

PAUTA 47

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 **besilato de atracúrio 10 mg/mL, ampola 5 mL; brometo de rocurônio 10 mg/mL, frasco-ampola 5 mL; cloreto de suxametônio 100 mg; 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; propofol 10 mg/mL, frasco-ampola 20 mL; sulfato de morfina 10 mg/mL, ampola 1 mL;** abaixo de 15 dias, conforme semana 47 de monitoramento.

Resumo:

- Os medicamentos listados são os que apresentam quantitativo superior a 10.000 unidades na reserva estratégica;
- 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;
- Foi considerada a pauta 46 (Vale S/A) para atualização da cobertura dos medicamentos: cloridrato de midazolam 5 mg/mL, ampola 10 mL; propofol 10 mg/mL, frasco-ampola 20 mL.

1- Besilato de atracúrio 10 mg/mL, ampola 5 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 47 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 6,9 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 6,9 dias;

2- Brometo de rocurônio 10 mg/mL, frasco-ampola 5 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 47 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 4,7 dias em todas as SES**, desta forma optamos em sugerir a distribuição para os de maior criticidade (os que possuem cobertura até 4 dias):

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

3- Cloreto de suxametônio 100 mg

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 47 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;

4- 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 47 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 14,65 dias;

5- 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 47 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 13,4 dias em todas as SES, desta forma optamos em sugerir a distribuição para os de maior criticidade (os que possuem cobertura até 12 dias):

1. Estados com cobertura até 12 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 13,4 dias;
2. Estados com cobertura entre 13 e 14 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 15 dias.

6- Etomidato 2 mg/mL, ampola 10 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 47 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;

7- 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 47 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 9,3 dias;

8- Propofol 10 mg/mL, frasco-ampola 20 mL

Critérios utilizados para seleção dos estados:

1. Estados com cobertura inferior a 15 dias considerando a semana 47 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 11,5 dias em todas as SES**, desta forma optamos em sugerir a distribuição para os de maior criticidade (os que possuem cobertura até 10 dias):

1. Estados com cobertura até 10 dias: quantitativo para atingir a cobertura de 11,5 dias;

9- 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 47 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;

Pauta 47 - Quantitativos distribuídos considerando os critérios apresentados acima e o fator de embalagem.

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
Acre	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	4.850
Alagoas	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	2.100
Alagoas	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	50	1.550
Alagoas	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	13.600
Alagoas	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	6.000
Alagoas	Propofol 10 mg/mL	frasco-ampola 20 mL	10	3.500
Amapá	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	4.425
Amapá	Brometo de rocurônio 10 mg/mL	frasco-ampola 5 mL	10	10.040
Amapá	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	50	1.200
Amapá	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	2.000
Amapá	Etomidato 2 mg/mL	ampola 10 mL	5	375
Amapá	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	18.000
Amapá	Propofol 10 mg/mL	frasco-ampola 20 mL	10	1.250
Bahia	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	11.100
Bahia	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	50	16.200
Bahia	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	18.175
Bahia	Etomidato 2 mg/mL	ampola 10 mL	5	375
Bahia	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	39.230
Ceará	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	3.400
Ceará	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	23.900
Distrito Federal	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	10.675
Espirito Santo	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	2.100
Maranhão	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	4.450

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
Mato Grosso	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	1.700
Mato Grosso	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	7.150
Mato Grosso do Sul	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	55.825
Mato Grosso do Sul	Brometo de rocurônio 10 mg/mL	frasco-ampola 5 mL	10	5.830
Mato Grosso do Sul	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	50	34.550
Mato Grosso do Sul	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	44.810
Mato Grosso do Sul	Propofol 10 mg/mL	frasco-ampola 20 mL	10	18.550
Minas Gerais	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	19.400
Pará	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	2.200
Pará	Brometo de rocurônio 10 mg/mL	frasco-ampola 5 mL	10	2.940
Pará	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	5	3.675
Pará	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	11.200
Pará	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	14.550
Pará	Propofol 10 mg/mL	frasco-ampola 20 mL	10	3.300
Paraíba	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	4.500
Paraíba	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	9.550
Piauí	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	7.100
Rio de Janeiro	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	58.675
Rio Grande do Norte	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	2.250
Rio Grande do Norte	Brometo de rocurônio 10 mg/mL	frasco-ampola 5 mL	10	1.100
Rio Grande do Norte	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	50	4.450
Rio Grande do Norte	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	13.150
Rio Grande do Norte	Etomidato 2 mg/mL	ampola 10 mL	5	400
Rio Grande do Norte	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	16.800
Rio Grande do Norte	Propofol 10 mg/mL	frasco-ampola 20 mL	10	3.200
Rio Grande do Norte	Sulfato de morfina 10 mg/mL	ampola 1 mL	50	1.500
Rondônia	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	50	1.050
Rondônia	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	4.625
Rondônia	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	6.100
Rondônia	Propofol 10 mg/mL	frasco-ampola 20 mL	10	3.349
Roraima	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	50	4.450

Estado	Medicamento	Apresentação	FE	Quantitativo ajustado FE
Roraima	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	5.972
Roraima	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	4.200
Roraima	Propofol 10 mg/mL	frasco-ampola 20 mL	10	600
Santa Catarina	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	19.900
São Paulo	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	58.900
Sergipe	Besilato de atracúrio 10 mg/mL	Ampola 5mL	25	18.500
Sergipe	Cloreto de suxametônio 100 mg	-	10	6.770
Sergipe	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg/mL	ampola 2 mL	50	12.900
Sergipe	Citrato de fentanila 0,05 mg/mL	ampola 10 mL	25	8.075
Sergipe	Etomidato 2 mg/mL	ampola 10 mL	5	2.475
Sergipe	Cloridrato de midazolam 5 mg/mL	ampola 10 mL	5	22.879
Sergipe	Propofol 10 mg/mL	frasco-ampola 20 mL	10	5.700
TOTAL				733.295