

PAUTA 46

Análise para envio de Medicamentos IOT doados pela Vale S/A para estados com cobertura inferior a 15 dias

Segue abaixo análise realizada para todos os estados que apresentam cobertura abaixo de 15 dias, conforme semana 47, para distribuição dos fármacos **besilato de cisatracúrio 10 mg, pó; midazolam 5 mg/mL, ampola 2 mL; propofol 10 mg/mL, frasco 50 mL.**

Resumo:

- Os medicamentos listados são os que foram doados pela Vale S/A e constam em estoque: 150.000 propofol 10 mg/mL, frasco 50 mL; 150.000 besilato de cisatracúrio 10 mg, pó; 200.000 midazolam 5 mg/mL, ampola 2 mL;
- Os quantitativos a serem enviados foram determinados a partir do estoque de cada um dos medicamentos;
- O CMM e cobertura considerados referem-se à semana 47 atualizada pelo CONASS.

1- Propofol 10 mg/mL, frasco 50 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias para o medicamento **propofol 10 mg/mL, frasco-ampola 20 mL**, considerando a semana 47 da Planilha CONASS.

Critério utilizado para definição do quantitativo a ser enviado:

Dos estados que se enquadram nos critérios acima, pela baixa quantidade em estoque menor que o consumo médio mensal, **a maior cobertura possível de atingir foi para igualar minimamente 9,7 dias em todas as SES**, desta forma optamos em sugerir a distribuição para os de maior criticidade (os que possuem cobertura até 8 dias):

1. Estados com cobertura até 8 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 9,7 dias;
2. Estado com cobertura entre 9 e 11 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 12 dias.

Observação: Reforça-se que a apresentação deste medicamento é 10 mg/mL em frasco de 50 mL, diferente da apresentação que é encaminhada regularmente 10 mg/mL frasco-ampola 20 mL. Desta forma, as Secretarias de Saúde contempladas com esta pauta, quando forem informar no Coletakit o estoque e consumo deste medicamento, deverão multiplicar por 2,5 para que seja convertido para quantitativo do propofol 10 mg/mL, frasco-ampola 20 mL.

2- Besilato de cisatracúrio 10 mg, pó

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias para o medicamento **besilato de cisatracúrio 2 mg/mL, ampola 5 mL** considerando a semana 47 da Planilha CONASS;

Critério utilizado para definição do quantitativo a ser enviado:

Dos estados que se enquadram nos critérios acima, pela baixa quantidade em estoque menor que o consumo médio mensal, **a maior cobertura possível de atingir foi para igualar minimamente 5,75 dias em todas as SES**, desta forma optamos em sugerir a distribuição para os de maior criticidade (os que possuem cobertura até 5 dias):

1. Estados com cobertura até 5 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 5,75 dias;

3- Midazolam 5 mg/mL, ampola 2 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias para o medicamento **midazolam 5 mg/mL, ampola 10 mL** considerando a semana 47 da Planilha CONASS;

Critério utilizado para definição do quantitativo a ser enviado:

Dos estados que se enquadram nos critérios acima, pela baixa quantidade em estoque menor que o consumo médio mensal, **a maior cobertura possível de atingir foi para igualar minimamente 4 dias em todas as SES**, desta forma optamos em sugerir a distribuição para os de maior criticidade (os que possuem cobertura até 3 dias):

2. Estados com cobertura até 3 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 4 dias;

Observação: Reforça-se que a apresentação deste medicamento é ampola 2 mL, diferente da apresentação que é encaminhada regularmente (10 mL). Desta forma, as Secretarias de Saúde contempladas com esta pauta, quando forem informar no Coletakit o estoque e consumo deste medicamento, deverão dividir por 5 para que seja convertido para quantitativo de 10 mL.

Pauta 46 - Quantitativos distribuídos considerando os critérios apresentados acima e o fator de embalagem.

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
ACRE	MIDAZOLAM 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 mL	50	5.400
ALAGOAS	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	1.130
ALAGOAS	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	2.950
AMAPÁ	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	70
AMAPÁ	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	2.130
AMAPÁ	MIDAZOLAM 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 mL	50	51.600

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
AMAZONAS	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	30
BAHIA	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	5.420
BAHIA	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	4.140
CEARÁ	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	6.990
DISTRITO FEDERAL	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	7.540
ESPÍRITO SANTO	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	10.090
ESPÍRITO SANTO	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	910
MARANHÃO	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	390
MARANHÃO	MIDAZOLAM 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 mL	50	13.300
MATO GROSSO	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	4.350
MATO GROSSO DO SUL	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	40.950
MATO GROSSO DO SUL	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	32.410
MINAS GERAIS	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	8.190
PARÁ	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	1.370
PARÁ	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	2.720
PARAÍBA	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	3.610
PARANÁ	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	14.730
PERNAMBUCO	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	8.560
PERNAMBUCO	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	6.640
RIO DE JANEIRO	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	31.600
RIO DE JANEIRO	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	8.920
RIO GRANDE DO NORTE	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	3.830
RIO GRANDE DO NORTE	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	4.860
RIO GRANDE DO NORTE	MIDAZOLAM 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 mL	50	48.300
RONDÔNIA	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	340
RONDÔNIA	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	3.540
RORAIMA	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	290
RORAIMA	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	360

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
RORAIMA	MIDAZOLAM 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 mL	50	15.500
SANTA CATARINA	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	9.910
SÃO PAULO	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	60.060
SERGIPE	CISATRACÚRIO, BESILATO 10 MG	-	10	2.370
SERGIPE	PROPOFOL, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 50 mL	1	8.600
SERGIPE	MIDAZOLAM 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 mL	50	65.900
TOTAL				500.000