REVOGADA PELA PORTARIA NORMATIVA N.º 12/2019 - IPASGO

PORTARIA NORMATIVA nº 4-2018/DAS

~~Dispõe sobre a inclusão de materiais utilizados na Artroplastia Total de Quadril – ATQ.~~

~~O Diretor de Assistência do Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás – IPASGO, no uso de suas atribuições legais,~~

~~Considerando que os materiais presentes no Rol do IPASGO da marca ZIMMER não podem ser utilizados no momento por falta de empresa distribuidora no Brasil;~~

~~Considerando a consequente necessidade de inclusão de novos materiais para a Artroplastia Total de Quadril (ATQ) primária e cirurgia de revisão em pacientes jovens;~~

~~Considerando a disponibilidade atual no mercado de materiais correspondentes da marca ICONACY;~~

~~Considerando a boa aceitação dos materiais da marca ICONACY por médicos especialistas em cirurgia de quadril em nossa região;~~

~~Considerando ainda a necessidade de cumprimento das normas estabelecidas pelo Sistema de Gestão da Qualidade – SGQ e demais atos normativos vigentes, resolve editar a seguinte~~

~~PORTARIA:~~

~~-~~

~~Art. 1º Manter no Rol de Materiais do IPASGO os códigos 5401-1 (Kit prótese total de quadril cimentada primária), 5402-0 (Kit prótese híbrida do quadril primária) e 5857-2 (Kit artroplastia de revisão do quadril), devido sua grande utilização e aceitação pelos cirurgiões, podendo ser autorizada para pacientes de todas as idades.~~

~~Art. 2º Criação de códigos para Artroplastia Total de Quadril primária de alto custo, que será autorizado para pacientes jovens, até 65 anos de idade, fisicamente ativos e com boa qualidade óssea. Os materiais abaixo discriminados, serão autorizados de forma independente e individual:~~

~~6527-7 Acetábulo I-Taper~~

~~6512-9 Liner I-Taper Protuso de Polietileno~~

~~6514-5 Haste não cimentada I-HIP~~

~~6513-7 Parafuso de fixação acetabular~~

~~6515-3 Cabeça de Cerâmica Delta~~

~~Art. 3º Criação de códigos para Artroplastia de Revisão de alto custo, que será autorizado para pacientes que apresentam grande displasia acetabular, necessitando de grandes revisões; pacientes com perda óssea importante e necessidade de grande quantidade de enxerto ósseo e/ou necessidade de cunha de material trabeculado, além de haste femoral de fixação distal. Os materiais abaixo discriminados, serão autorizados de forma independente e individual:~~

~~6516-1 Haste medular HIP Revisão~~

~~6517-0 Colo femoral HIP Revisão~~

~~6510-2 Acetábulo / HIP TM trabecular~~

~~6509-9 Acetábulo / HIP Revisão TMW trabecular~~

~~6528-5 Espaçador Titânio / HIP angulado~~

~~6511-0 Cunha acetabular trabecular~~

~~Art. 4º Os materiais 6512-9 (Liner I-Taper Protuso), 6515-3 (Cabeça de Cerâmica Delta) e 6513-7 (Parafuso de fixação acetabular) poderão ser utilizados tanto na ATQ primária de alto custo quanto na ATQ de Revisão de alto custo.~~

~~Art. 5º Conforme instrução de uso do próprio fabricante, esses materiais são configurados para utilização em conjunto, não sendo permitido o uso com outros materiais de fabricantes diferentes.~~

~~Art. 6º A autorização dos materiais em questão deverá ser objetivo de solicitação prévia pelo prestador e posterior autorização pela Auditoria Médica especializada em Ortopedia e/ou Gerentes, Coordenadores e Supervisores da Gerência de Auditoria. Para isso, deverá ser anexado à solicitação: identificação do paciente, relatório médico com histórico da doença, justificativa clínica dos materiais solicitados, formulário de OPME, radiografia atual e pré-operatória do paciente, códigos e quantidades dos materiais solicitados.~~

~~Art. 7º Estes materiais somente poderão ser solicitados por médicos ortopedistas e com comprovada experiência no procedimento a ser realizado.~~

~~Art. 8º Para a correta realização da Auditoria Analítica, o prontuário do paciente deverá constar descrição cirúrgica dos materiais utilizados e anexar os selos dos mesmos, além da radiografia final para confirmação do material autorizado e usado.~~

~~Art. 9º Como já afirmado, os materiais serão autorizados de forma individual e independente, não constituindo, portanto, um Kit completo.~~

~~Art. 10º Pacientes com histórico de infecção pregressa nos últimos 12 meses, exames alterados para processo infeccioso ou com infecção ativa, caracterizam contraindicação absoluta para o uso destes materiais, conforme orientação do próprio fabricante.~~

~~Art. 11º Esta Portaria entra em vigor a partir da data de sua assinatura.~~

~~DÊ-SE CIÊNCIA E CUMPRA-SE.~~

~~Diretoria de Assistência ao Servidor, em Goiânia, aos 10 dias do mês de julho de 2018.~~

~~Lívio Roberto Barreto
Diretor em Substituição~~