

PAUTA 49

Análise para envio de Medicamentos IOT que estão com o estoque acima de 10.000 ampolas na reserva estratégica para estados com cobertura inferior a 15 dias

Segue abaixo análise realizada para todos os estados que apresentam cobertura dos fármacos **cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL, ampola 2 mL; citrato de fentanila 0,05 mg/mL, ampola 10 mL; etomidato 2 mg/mL, ampola 10 mL; cloridrato de midazolam 5 mg/mL, ampola 10 mL; sulfato de morfina 10 mg/mL, ampola 1 mL; besilato de cisatracúrio 2 mg/mL, ampola 10 mL;** abaixo de 15 dias, conforme semana 48 de monitoramento.

Resumo:

- Os medicamentos listados são os que apresentam quantitativo superior a 10.000 unidades no almoxarifado do Ministério da Saúde;
- 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 48 atualizada pelo CONASS;

1- Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL, ampola 2 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 48 da Planilha CONASS;
2. Estados sem 2 opções de similaridade;
3. Estados sem distribuidor local com quantitativo maior que o consumo médio mensal.

Critério utilizado para definição do quantitativo a ser enviado:

1. Estados com cobertura menor que 15 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 15 dias;

2- Citrato de fentanila 0,05 mg/mL, ampola 10 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 48 da Planilha CONASS;
2. Estados sem distribuidor local com quantitativo maior que o consumo médio mensal.

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 12 dias em todas as SES**, desta forma optamos em sugerir a distribuição para os de maior criticidade (os que possuem cobertura até 11 dias):

1. Estados com cobertura até 11 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 12 dias;

3- Etomidato 2 mg/mL, ampola 10 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 48 da Planilha CONASS;
2. Estados sem 2 opções de similaridade;
3. Estados sem distribuidor local com quantitativo maior que o consumo médio mensal.

Critério utilizado para definição do quantitativo a ser enviado:

1. Estados com cobertura menor que 15 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 15 dias;

4- Cloridrato de midazolam 5 mg/mL, ampola 10 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 48 da Planilha CONASS;
2. Estados sem 2 opções de similaridade;
3. Estados sem distribuidor local com quantitativo maior que o consumo médio mensal.

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 10 dias em todas as SES**, desta forma optamos em sugerir a distribuição para os de maior criticidade (os que possuem cobertura até 6 dias):

1. Estados com cobertura até 6 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 10 dias;

5- Sulfato de morfina 10 mg/mL, ampola 1 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 48 da Planilha CONASS;
2. Estados sem distribuidor local com quantitativo maior que o consumo médio mensal.

Critério utilizado para definição do quantitativo a ser enviado:

1. Estados com cobertura até 15 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 15 dias;

6- Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL, ampola 10 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 48 da Planilha CONASS;
2. Estados sem 2 opções de similaridade;
3. Estados sem distribuidor local com quantitativo maior que o consumo médio mensal.

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 2 dias):

1. Estados com cobertura até 2 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 4,7 dias;

Pauta 49 - Quantitativos distribuídos considerando os critérios apresentados acima e o fator de embalagem.

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
Alagoas	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	Ampola 2 mL	50	2.100
Alagoas	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	10.500
Alagoas	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	Ampola 10 mL	5	9.200
Alagoas	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	1.300
Amapá	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	1.700
Amapá	Etomidato 2 mg/mL	Ampola 10 mL	25	300
Amapá	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	Ampola 10 mL	5	21.500
Amapá	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	2.300
Bahia	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	Ampola 2 mL	50	11.100
Bahia	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	24.600
Bahia	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	Ampola 10 mL	5	57.300
Bahia	Sulfato de morfina 10 mg/mL	Ampola 1 mL	50	7.000
Bahia	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	4.500
Ceará	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	28.800
Distrito Federal	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	Ampola 2 mL	50	1.400
Distrito Federal	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	27.400
Distrito Federal	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	Ampola 10 mL	5	13.000
Distrito Federal	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	2.200
Mato Grosso	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	2.570
Mato Grosso do Sul	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	Ampola 2 mL	50	32.700
Mato Grosso do Sul	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	Ampola 10 mL	5	65.500
Mato Grosso do Sul	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	24.200
Pará	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	25.400
Pará	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	1.700
Paraíba	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	Ampola 2 mL	50	2.000
Paraíba	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	2.400
Piauí	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	1.700
Rio de Janeiro	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	33.500
Rio Grande do Norte	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	Ampola 2 mL	50	2.900
Rio Grande do Norte	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	3.100
Rio Grande do Norte	Etomidato 2 mg/mL	Ampola 10 mL	25	800
Rio Grande do Norte	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	Ampola 10 mL	5	25.600
Rondônia	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	1.900
Roraima	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	Ampola 2 mL	50	4.000
Roraima	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	2.100

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
Roraima	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	Ampola 10 mL	5	5.400
Sergipe	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	Ampola 2 mL	50	8.100
Sergipe	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	Ampola 10 mL	25	15.400
Sergipe	Etomidato 2 mg/mL	Ampola 10 mL	25	2.850
Sergipe	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	Ampola 10 mL	5	13.000
Sergipe	Besilato de cisatracúrio 2 mg/mL	Ampola de 10 mL	1	7.000
TOTAL				510.020