâneo., , , 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Não.
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É uma facilitação importante na vida de pessoas que já passam muitas dificuldades sem terem muito entendimento da sua doença e sem ajuda das classes científicas e governamentais. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado ao Sus porque o infliximabe endovenoso requer muito trabalho para quem mora longe dos centros de infusão, muitas vezes tendo que perder um dia de trabalho para poder dar certo. O infliximabe subcutâneo facilitaria muito minha vida, 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 6 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ganhos de produtividade no hospital com a troca do infleximado infusão pelo subcutâneo. Praticidade, humanização para o paciente, qualidade de vida, ganhos para o hospital pois poderá atender mais pacientes no período. Ganhos para a sociedade pois após aplicar a injeção subcutânea o paciente pode retornar a suas atividades normais, se tornando mais produtivo. 2ª - Ganhos de produtividade no hospital com a troca do infleximado infusão pelo subcutâneo. Praticidade, humanização para o paciente, qualidade de vida, ganhos para o hospital pois poderá atender mais pacientes no período. Ganhos para a sociedade pois após aplicar a injeção subcutânea o paciente pode retornar a suas atividades normais, se tornando mais produtivo. 3ª - Ganhos de produtividade no hospital com a troca do infleximado infusão pelo subcutâneo. Praticidade, humanização para o paciente, qualidade de vida, ganhos para o hospital pois poderá atender mais pacientes no período. Ganhos para a sociedade pois após aplicar a injeção subcutânea o paciente pode retornar a suas atividades normais, se tornando mais produtivo. 4ª - Ganhos de produtividade no hospital com a troca do infleximado infusão pelo subcutâneo. Praticidade, humanização para o paciente, qualidade de vida, ganhos para o hospital pois poderá atender mais pacientes no período. Ganhos para a sociedade pois após aplicar a injeção subcutânea o paciente pode retornar a suas atividades normais, se tornando mais produtivo. 5ª - Ganhos de produtividade no hospital com a troca do infleximado infusão pelo subcutâneo. Praticidade, humanização para o paciente, qualidade de vida, ganhos para o hospital pois poderá atender mais pacientes no período. Ganhos para a sociedade pois após aplicar a injeção subcutânea o paciente pode retornar a suas atividades normais, se tornando mais produtivo.
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado para ampliar o acesso a pacientes que aguardam as infusões, para aumentar o número de pacientes em tratamento e para diminuir o custo. 2ª - Amplia o acesso de tratamento 3ª - Reduz o custo geral, além de agilizar o atendimento de pacientes com dor. 4ª - Reduz o impacto orçamentário 5ª - Gostaria q fosse incorporado pois promoveria maior acesso aos pacientes com dor
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. SUPER IMPORTANTE 2ª - NÃO 3ª - NÃO 4ª - NÃO 5ª - NÃO

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Merecem acesso, esse medicamento pode salvar muitas vidas, a vida do meu amigo é salva por esse medicamento. 2ª - Não 3ª - Diminui os custos pra quem precisa. 4ª - Melhoraria o orçamento da família sem dúvida alguma que não precisaria gastar com esse medicamento que é caro e ajuda muito no tratamento 5ª - Não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento muito caro e necessário. Ajudaria muito se for incorporado no SUS 2ª - Medicamento muito caro e necessário. Ajudaria muito se for incorporado no SUS 3ª - Medicamento muito caro e necessário. Ajudaria muito se for incorporado no SUS 4ª - Medicamento muito caro e necessário. Ajudaria muito se for incorporado no SUS 5ª - Medicamento muito caro e necessário. Ajudaria muito se for incorporado no SUS
26/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Benefícios para os que tem essa doença 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho que o medicamento deve ser incorporado ao SUS para facilitar o acesso e a escolha dos pacientes que necessitam, além de facilitar os custos e os riscos do tratamento. Tenho familiares com a doença e acho que seria um primeiro passo importantíssimo para pacientes. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação pelo SUS é fundamental para manter a qualidade da medicação dos pacientes e para que possam fazer uso em casa. 2ª - O discente que faz uso do medicamento atesta os bons resultados do medicamento. 3ª - Esse discente afirma ser fundamental a liberação pelo SUS por vários motivos, inclusive o tempo que será ganho ao usar o medicamento em casa. 4ª - A liberação pelo SUS permitirá acesso de forma mais imediata por parte de toda a população, especialmente às pessoas mais carentes e que necessitam do uso do medicamento. 5ª - Poder beneficiar a população e, ao mesmo tempo, possibilitar que as pessoas tenham acesso e façam uso do medicamento consciente e em casa, libera a pessoas para suas outras atividades. Quanto mais o governo investir em saúde pública, melhores serão as condições físicas das pessoas prestarem bons serviços em seus locais de estudo e de trabalho, ao mesmo tempo em que permite que vivam com mais sentido em um mundo conturbado e em constante crise.
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou parente de pessoa que necessita e vejo o quão necessário é este medicamento. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Vai ajudar muito quem não tem condições de pagar pelo medicamento a ter uma vida melhor 5ª - Só que sou a favor
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Uma medicação que tem o uso subcutâneo com resultados positivos deve ser incorporado ao sus, já que sua utilização venosa já está sendo fornecido pelo sus não teria aumento de custo a mudança da via de administração da medicação 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não terá impacto orçamentario, uma vez que a medicação já é fornecida pelo sus. 5ª - Não
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamentos deveria estar na rede do SUS 2ª - Não 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. dar acesso aos pacientes que necessitam 2ª - produto aprovado pela anvisa 3ª - com tratamento adequado, gera menos gastos de hospitalização 4ª - forma subcutânea libera mais cadeiras de infusão para outros pacientes que tratam com medicamentos infusionais que nao possuem outra forma farmacêutica 5ª - maior conforto pro paciente que ao invés de tomar uma infusão, rapidamente numa injeção subcutânea consegue ter seu tratamento...maior adesão
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou paciente e usuário do infliximabe intravenoso a 5 anos. Faço infusões a cada 4 semanas e estou com dificuldade de manter o acesso venoso durante a infusão, após a infusão tenho ficado com hematomas no local da aplicação e bastante dolorido, algumas veias já estão enrijecidas devido aos acessos constantes. 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - O infliximabe subcutâneo para o paciente se torna mais uma opção terapêutica e com vantagens para os pacientes que tem dificuldade ao acesso dos centros de infusão, também proporciona mais autonomia no momento da aplicação evitando faltas ao trabalho ou outras atividades do paciente e da família envolvida, visto que tem a possibilidade de ser feito em casa ou na unidade de saúde mais próxima da residência do paciente.
26/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A universalização da saúde somente se dá na extensão dos tratamentos à totalidade da, população. Isso nos diferencia no mundo e constrói uma cidadania plena. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Dada que a Doença de Crohn incide numa pequenina parte da população, penso que o impacto orçamentário seria mínimo. 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É mais um medicamento importante para o Tratamento das Doenças Inflamatórias Intestinais e o bem estar o paciente. 2ª - Acredito que irá contribuir muito para o tratamento das pacientes. 3ª - , Acredito que irá contribuir muito para o tratamento das pacientes, facilitando para os pacientes que não possuem plano de saúde, 4ª - . 5ª - .
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nós, pacientes, precisamos do maior número possível de opções de tratamento fornecidos pelo sus. 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Não.
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento deve ser incorporado ao SUS para ampliar a gama de tratamentos disponíveis aos pacientes ajudando no trabalho do médico e no tratamento do paciente. Além de dar acesso ao paciente que não tem acesso a um centro de infusão, uma vez que tal medicação pode ser utilizado em casa, uma opção aos pacientes que não respondem ao Adalimumabe. 2ª - Sua eficácia é reconhecida internacionalmente 3ª - Vai diminuir o custo com deslocamento do paciente, e dar acesso aos que não podem locomover aos centros de infusão. 4ª - Não 5ª - Não
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho doença de Crohn e acho de extrema importância a distribuição pelo SUS deste medicamento. 2ª - Nao 3ª - Este medicamento é de alto custo, caso não seja fornecido pelo SUS muitos pacientes ficam sem, pois não tem condição de comprá-lo. A qualidade de vida de muitas pessoas dependem dele. 4ª - Não 5ª - O SUS tem que olhar mais pelos pacientes com deficiência invisível!

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação auxilia ao portador de doença inflamatória ter uma vida melhor e nem todos tem condições de ter convênio para tomar a mesma. 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .
27/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação precisa ser liberada para todos que não tem acesso pela rede pública 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
27/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Menos efeitos colaterais para crianças, mais fácil a aplicação. 2ª - Não aplica 3ª - Não aplica 4ª - Não aplica 5ª - Não aplica
27/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação fundamental no tratamento da DC e sendo subcutâneo facilitará o acesso e o uso principalmente em pacientes de cidades longes de grandes centros urbanos 2ª - Medicação padrão ouro em DC 3ª - Por ser subcutânea não necessita de centro de infusão e permanência do paciente durante administração 4ª - Já explicado no item anterior 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A resposta dos pacientes com Crohn são infinitamente maiores á aplicação do infleximabe, a qualidade de vida é outra, precisamos disso por uma questão de humanidade, são pessoas que necessitam disso para viver e poder ter uma vida normal. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
27/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho uma filha com 13 anos e que tem essa doença desde os 8 anos. Receber esse medicamento de forma, Venosa para uma criança (6-8 horas pois não pode ser dosado rápido em algumas clínicas infantis) traz vários impactos psicológicos para crianças. Com certeza subcutâneo ajudaria muito para pediatria. 2ª - Já descrito acima - impacto na qualidade de vida de todas crianças que precisam receber venoso em horas dentro de um hospital 3ª - Imagino que as clínicas e hospitais devam, Cobrar menos tb já que o processo de injeção é muito mais rápido e simples que a preparação do venoso 4ª - Descrito acima 5ª - Agradecer a consulta
27/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve incorporar para todos tenham mais acessibilidade a medicação. 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .
27/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Por uma qualidade de vida ao paciente. 2ª - Não 3ª - Gera ansiedade edes, , , , Gasto com locomoção 4ª - O kit de infusão junto com as salas de aplicações são de difícil acesso 5ª - Desejo qualidade de vida.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Considerando o diagnóstico de Crohn em grau grave em crianças, seria muito benéfica, bem mais prática e vantajosa a aplicação subcutânea, em relação a infusão. Principalmente quando estamos falando de crianças e adolescentes. 2ª - N/a 3ª - N/a 4ª - N/a 5ª - N/a
27/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O fato de o paciente não precisar se deslocar de sua casa para fazer o tratamento é muito significativo. Pois o paciente economiza seu tempo, seu dinheiro e principalmente sua saúde física e mental que geralmente está abalada 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
27/12/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de extrema necessidade e urgência que um medicamento tão importante como este conitec esteja acessível ao público do Sus, pois é um medicamento caro e que ajudará muitas pessoas que necessitam do tratamento e não tem condições e nem acesso a tal medicamento. 2ª - Acredito que o relatório é muito importante e me deixou com informações sobre as evidências clínicas 3ª - Esse medicamento precisa estar no Sus, salvará muitas pessoas. 4ª - Creio que com os impostos arrecadados, deveriam investir mais no sus 5ª - Creio que se faça urgente e necessário disponibilizar o medicamento para o Sus
27/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Facilitaria o dia a dia do paciente. 2ª - Nao 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. As pessoas com DII, s precisam de medicamento que estão evoluindo 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .
27/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. 0 2ª - 0 3ª - 0 4ª - 0 5ª - 0
27/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É importante o acesso à está medicação neste formato, pois é uma medicação importante para o tratamento de doença de chron e retocolite ulcerativa, e outras doenças autoimunes. Neste formato além de economizar recursos pois com a aplicação da infusão a pessoa deve permanecer no hospital, clínica, ou posto de saúde por pelo menos duas horas. Com a aplicação em injeção subcutânea pode ser aplicada até pelo próprio paciente mediante orientação médica como a insulina ou o Adalimumabe que minha filha faz uso. É de suma importância o acesso a essa medicação. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
27/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Aumentar acesso a medicação 2ª - NDN 3ª - Ndn 4ª - Ndn 5ª - Ndn

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. - 2ª - - 3ª - - 4ª - - 5ª - -
27/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho necessário por viabilizar melhor qualidade de vida dos pacientes 2ª - Nao 3ª - Diminuiu os custos dos pacientes 4ª - Não 5ª - Não
27/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O Infliximabe é até hoje a medicação mais eficaz no tratamento de Doença de Crohn e Colite Ulcerativa, especialmente em fístulas e doenças graves. No entanto, apresenta alguns problemas em sua formulação injetável: a necessidade de centro de infusão , o que dificulta o acesso em locais sem estes centros, a necessidade do uso conjunto da azatioprina, que aumenta os riscos de infecções e neoplasias, especialmente em idosos e adultos jovens masculinos, a formação de auto-anticorpos, que faz a medicação perder a eficácia ao longo do tempo, bem como uma instabilidade no nível sérico da droga entre uma aplicação e outra. 2ª - As evidências mostram que a apresentação subcutânea da droga mantém estável o nível sérico em altos valores, contribuindo para o sucesso do tratamento. Não há a necessidade uso em conjunto da azatioprina, o que reduz risco de infecções e neoplasias. Estudos também mostram que há melhora do quadro inclusive em quem teve perda da efetividade com a droga ev. 3ª - Não há necessidade de titulação da droga por peso, o que reduz a quantidade de ampolas em pacientes com mais de 70 kg. Não há necessidade de equipe e centro para infusão da droga nem do uso concomitante com a azarioprina. 4ª - Não 5ª - Um grande ganho aos pacientes com doença inflamatória intestinal, sem dúvida !

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de alto custo de grande importância aos pacientes autoimunes com doença de crohn, muito melhor que Infusão. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
28/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deveria incluir esse é outro medicamentos, tanto dinheiro gasto com os salários dos vereador/deputado/senador/governador e outros e não colocam medicamentos como esses 2ª - Talvez 3ª - Talvez 4ª - Talvez 5ª - Talvez
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou paciente e faço uso desse medicamento, infliximabe e as vezes sair da sua residência para fazer a infusão, não é fácil são duas horas fazendo a medicamento na veia e assim mesmo, na maioria das vezes levo várias furadas e com o subcutâneo, nem vou precisar sair de casa para fazer uso dele, vai ser muito mais acessível para nós pacientes, pq não haverá gastos e se não estivermos bem ou em crise, será tranquilo pq vamos estar em casa e fazer uso dele. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A importância da medicação disponibilizada no SUS a quem sofre crises da DII , seria ideal ter a disposição em prontos socorros para crises intensas, evitando assim o agravamento da doença enquanto espera pela farmácia de alto custo. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O crohn é uma doença que tira muitas pessoas da qualidade de vida. 2ª - não 3ª - nao 4ª - nao 5ª - nao
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. . 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Precisamos do medicamento no sus. 2ª - Melhora do quadro clinico do paciente 3ª - Custo muito alto 4ª - Dependemos do sus 5ª - Preciso do infliximab
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou portadora de Crohn a 13 anos, faço uso de infliximabe injetável 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. reduz os custos do sistema ao não necessitar de informação, tornando-se mais prático para o paciente 2ª - não 3ª - não 4ª - não necessita de internação , logo reduz os custos 5ª - não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporada os SUS por vários moty entro eles um pouco a mais de qualidade de vida aos pacientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante 2ª - Importante 3ª - Importante 4ª - Importante 5ª - Importante
28/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho que o medicamento infliximabe com aplicação subcutânea deve incorporado ao SUS devido ao estado de saúde debilitado que os pacientes DII se encontram 2ª - Pacientes com dificuldades para administração intravenosa 3ª - Medicação de altíssimo custo e de difícil acesso 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É muito importante a disponibilização da medicação infliximabe injetável. Pois a infusão exige deslocamento e várias horas para concluir a infusão. Levando em conta o tempo de espera para o início da infusão até o término e o resguardo. Quase sempre tomo café da manhã e almoço na unidade ambulatorial que faz a infusão. Ao passo que a injetavel só lavar a mão retirar da geladeira de casa aplicar outra vida! 2ª - A forma injetável é muito mais segura pois não expõe o paciente ao ambiente hospitalar. Emocionalmente é um grande alívio não precisar se deslocar para o local da infusão. 3ª - Para o SUS é mais econômico pois evita o atendimento e o gasto com o material para realizar a infusão. E para o paciente evita gastos com deslocamento. Se ausentar ou até mesmo faltar ao trabalho. 4ª - A forma injetável é encaminhamento mais viável que a forma de infusão. 5ª - Nos portadores de doença de Chron por exemplo só temos uma opção de imunobiologico humira injetável e nem é específico para nossa doença

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esta apresentação da medicação trará qualidade de vida às pessoas portadoras da doença em questão. 2ª - Faço isso da medicação via infusão, após várias tentativas de outros imunobiológicos, o infliximabe foi a única medicação de deu resposta satisfatória à doença. 3ª - . 4ª - . 5ª - .
28/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitas pessoas carentes sem condições financeiras precisam muito desse medicamento para uma vida melhor 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Doenças raras, sem cura e/ou de altocusto devem ter todas as possibilidades de tratamento disponiveis. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. . 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Geraria menos transtornos ao paciente, devido as salas de infusão serem distantes dos seus locais de residência 2ª - O sus deve acelerar a liberação desta medicação para os pacientes necessitados por alguns levam 3 meses ou mais para tomar a medicação 3ª - O custo benefício de uma medicação que pode ser aplicada em casa para uma que vc tem que ir a distâncias exorbitantes para toma e com a dificuldade para conseguir e muito melhor a sub Cutânea para pacientes 4ª - O gasto é alto para ir até outra cidade tomar esta medicação em uma sala de infusão 5ª - Não
28/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Será mais prático para os pacientes,sem a necessidade de ir a clínica e se ausentar do trabalho. 2ª - Já apresentadas pelas intituições interessadas 3ª - Em geral menos ausência do trabalho, econômica com clínica e material de suporte 4ª - Acredito que não será um desfalque no orçamento, visto os demais benefícios 5ª - A liberação irá ajudar muito os pacientes, já que muitos encontram obstáculos em seus locais de trabalho. E dificultando sua colocação no mercado de trabalho
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante que este medicamento seja disponibilizado por que as doenças autoimunes tratáveis com ele são vastas e muito graves, comprometendo seriamente a qualidade de vida dos pacientes. 2ª - Sim (mas no momento já faço uso de infliximabe intravenoso e já estou em reemissão) 3ª - Sim 4ª - Sim 5ª - A disposição

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. a apresentação sub cutanea do infliximabe apresenta além da comodidade e fácil aplicação pelo paciente e melhora na sua qualidade de vida a molecula é uma inovação melhorada da droga chamada biobetter, que mantém o nivel serica da droga estável todo o tempo e sem necessidade de comboterapia e com longa vida sem formação de anticorpos pela tecnologia da droga. Além de poder ficar em temperatura ambiental por até 28 dias. 2ª - artigo de revisão- innovative approaches to biologic development on trail CT -P13 - biosimilars value added medicines and biobetters. 3ª - a não necessidade de faltar um dia ao trabalho ou longas viagens no Brasil em busca de um centro de infusão já mostra o valor economico agregado ao produto sub-cutaneo 4ª - a mesma 5ª - uma nova apresentação de um produto já utilizado com apresentação endovenosa por mais de 25 anos e agora com uma apresentação com qualidades de mais acessibilidadee melhora do nivel serico e com menos anticoprpos e não necessidade de imunossupressores como azatiprina em comboterapia e´de enorme valor agregado ao produto. Melhora de todos os índices de questionarios e QV
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento é muito importante para os portadores da Dii, e sendo incorporado no SUS vai ajudar bastante esses pacientes que tem que sair de suas cidades para fazer infusão., Eu como portadora esse medicamento no SUS iria melhorar bastante a minha vida. 2ª - Não 3ª - O gasto é muito grande para fazer a infusão da infliximabe em outra cidade 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhor comodidade 2ª - Nao 3ª - .nao 4ª - .nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nem todos os pacientes que dependem dessa mês têm acesso à uma clínica de infusão 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um medicamento de suma importância para o paciente portador de Crohn, sendo o uso subcutâneo importantíssimo para que o paciente possa ter autonomia e não ficar dependente de clínicas para o tratamento, onde muitas vezes os pacientes são obrigados a faltar ao trabalho para que possa fazer o tratamento, trazendo transtornos entre paciente (funcionário x Empresa), que no meu caso fui despedida na primeira oportunidade da empresa, onde não era bem vista pelos demais funcionários pelo fato de ter que me ausentar todo mês para fazer o tratamento. Gostaria muito que o SUS atendesse aos portadores dessa doença para que possamos ter mais qualidade de vida em todos as esferas., 2ª - Não 3ª - Com o uso do medicamento subcutâneo trará mais economia para os pacientes, onde muitos precisam se deslocar para as clínicas, e muitas vezes é distante da residência do paciente, precisando pegar várias conduções, e sabemos que muitos não tem condições financeiras , essa é a realidade da maioria. 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessidade universal 2ª - Faço uso do medicamento com bom resultado 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Seria um acesso importante aos pacientes que não tem condições financeiras favoráveis para adquirir na rede particular 2ª - Não. 3ª - Seria mais acessível para as pessoas de vulnerabilidade 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É importante para o tratamento 2ª - É indicado por especialista 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação do medicamento além de garantia de qualidade de vida ao portador de doença autoimune que será atendida por essa inclusão. Já tem estudos comprovados de eficácia desse tratamento em diversos países da Europa e Estados Unidos. 2ª - O uso da medicação de forma indicada pelo médico responsável garante a qualidade de vida além de remissão da mesma. 3ª - O custo será menor ao estado. 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incluído pois vai melhorar e facilitar o acesso de qm precisa tomar essa medicação, eu sou paciente , moro em interior e preciso de deslocar para a capital, são 5 horas de viagem para ir e mais 5 para voltar, a medicação subcutânea facilitaria minha vida e de muitos outros que também usam a medicação. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como usuária e portadora da Doença de Crohn, a nova forma de utilização do Infliximabe seria extremamente útil para mim. Uma vez que sua aplicação seria mais rápida e fácil, o que evitaria de ir até os centros de infusão e diminuiria meus gastos com o tratamento, que já é alto. 2ª - . 3ª - Seria mais fácil pois eu poderia manter o medicamento ao meu alcance e eu mesmo poderei aplicar. Sem depender de uma equipe multidisciplinar em centros de infusão, evitando a locomoção também. 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho bom incluir o infliximabe subcutâneo no SUS 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não
28/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. E necessário pois salva vidas 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O tratamento para portadores é muito caro e a maioria das pessoas não tem como pagar. As DII&#39, s podem desencadear outras doenças e a manutenção alimentar, psicológica e médica, além de outras necessidades, onera muito o paciente. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Seria um tratamento eficaz para pacientes com Chron moderada a grave que não tiveram sucesso com os demais tratamentos 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tudo que possa facilitar e oferecer qualidade de vida para nós que temos DII 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
28/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É necessário ampliar o fornecimento de medicamentos e formas de uso para os , pacientes. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes precisam de outras formas de administração dessa medicação, com esta opção os próprios pacientes poderão fazer uso em casa, ao invés de pagar ou depender da administração endovenosa em um hospital, que por muitas vezes é caro e burocrático. 2ª - Não 3ª - Para o paciente ia ser muito bom, pois poderia fazer uso dessa medicação em casa, ou invés de deslocar até o hospital para usar. 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Faço a aplicação do infliximabe endovenoso, a terapia foi excelente no meu caso. O único inconveniente é a aplicação, que necessita ser em ambiente hospitalar, preciso me ausentar do trabalho por pelo menos um período. 2ª - Não tenho como provar, mas meu tratamento com o infliximabe tem sido minha salvação. Minha calprotectina fecal está em 75mcg em 6 meses de tratamento 3ª - Acredito que o custo da aplicação seria menor, visto que eu mesma poderia aplicar 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. 0 2ª - 0 3ª - 0 4ª - 0 5ª - 0
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento crucial, porém caro.para o paciente. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Exame importante para acompanhar doença diagnosticada, sem necessidade de fazer colonoscopias de repetição 2ª - Tive acompanhamento com médico e fizemos alguns exames de calcprotectina fecal. Exame mostrou adequadamente quando meu intestino normalizou. 3ª - Exame ainda é caro para fazer o acompanhamento necessário 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os portadores de Doença de Crohn tem direito a todos os tratamentos disponíveis para a doença. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou mãe de paciente com Doença de Crohn. A cada dois meses, temos que ir à Fortaleza para atendimento e receber a infusão com o Infliximabe. Estou participando para contribuir com a possibilidade do Infliximabe via subcutâneo, ser liberado pelo SUS. 2ª - Não 3ª - Quanto a questão econômica,faço gastos com passagem de ônibus de Massapê para Fortaleza até chegar no destino final em casa de parentes. Sou Funcionária Pública, não recebo extras para despesas com saúde. Meu salário é mínimo, além de perder dias de trabalho, meu filho perde aulas, perde conteúdos. 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante que as unidades de saúde publica sejam completas para nós pacientes que dependemos do serviço publico. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes com DII, precisam ter opções de tratamento e quanto maior o número e mais modernas elas forem, maior sucesso no tratamento e menor o número de internações, cirurgias e procedimentos que serão necessários. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Facilidade para os paciente de longa distância com a terapia subcutânea. 2ª - Medicamento excelente, com dificuldade apenas na realização das infusões e a forma subcutânea iria ajudar em 100% 3ª - Menores custos em virtude de não precisar da infusão venosa. 4ª - Nao 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. As pessoas que necessitam dessa medicação tem perdido pelo menos um dia de trabalho mensal para realizar a infusão. 2ª - Não 3ª - Diminuição dos custos com os centros de infusão 4ª - Diminuição dos custos com os centros de infusão 5ª - Não
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para quem está doente, todo tratamento menos invasivo e que tenha uma resposta positiva no tratamento é de grande valor, já que essa doença traz muito desgaste emocional para quem é portador 2ª - Todo tratamento menos invasivo dá uma qualidade de vida maior para o paciente 3ª - Não sei 4ª - Não sei 5ª - Quando uma doença crônica é bem tratada se gasta menos em tratamentos como internação
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamentos modernos precisam ser incorporados ao SUS. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Temos que ter acesso a esse tipo de medicação pelo SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sem comentários 2ª - Não desejo 3ª - Não desejo 4ª - Não desejo 5ª - Não desejo

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporadora devido ser mais uma alternativa na tentativa de tratamento da doença 2ª - Não 3ª - É um remédio de alto custo onde a população só consegue acesso pelo SUS 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Há muitas pessoas que necessitam de fazer exames e não podem pagar por ele, e é um exame muito importante para para o diagnóstico de doenças de crohn. 2ª - Sim, só não sei como fazer. 3ª - No momento não 4ª - No momento não 5ª - No momento não
29/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para o acesso aos pacientes que moram distantes (horas) dos centros de infusão, diminuição do risco de contaminação, pois não precisa de acesso venoso, facilidade para o paciente, ele terá liberdade para se aplicar , trabalhar , estudar , viajar ! 2ª - A eficácia do subcutâneo é iguala ao injetável 3ª - n/s 4ª - n/s 5ª - n/s
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deveria ser incorporado no Sus 2ª - Paciente 3ª - Paciente 4ª - Paciente 5ª - Paciente

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como portadora de doença de crohn que não tem respondido as medicações tradicionais venho por meio dessa consulta pedir que todo o tratamento disponível para a doença seja incorporado no SUS, é a nossa chance de ter uma vida mais próxima do normal. Muitas pessoas tem dificuldade de encontrar clínicas para fazer a infusão do medicamento outras encontram mais não estão em condições físicas de sair de casa, o medicamento subcutâneo seria a melhor e talvez única opção para elas. 2ª - Nao 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho filha de 14 anos com crohn e uso de infliximabe. Temos que viajar 100 km para a infusão. Perco dia de serviço, ela perde escola. Facilitaria muito. 2ª - Não 3ª - Embora a infusão seja gratuita, gastamos muito com deslocamento. 4ª - Gastamos em torno de 10 por cento do nosso orçamento com o tratamento 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou portadora de retocolite ulcerativa desde 2011, venho tratando com azatioprina, mezalazina, mezalazina supositório e agora consegui a tão sonhada remissão usando o infliximabe, seria muito importante ter o subcutâneo pelo SUS. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não nao 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Xxx 2ª - Xxxx 3ª - Xxxx 4ª - Xxxx 5ª - Xxxx

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitos pacientes não respondem ao medicamento que hoje está disponível e a diversidade de opções faz com que um maior número de pessoas tenham o tratamento adequado. 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Não.
29/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. URGENTE 2ª - URGENTE 3ª - URGENTE 4ª - URGENTE 5ª - URGENTE
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessidade impar,para pacientes que como eu não reapindem mais a outros medicamentos 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Economicidade, conforto, bem estar, segurança, tranquilidade 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu acho que deve ser incorporadoro pra uma qualidade de vida para o paciente. 2ª - Não 3ª - não 4ª - Não 5ª - não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitos pacientes , dependem dessa medicação e não tem condições de comprar, nem de pagar um plano de saúde que possa custear esse tratamento, muitos dependem do SUS para obter suas medicações inclusive eu. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É fundamental garantir saúde aos pacientes. 2ª - - 3ª - - 4ª - - 5ª - -
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tem que ser implantado, qualquer forma de facilitar o tratamento tem que ser ativa, todos merecerem vivem bem! 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes necessitam dessa medicação 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. E MUITO VALIDO PARA QUE TODOS POSAN TER ASSESSO AO MEDICAMENTO, INFLIXIMABE. 2ª - NÃO 3ª - NÃO 4ª - NÃO 5ª - NÃO
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Existem muitas pessoas que dependem do medicamento e fazem uso intravenoso. No entanto, muitos hospitais não possuem estrutura capaz de dar conta da demanda para aplicação intravenoso. O medicamento subcutâneo é prático, eficiente e menos custoso aos pacientes e trabalhadores. 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - Não, . 5ª - A medicação subcutânea facilita o conforto dos pacientes, a agilidade na fila de aplicação e de recebimento da medicação.
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação do Infliximabe por via subcutânea seria de extrema utilidade por pessoas que dependem do seu uso e moram muito longe da cidade e local de aplicação da medicação intravenosa. A viagem normalmente é cansativa, custosa e de algumas dificuldades. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento é muito importante para muitos Brasileiros que não possuem condições financeiras para tratar a doença de Cronh e Retocolite Ulcerativa. 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. "Posicionamento da organização Nacional que mais estuda os recursos técnicos e logísticos relacionados ao tratamento da Doença de Crohn., ""Tendo em vista as dimensões continentais do Brasil e a dificuldade de centros de infusão em alguns estados, o GEDIIB está preparando seu parecer como FAVORÁVEL à incorporação da forma subcutânea do Infliximabe no SUS."" , , Tenho 02 familiares que utilizam o Infliximab Endovenoso e o deslocamento para os locais de infusão e o tempo para aplicação do medicamento, tornam a vida profissional de ambos muito prejudicada. Seria uma mudança muito favorável para a qualidade de vida de ambos." 2ª - Ao me informar sobre essa nova tecnologia, li que não haverá nenhum risco de perda de resposta no tratamento, e ainda haverá uma possibilidade de redução de efeitos colaterais. Não tendo a necessidade de uso de corticoides antes da aplicação. 3ª - Atualmente os custos de deslocamento são pagos pelos pacientes em questão. Ambos fazem a infusão em um centro custeado pelo programa da empresa que fornece o medicamento 4ª - N/A 5ª - Na cidade que moramos RJ, o medicamento é entregue para ambos, ficando responsáveis pela retirada e a armazenagem do medicamento, expondo ao risco da má conservação.
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento essencial. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Produto com segurança, eficácia maior e comodidade para uso, sem infusão 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Acredito que por não haver infusão e torne-se mais viável economicamente 5ª - Como ainda haver dúvida sobre a incorporação desse produto subcutâneo? Temos que pensar em tirar nossos amigos de uma infusao tão desagradável e oferecer essa apresentação tão cômoda e eficaz

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Quanto mais alternativas para a remissão da doença, mais pessoas serão beneficiadas e terão mais qualidade de vida 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Nao 5ª - Nao
30/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pra nós pacientes seria de suma importância, uma vez que eu mesma moro no interior e preciso fazer viagens desgastantes para um centro de infusão na capital, a fim de realizar o meu tratamento com o infliximabe venoso. 2ª - O medicamento tem a mesma ação da medicação venosa prestada pelo sus. 3ª - Não, obrigada. 4ª - Não mudaria muito, pois o sus já fornece a medicação venosa. 5ª - Os pacientes necessitam desta opção, principalmente os mais vulneráveis economicamente e presando pela qualidade de vida.
30/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A nossa dor fera a necessidade. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
30/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É difícil de ter acesso ao medicamento, sendo necessário ir até outra cidade, tendo um gasto elevado de dinheiro 2ª - Não 3ª - O gasto é alto tendo que se deslocar até outra cidade 4ª - É um gasto alto devido ao deslocamento até outra cidade para tomar o medicamento 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esta medicação que é para uso crônico sendo em caneta aplicadora dará muito mais autonomia para os pacientes pois a infusão, a depender do caso, as vezes demora horas para sua aplicação total o que interfere diretamente na vida das pessoas 2ª - - 3ª - - 4ª - - 5ª - -
30/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O sistema único de saúde deverá contemplar alternativas seguras para tratamento da doença de Chron que contribuam para melhor qualidade de vida daqueles que a acometem 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Acredito que o impacto financeiro da inclusão dessa nova modalidade medicamentosa no SUS, embora, a princípio expresse acréscimo de despesa, deve-se levar em conta o aumento da qualidade de vida dos pacientes os quais, por não sofrerem efeitos secundários, impactará positivamente as despesas dos Sus que economizará nos gastos com atenção básica para minoração dos sintomas. Também deve se levar em conta a alta despesa jurisdicional afeta as demands judiciais que impõe aos entes públicos a obrigação de fornecimento de medicamentos não arrolados na lista do SUS, já que o entendimento jurisprudencial vigente permite concedê-los mesmo na hipótese, devidamente comprovada, de ausência do fármaco na relação do SUS. Há um agigantamento de demandas judiciais que poderão representar um impacto financeiro muito superior a aquisição do medicamento para fornecimento pelo sistema único de saúde brasileiro. 5ª - Não
30/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Este medicamento neste formato é importante para uma melhor qualidade de vida do paciente 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitos pacientes necessitam de outros tratamentos pois os convencionais não os ajudam o suficiente. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
30/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O tratamento da doença de crohn associado aos hábitos alimentares dentre outros tem um custo muito alto para nós, pacientes. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
30/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitas pessoas acabam ficando sem acesso ao tratamento pelo fato deste não estar disponível por via subcutânea, sendo necessária a infusão, que não se encontra em qualquer lugar, toma tempo e é muito mais complexa do que a anterior. 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - A Doença de Crohn pode levar a outras condições que aumentam o ônus sobre o Sistema Único de Saúde e o tratamento rápido e eficiente pode diminuir futuros custos, além de ser essencial ao bem-estar dos pacientes. 5ª - Não.
30/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento subcutâneo, irá ajudar a amenizar os impactos na vida profissional de um paciente com DII, pois permite uma autonomia maior e minimiza os períodos de ausências no trabalho e compromissos. 2ª - Nenhuma 3ª - Nenhuma 4ª - Nenhuma 5ª - Nenhuma

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Infliximabe é o biologico de melhor aceitação e resultados positivos. Se tiver a opção de subcutaneo facilita muito para o paciente nao abandonar o tratamento 2ª - nao 3ª - sum , muito mais economico , sem necessidade de clinicas de infusao que custam caro 4ª - deve ser bem mais aceitavel pela economia 5ª - nao
31/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dificuldade de aplicação do medicamento nos pacientes que necessitam do mesmo é notória. Além de gerar custos altos que poderiam ser minimizados com a disponibilização de novos medicamentos. 2ª - O uso do infliximabe tem trazido um resultado clínico excelente para meu tratamento. Sendo que atualmente consigo realizar as atividades diárias sem necessidade de internações ou intervenções médicas diárias. Trazendo qualidade de vida. 3ª - Os custos de fornecimento do medicamento são minimizados quanto se faz um comparativo com a diminuição de necessidade de atendimento hospitalar. 4ª - Os custos de fornecimento do medicamento são minimizados quanto se faz um comparativo com a diminuição de necessidade de atendimento hospitalar. 5ª - Não
31/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento irá auxiliar os pacientes que encontram dificuldade com o uso de outros medicamentos para controlar as doenças inflamatórias intestinais 2ª - Não 3ª - Não 4ª - O uso de medicamentos bons evita o gasto com internações 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Moro no interior do estado e tenho que fazer tratamento para DC em SP, isso envolve viajar por horas e perder dia de trabalho. Eu sei o que viajar e nao conseguir chegar a tempo r no banheiro por causa da doença. Se tem mais um remedio que poderia nos ajudar a evitar situacoes assim porque não liberar o uso? . Nos pacientes com DC já rendemos menos no trabalho em consequência da doenças e em muitos casos para ter acesso.a medicação precisa perder dia de serviço. Se tiver mais opção porque não usá-la?. Pelo que entendi no relatório isso não afetaria em termos financeiros. 2ª - Nao 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não