

## **PAUTA 68**

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

Segue abaixo análise realizada para todos os estados que apresentam cobertura dos fármacos **brometo de rocurônio 10 mg/mL, ampola 5 mL; sulfato de morfina 10 mg/mL, ampola 1 mL; cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL, ampola 2 mL**, abaixo de 15 dias, conforme semana 70 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 70 atualizada pelo CONASS;
- Estados sem distribuidor local com quantitativo maior que o consumo médio mensal.

### **1. Brometo de rocurônio 10 mg/mL, ampola 5 mL**

#### **Critérios utilizados para seleção dos estados:**

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 70 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 até 15 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 15 dias.

### **2. 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 70 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.

### **3. 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 70 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 até 15 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 15 dias.

**Pauta 68 – Quantitativos distribuídos considerando os critérios apresentados acima e o fator de embalagem.**

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
ALAGOAS	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100 MCG/ML	AMPOLA 2 mL	50	400
AMAPÁ	ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML	AMPOLA 5 mL	10	21.260
RORAIMA	ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML	AMPOLA 5 mL	10	6.050
RORAIMA	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML	AMPOLA 1 mL	50	200
RORAIMA	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100 MCG/ML	AMPOLA 2 mL	50	3.900
<b>TOTAL</b>				<b>31.810</b>