



A REDUÇÃO NA DISPONIBILIDADE DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

Comissão Direitos Humanos e Legislação Participativa Senado Federal

Presidente Senador Paulo Paim

22/10/19

PROFA. DRA. SILVANA NAIR LEITE

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

MEDICAMENTOS E SAÚDE

- ▶ Instrumento técnico de intervenção médica sobre processos fisiopatológicos...
- ▶ o “*medicamento é um fato social*”, um objeto de adoração e ódio “*que luta por ser moderno e científico*” (Perini, Acurcio, 2001, p.7).
- ▶ Centro de disputa econômica, política e social

8º SIMPÓSIO NACIONAL DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

16ª CNS



**FOSFOETANOLAMINA
A "PÍLULA DO CÂNCER"**

CASO

Em 2016 o Governo Federal, por clamor da opinião pública, promulgou lei autorizando o Instituto de Química da Universidade de São Paulo (USP) de São Carlos e obrigando o Sistema Único de Saúde a disponibilizar a substância fosfoetanolamina a portadores de doenças, entre elas o câncer. Mas logo depois, em maio de 2016, o Supremo Tribunal Federal (STF) revogou a lei, pondo fim à controvérsia envolvendo a chamada "pílula do câncer".

Situação de Vulnerabilidade

- ▶ Condição de saúde fragilizada, inseguranças, incertezas
- ▶ Importante em todos os casos, mas especial nas doenças raras genéticas e não genéticas e no câncer
- ▶ Alto risco de exposição a gastos catastróficos em saúde entre famílias de todas as classes sociais
Medicamentos representam um dos mais importantes responsáveis por gastos catastróficos em saúde*

* <https://www.who.int/healthsystems/topics/financing/healthreport/21whr-bp.pdf>

Acesso a medicamentos no Brasil

- ▶ A Pesquisa Nacional Sobre Acesso e Uso Racional de Medicamentos realizado entre 2014 e 2016 encontrou elevados níveis de acesso aos medicamentos para doenças crônicas no Brasil (94,3%).
- ▶ O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica viabiliza o acesso aos medicamentos para diversas doenças raras, câncer, doenças genéticas, inflamatórias e autoimunes.
- ▶ No entanto, a PNAUM revelou que 5,3% das famílias apresentavam gastos catastrófico em saúde, 3,2% causados por medicamentos*.
- ▶ Famílias das classes D e E representaram a maior proporção daquelas com gastos catastróficos com medicamentos, evidenciando o grau de vulnerabilidade e impacto social que o acesso aos medicamentos representa para os brasileiros

* <http://www.scielo.br/pdf/rsp/v50s2/0034-8910-rsp-s2-S01518-87872016050006172.pdf>

Medicamentos do CEAf em falta na Farmácia Escola da UFSC em 2019

- ▶ ABATACEPTE 125MG
- ▶ ACITRETINA 10mg CAP
- ▶ ALFAEPOETINA 10.000 U.I. F.A. doença renal
- ▶ AMANTADINA 100mg
- ▶ AMBRISENTANA 10 MG COMP
- ▶ AZATIOPRINA 50MG transplantes
- ▶ BETAINTERFERONA 1A 22 MCG esclerose múltipla
- ▶ CABERGOLINA 0.5 MG COMP
- ▶ CALCITONINA 200 UI FRACO
- ▶ CLOBAZAM 10 MG COMP
- ▶ CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPILAR
- ▶ CICLOSPORINA 25 MG CAP transplantes
- ▶ COMPL ALIMENTAR 1-8 ANOS LATA 500 GRAMA
- ▶ DANAZOL 100MG CAP
- ▶ DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML FRCO 2,5 ML
- ▶ DEFERASIROX 250 MG
- ▶ DEFERIPRONA 500 MG COMP
- ▶ DIETA ENTERAL
- ▶ ENTECAVIR 0,5 MG CAP
- ▶ EVEROLIMO 0,50 MG COMP transplante
- ▶ FINGOLIMODE 0,5 MG CAP
- ▶ FILGRASTIM 300 MCG FRCO
- ▶ FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG DOSES
- ▶ FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG DOSES
- ▶ FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMP
- ▶ GABAPENTINA 300MG
- ▶ GABAPENTINA 400MG
- ▶ GALANTAMINA ER 8MG

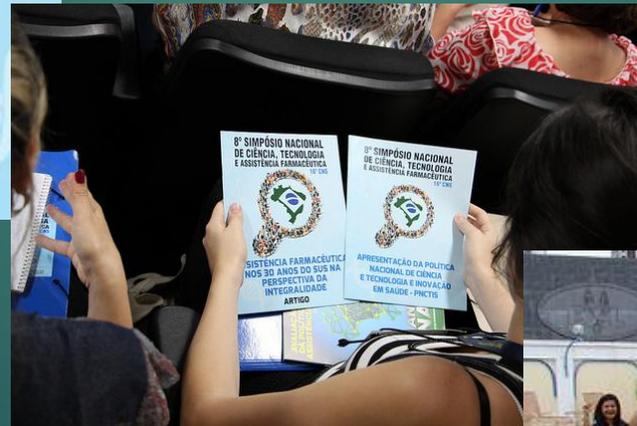
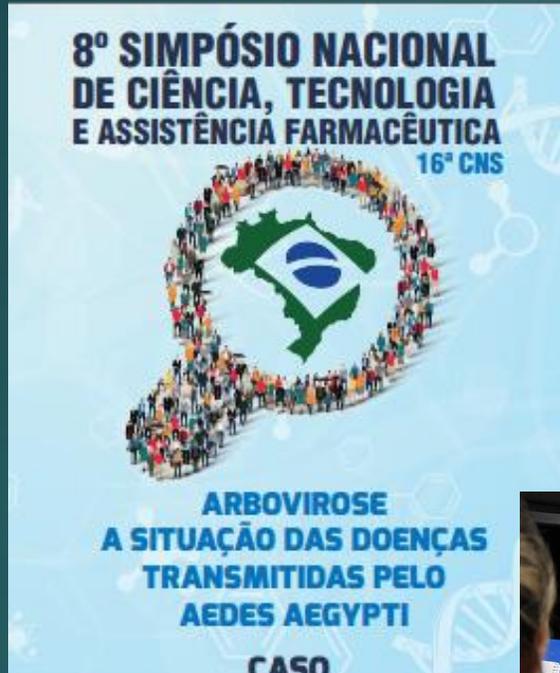
- ▶ DEFERIPRONA 500 MG COMP
- ▶ DIETA ENTERAL
- ▶ ENTECAVIR 0,5 MG CAP
- ▶ EVEROLIMO 0,50 MG COMP transplante
- ▶ FINGOLIMODE 0,5 MG CAP
- ▶ FILGRASTIM 300 MCG FRCO
- ▶ FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG DOSES
- ▶ FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG DOSES
- ▶ FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMP
- ▶ GABAPENTINA 300MG
- ▶ GABAPENTINA 400MG
- ▶ GALANTAMINA ER 8MG
- ▶ RIVASTIGMINA PACTH 18 MG (9,5 mg/24 h) ADES
- ▶ SEVELAMER 800 MG COMP
- ▶ SILDENAFIL 20 MG COMP
- ▶ SILDENAFIL 25 MG COMP

- ▶ LAMIVUDINA 150 MG
- ▶ LAMOTRIGINA 25MG
- ▶ LEUPRORRELINA 3,75 MG F.A.
- ▶ MESALAZINA 250 MG SUP
- ▶ MESALAZINA 500 MG COMP
- ▶ MESALAZINA 800 MG COMP
- ▶ MESALAZINA 3G + DILUENTE 100ML BISN
- ▶ METOTREXATO 25 MG/ML F.A. 2 ML
- ▶ OCTREOTIDA LAR 10 MG F.A.
- ▶ PANCREATINA 25.000 UI CAP
- ▶ PENICILAMINA 250 MG CAP
- ▶ PRAMIPEXOL 0,25MG
- ▶ PRAMIPEXOL 1 MG
- ▶ PRAVASTATINA 10 MG COMP
- ▶ QUETIAPINA 100 MG COMP
doença mental

- 
- ▶ SIROLIMO 1MG transplante
 - ▶ SOMATROPINA 12 U.I F.A
 - ▶ TACROLIMO 1MG transplante
 - ▶ TALIDOMIDA 100MG não existe no mercado
 - ▶ TOFACITINIBE CITRATO 5MG (POR COMP)
COMP
 - ▶ TOXINA BUTOLINICA TIPO A(H) 100UI F.A
 - ▶ TRAVOPROSTA 0,04MG/ML
 - ▶ TRIPTORRELINA 11,25 MG F.A
 - ▶ VIGABATRINA 500 MG COMP

ENCONTROS REGIONAIS PREPARATÓRIOS para a 16^a Conferência Nacional de Saúde

10 Estados Brasileiros: 600 participantes



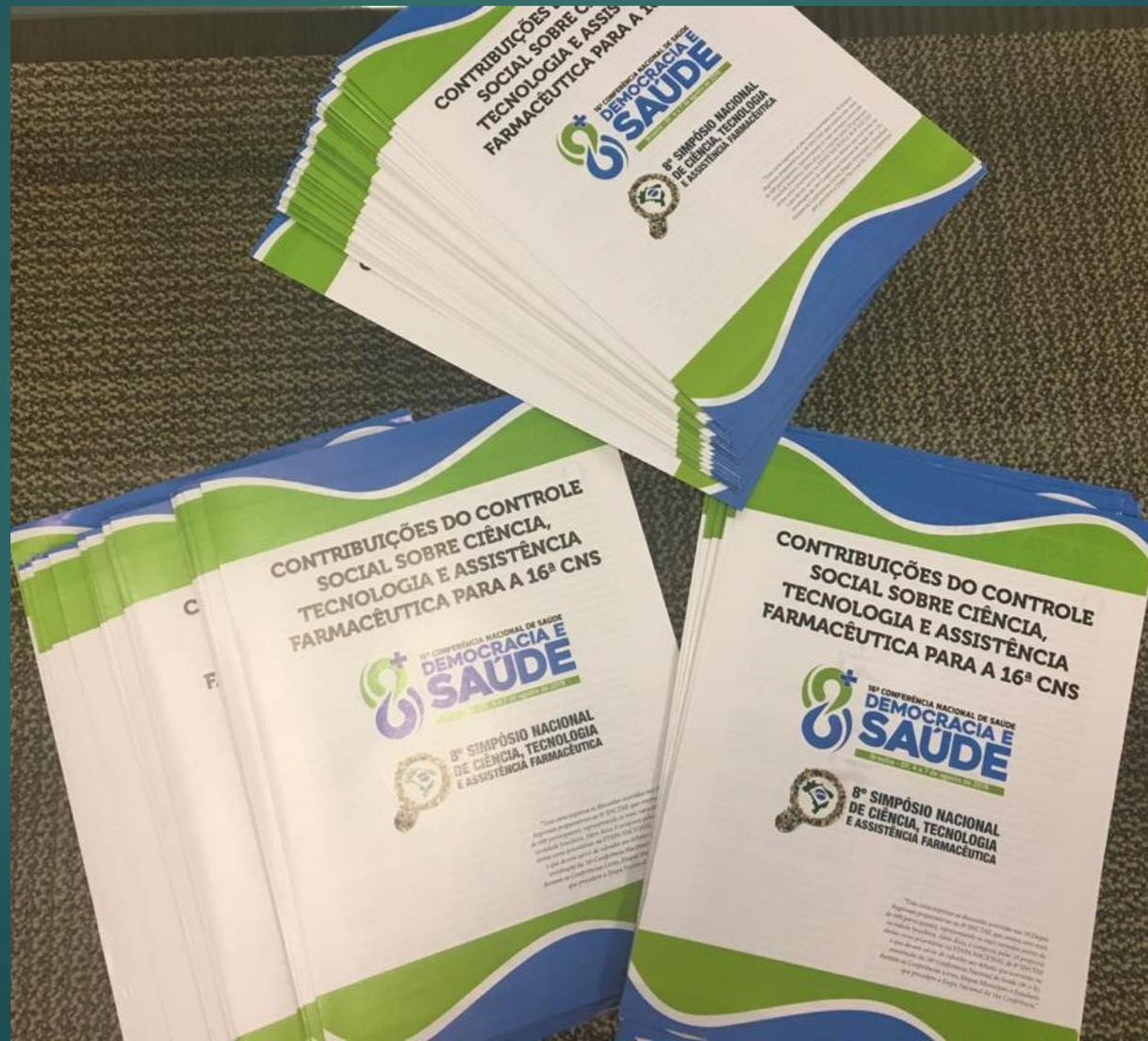
8º Simpósio Nacional de Ciência, Tecnologia e Assistência Farmacêutica

Esc Nac Farmacêuticos, Conselho Nacional de saúde e FIOCRUZ



Carta do Rio de Janeiro

www.escoladosfarmaceuticos.org.br



Acesso a Medicamentos =
Ciência, Tecnologia e Direito

POLÍTICA PÚBLICA =
PRINCÍPIOS DO SUS

PROPOSTAS PRIORIZADAS A PARTIR DOS 10 ENCONTROS REGIONAIS

- ▶ **Revogar a Emenda Constitucional nº 95/2016** e apoiar projeto de vinculação da aplicação mínima da União em ações e serviços públicos de saúde de percentual equivalente a 10% da receita corrente bruta.
- ▶ Garantir assento do **controle social de saúde em conselhos consultivos** de órgãos como o Instituto Nacional da Propriedade Industrial (INPI), Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) e demais atores do setor regulatório da produção de medicamentos
- ▶ Garantir o financiamento e ampliação dos laboratórios oficiais e dos centros de pesquisa nacionais, destinando recursos federais para o desenvolvimento científico, tecnológico, inovações e produção pública de fármacos **e medicamentos que sejam de interesse do SUS**, propondo intervenções nos determinantes sociais e ambientais da saúde e priorizando doenças prevalentes e as deficiências.
- ▶ Exigir que a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (Conitec) amplie a **participação do controle social** para que os usuários exerçam um papel ativo para o **estabelecimento de prioridades na incorporação de novas tecnologias**.
- ▶ Ratificar o papel da **assistência farmacêutica como política intersetorial** integrante da Política Nacional de Saúde, com destaque para os seus princípios e eixos estratégicos, definidos pela Resolução nº 338/04 do Conselho Nacional de Saúde.

- 
- ▶ Investir na otimização e aprimoramento dos **sistemas de informação na Atenção Básica e na Gestão da Assistência Farmacêutica**, para gerir o Ampliar e fortalecer a participação do **farmacêutico na rede de cuidados** da atenção básica para prestar acompanhamento farmacoterapêutico, promovendo o uso **racional de medicamentos** e garantindo a informação para profissionais e usuários, por meio de ações individuais e coletivas humanizando o atendimento.
 - ▶ **Garantir investimentos em pesquisa, desenvolvimento de tecnologias**, incorporação de tecnologias adequadas e assistência farmacêutica, assegurando **recursos aos territórios de acordo com suas peculiaridades** e perfil epidemiológico, como, por exemplo, o fator amazônico para transporte, acondicionamento e aquisição de medicamentos.
 - ▶ **Promover ações na comunidade** e nas escolas para discussão sobre uso racional e o descarte correto de medicamentos, e o papel do farmacêutico na promoção do cuidado em saúde.
 - ▶ **Ampliar os recursos financeiros para a estruturação, qualificação e gestão da assistência farmacêutica, considerando as necessidades apontadas pelo controle social.**

Como construir as condições para
garantir o acesso aos
medicamentos necessários?

Como evitar nossa
vulnerabilidade?



▶ **Aprofundar o tema na sociedade:**

direito,

segurança,

sustentabilidade do sistema de saúde,

autonomia científica e tecnológica

Interesse nacional



www.escoladosfarmaceuticos.org.br

silvana.nair@hotmail.com