

# Situação dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas PCDT do Programa de Medicamentos de Dispensação em Caráter Excepcional

# BREVE HISTÓRICO

## ● Até 1998

- 1990 – inclusão de medicamentos na tabela de remuneração.
- 1991 – Descentralização da distribuição às SES.
- 1993 – Criação de código para Serviço de Farmácia (SIA/SUS).
- 1996 – Portaria SAS/MS n.º 204 de 06 de novembro
  - Implantação do Formulário para Solicitação de Medicamentos
  - Inclusão de medicamentos na Tabela Descritiva
  - Vinculação aos PCDT
- 1996 – Portaria SAS/MS n.º 205 de 06 de novembro
  - Institui APAC para TRS com medicamentos
- 1998 – Aquisição e controle pelos Estados
- 1998 – Criação da APAC-Onco e separação do Grupo 36

# BREVE HISTÓRICO

## ● 1999 e 2000

- 1999 – Estabelecimento de programação anual para Estados.
- 1999 – Inclusão de ciclosporina e micofenolato para transplantados.
- 1999 – Revisão da APAC para medicamentos do Grupo 36.
- 1999 – Reconhecimento de PCDT estaduais.
- 1999 – Vinculação do CID-10 à Tabela de faturamento.
- 1999 – Inclusão do medicamento tracolimo.
- 1999 – Portaria GM/MS n.º 1481 de 22 de dezembro
  - Participação do MS no co-financiamento
  - Definição do mecanismos de encontro de contas
- 2000 – Publicação da 1.ª Consulta Pública de PCDT

# BREVE HISTÓRICO

## ● 2001 e 2002

- 2001 – Publicação de 05 PCDT
- 2002 – Portaria GM/MS n.º 1318 de 23 de julho
  - Redefinição da descrição do Grupo 36
  - PCDT em nível nacional
  - Na ausência de PCDT os Estados definem critérios
  - Exigência de princípios (equidade e economicidade)
- 2002 – Publicação de 26 PCDT
- 2002 – Portaria SAS/MS n.o 921 de 22 de novembro
  - Estatinas
  - Anti-parkinsonianos
  - Anti-asmático
  - Fibratos
  - Novos CID's

AMPLIAÇÃO ACENTUADA  
COM ALTO IMPACTO  
ORÇAMENTÁRIO AO LONGO  
DOS ANOS SUBSEQUENTES

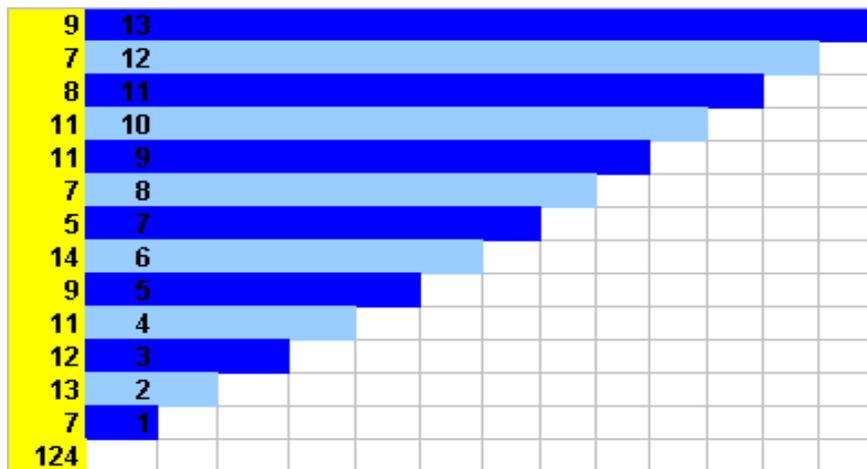
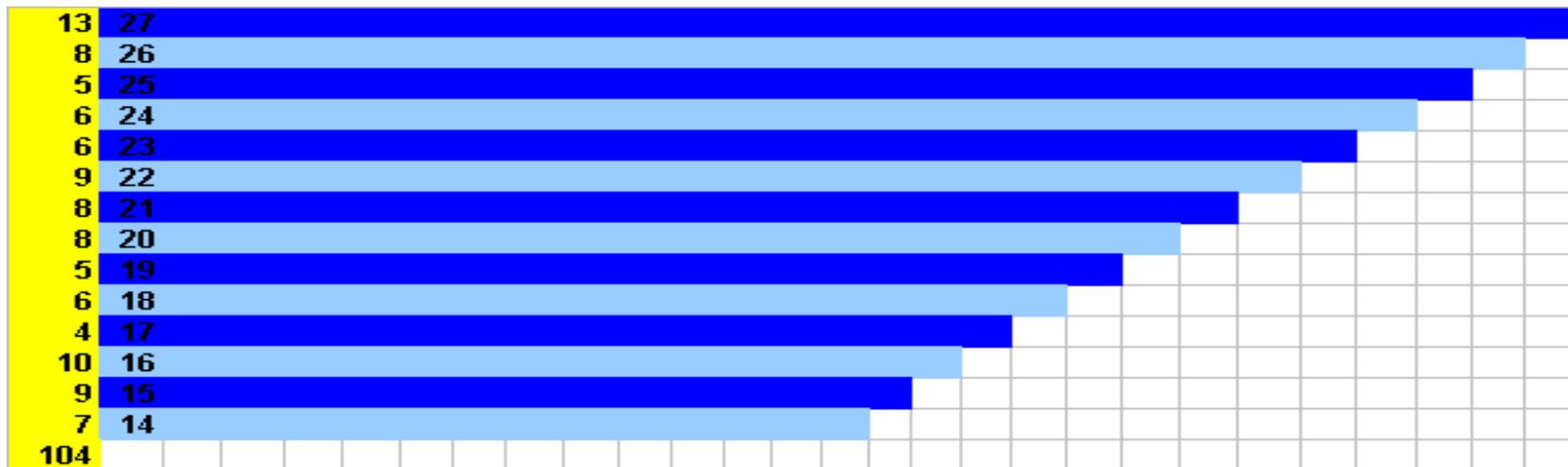
# BREVE HISTÓRICO

## ● 2004

- 2003 – 05 Consultas Públicas de PCDT
- 2004 – Desobrigação de apresentação do VEPE
- 2004 – Instituição de Câmara Técnica para o PMDE
- 2004 – 12 Consultas Públicas de PCDT
- 2004 – Cartão Nacional de Saúde – APAC
- 2004 – GT na SAS para consolidação da Tabela

- GRUPO 36 TABELA SIA/SUS
  - 41 Subgrupos
  - 103 Princípios ativos
  - 228 Produtos (apresentações)

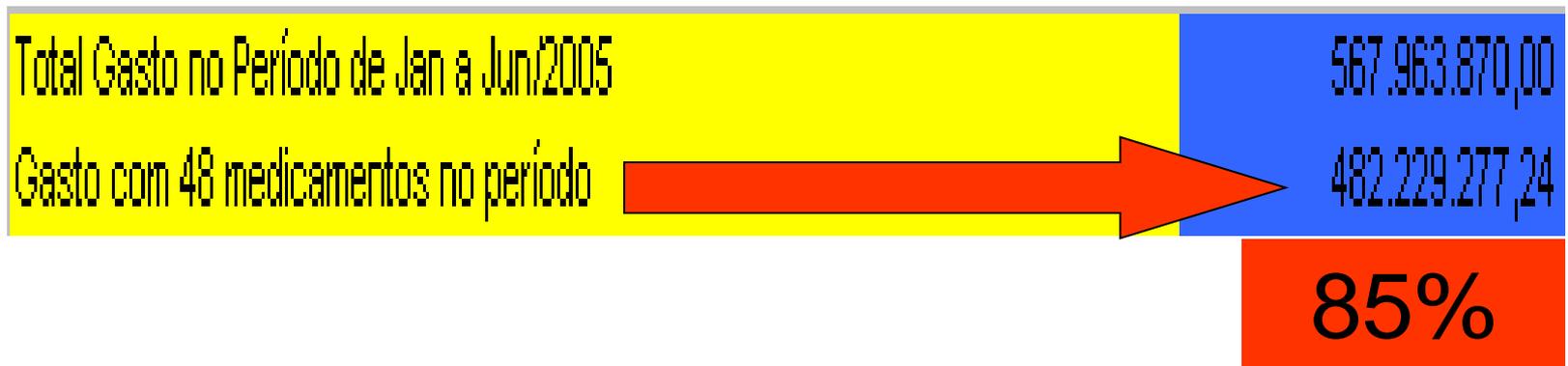
# DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS DISPONÍVEIS NOS ESTADOS



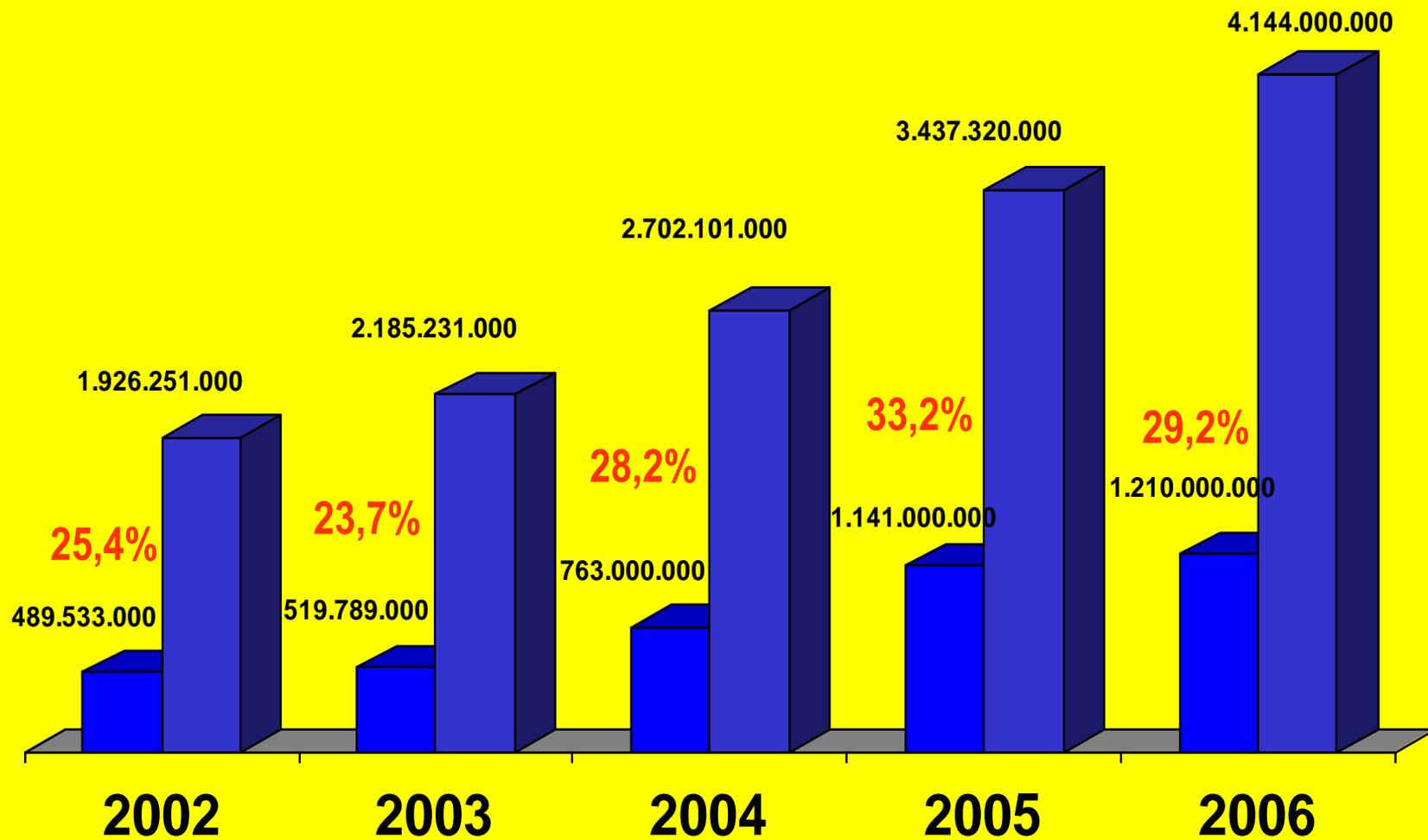
# ANÁLISE DE CURVA A DOS SUBGRUPOS (JAN – JUN/2005)

Impacto financeiro por Subgrupo do Grupo 36 da Tabela SIA/SUS		
<b>TOTAL GERAL DOS SUBGRUPOS</b>		<b>R\$ 567.963.870,00</b>
SUBGRUPO 07 - IMUNOSSUPRESSORES		R\$ 107.213.129,16
SUBGRUPO 39 - ANTI-ASMATICOS	<b>12 SUBGRUPOS</b>	R\$ 64.447.601,89
SUBGRUPO 29 - ESCLEROSE MULTIPLA		R\$ 53.387.425,96
SUBGRUPO 02 - DEFICIENCIAS ENZIMATICAS		R\$ 48.308.745,24
SUBGRUPO 28 - ANTIVIRAIS		R\$ 48.073.267,87
SUBGRUPO 08 - ANTI-PSICOTICOS		R\$ 46.267.617,95
SUBGRUPO 14 - ANTIANEMICOS HORMONAIIS		R\$ 24.921.524,38
SUBGRUPO 10 - QUELANTES		R\$ 21.011.985,19
SUBGRUPO 31 - DOENCA DE ALZHEIMER		R\$ 17.576.000,69
SUBGRUPO 16 - ANALOGOS LHRH		R\$ 15.449.248,44
SUBGRUPO 26 - HORMONIOS		R\$ 12.374.603,72
SUBGRUPO 38 - ESTATINAS		R\$ 10.204.753,54
		<b>82,6%</b>

# INDICADOR DA CURVA A DOS PRODUTOS FATURADOS



# EVOLUÇÃO DO ORÇAMENTO DESTINADO AO PROGRAMA



# ANÁLISE DAS SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PRODUTOS

Medicamento	Fabricante	ANVISA		Indicação Terapêutica	PCDT	Situação de Análise	Data do Pedido	Solicitante	SIPAR	Ações para andamento
		Registro	Comercial							
Adalimumabe - Humira®	Abbott Laboratórios do Brasil Ltda	sim	sim	Artrite Reumatóide	sim, não contempla o produto	parecer indicando equivalência terapêutica entre os med biológicos	17/12/2003	Abbott Laboratórios do Brasil Ltda	149778/2003-06	1) avaliação de impacto financeiro da inclusão 2) revisão do PCDT de artrite reumatóide (já solicitado)
							1/4/2004	Abbott Laboratórios do Brasil Ltda	040755/2004-18	
Olanzapina - Zyprexa®	Laboratório Lilly do Brasil	sim	sim	Transtorno Afetivo Bipolar	não	parecer indicando que o uso só é adequado para casos refratários ou com contra-indicação	8/4/2004	Universidade da Califórnia	044714/2004-92	definir se a patologia será considerada pelo PMDCE (patologia de larga prevalência)

# SITUAÇÃO ATUAL

- PROTOCOLOS EM VIGÊNCIA
  - 31 PCDT - Agravos
  - Publicados até 2002
- PROTOCOLOS EM CONSULTA PÚBLICA
- Total – 18 PCDT
  - 01 – 2001
  - 05 – 2003
  - 12 – 2004

# ANÁLISE DOS PROTOCOLOS EM CONSULTA PÚBLICA

Publicação	Tratamento / Agravo	Inclusão		Análise Preliminar
		Medicamento	Apresentação	
2001	Tratamento do Glaucoma			
2003	Tratamento da Endometriose			
2003	Diabetes Insípido			
2003	Sobrecarga de Ferro			
2003	Hiperprolactinemia			
2003	Doença de Paget dos ossos			
2004	Síndrome de Guillain Barré			
2004	Osteodistrofia Renal			
2004	Imunodeficiência Primária - PDA			
2004	Tratamento Síndrome de Turner			
2004	Deficiência Hormônio do Crescimento			
2004	Tratamento Hipoparatiroidismo			
2004	Distúrbios da Queratinização (Ictioses)			
2004	Tratamento Sistêmico Psoríase Grave			
2004	Uveítes Posteriores Não-Infecciosas			
2004	Dermatopolimiosite (poliosite e dermatiosite)			
2004	Espondilite Ancilosante			
2004	Hepatite Auto-imune			

**Avaliar se é do Programa**

**Elevado impacto orçamento**

**Baixo impacto orçamento**

**Sem impacto orçamento**

# PERSPECTIVAS IMEDIATAS

## ● 2005

- 2005 – Consolidação das solicitações de inclusão (47 pedidos)
- 2005 – Finalização dos pareceres acerca das solicitações.
- 2005 – Realização do Registro Nacional de Preços.
- 2005 – Proposição de Normatização Global do PMDE.
- 2005 – Publicação dos PCDT sem impacto orçamentário.