

# PLATAFORMA E-NATJUS

**Ferramenta com evidências  
técnicas e científicas  
vai apoiar magistrados nas  
decisões de saúde**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Magistrados poderão consultar pareceres médicos e jurisprudências em uma base de dados única

- Parceria entre o Conselho Nacional de Justiça, Ministério da Saúde e Hospital Sírio Libanês
- **Investimento de R\$ 3,3 milhões** para a construção da base de dados (Proadi/Hospital Sírio Libanês)



*Dia 7 de novembro de 2016, realizada primeira oficina para consultoria aos Tribunais de Justiça e Regionais Federais*

# Plataforma fortalece o diálogo entre o judiciário e a saúde

- » As informações serão baseadas em evidências científicas para a solução das demandas analisadas pelos magistrados
- » Reforça a implementação dos Núcleos de Apoio Técnico dos Tribunais de Justiça (NAT-Jus)
- » Os NAT-Jus atuam com apoio dos Núcleos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS)
- » Medida visa evitar o conflito de opiniões entre diferentes NATS

# JUDICIALIZAÇÃO EM SAÚDE

**R\$ 4,5 bilhões gastos pela  
União com ações judiciais  
entre 2010 e 2016**

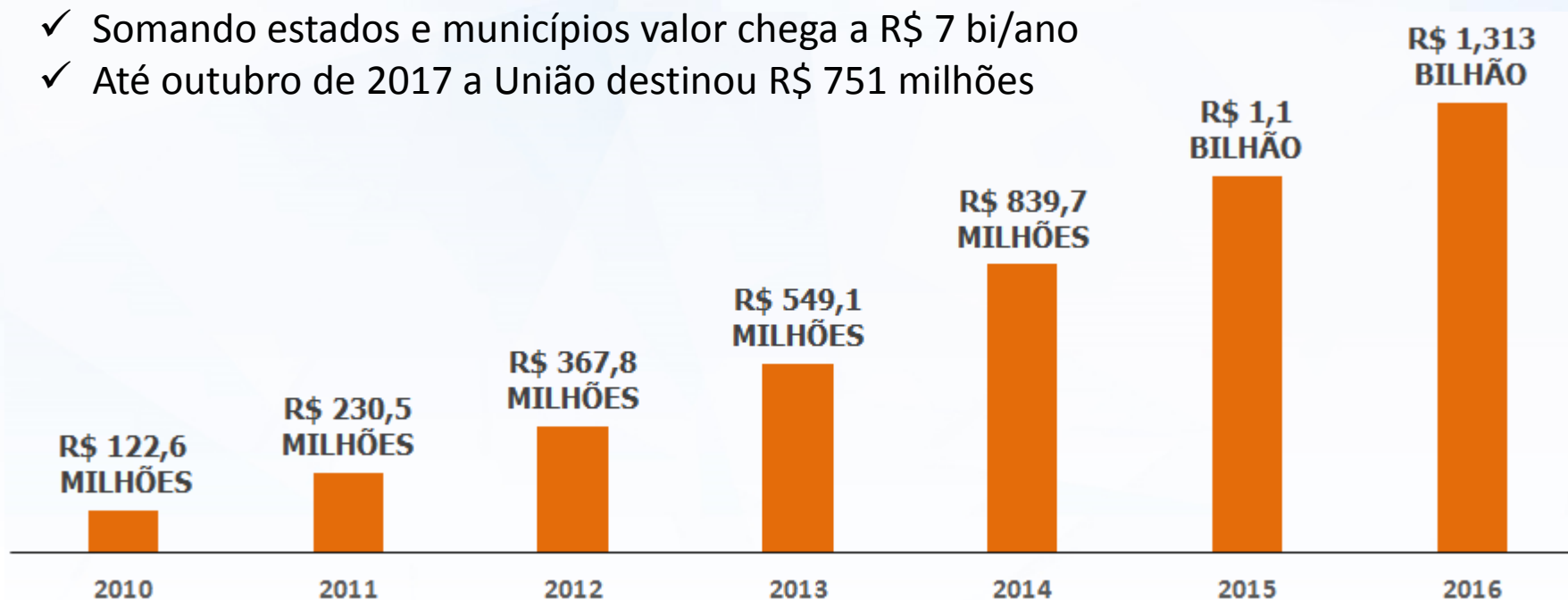


MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



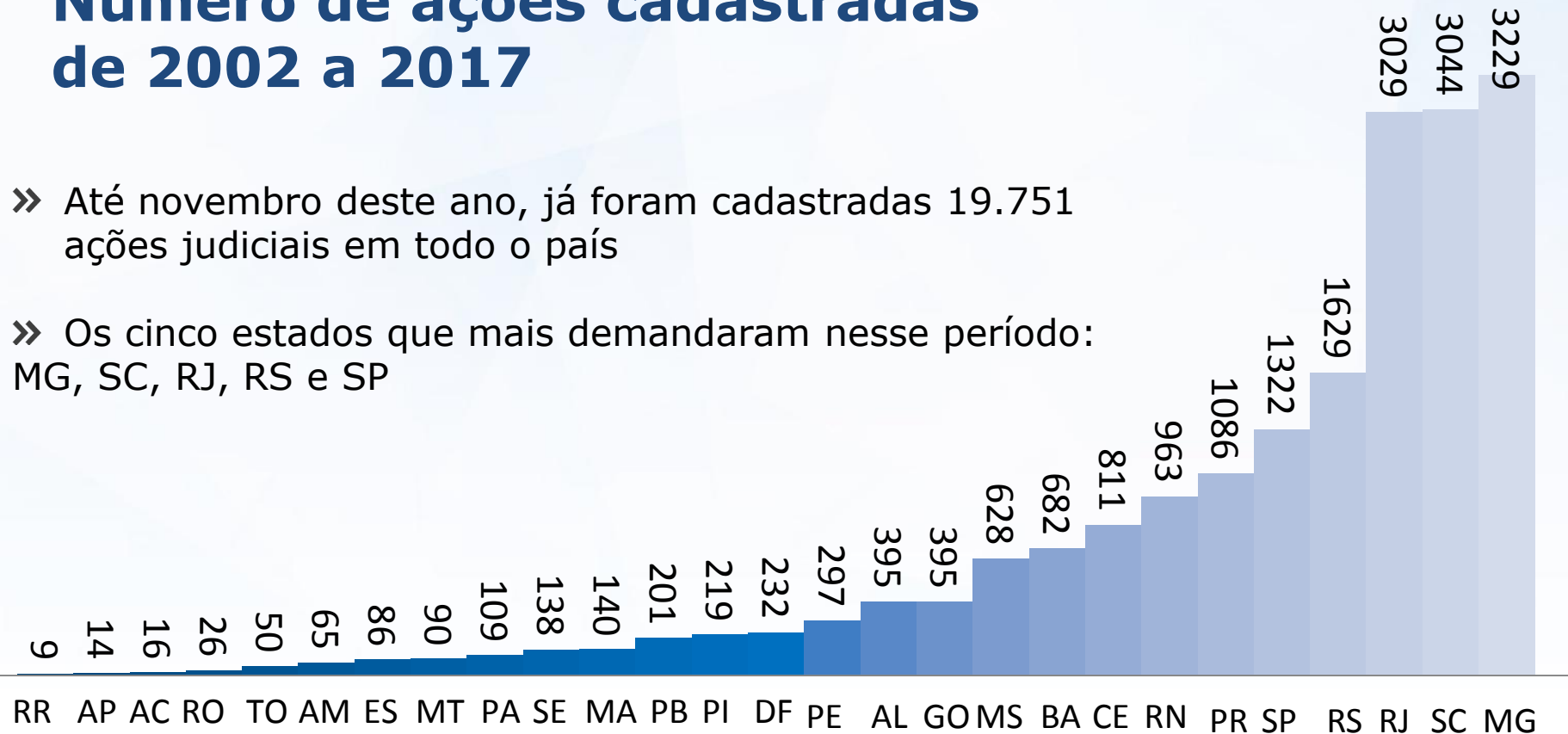
# Entre 2010 e 2016, o aumento com ações judiciais foi de 1.010%

- ✓ Somando estados e municípios valor chega a R\$ 7 bi/ano
- ✓ Até outubro de 2017 a União destinou R\$ 751 milhões



# Número de ações cadastradas de 2002 a 2017

- » Até novembro deste ano, já foram cadastradas 19.751 ações judiciais em todo o país
- » Os cinco estados que mais demandaram nesse período: MG, SC, RJ, RS e SP



# 10 medicamentos mais caros respondem por quase 90% dos gastos com judicialização

- » Em 2016, os 10 medicamentos mais caros custaram ao Ministério **R\$ 1,1 bilhão**, o que representou 90% dos gastos totais dos 790 itens comprados
- » Entre os mais caros demandados estão: Soliris (eculizumabe), Vimizim (elosulfase), Translarna (Atalureno) 1000mg e 250 mg, Juxtapid (lomitapida), Replagal (alfagalsidase), Cinryze (Inibidor de C1 esterase), Myalept (Metreleptina)



# Judicialização de medicamento para doença rara é investigada pela PF

**Ações do MS para controle das aquisições e distribuição do medicamento:** contato com pacientes e visita aos estabelecimentos de saúde que os atendem

 MENU

 G1

DISTRITO FEDERAL

## Polícia Federal apura possível fraude na compra de remédios de alto custo

Suspeita é de que indústria farmacêutica pague advogados e associação de pacientes 'por fora' para entrar com ações na Justiça a fim de conseguir remédios. Foram expedidos 2 mandados de busca e apreensão.



**362 localizados**



**28 não foram localizados**



**5 não reside no endereço**



**6 recusou-se a prestar informações**



**13 faleceram**



**414 total geral**

# SOLIRIS: ECONOMIA DE R\$ 220 MILHÕES/ANO



- Ministério da Saúde conseguiu **negociar desconto de 29%**
- **Aquisição de 9 mil frascos** para atender **414 pacientes** com doenças raras
- Em 2016, o Soliris representou o **maior gasto em judicialização** para Ministério da Saúde: **R\$ 613 milhões**

# Preço do medicamento Spinraza será 50% menor



O valor máximo do fármaco para venda ao Ministério da Saúde será de **R\$ 209,7 mil**



Gasto atualmente na sua **importação é de R\$ 420 mil por unidade**



Com a definição do preço pela CMED, medicamento já pode ser comercializado no país

**Indicado para tratamento de Atrofia Muscular Espinhal (AME), doença rara caracterizada pela degeneração da coluna vertebral**





# INCORPORAÇÃO DE OITO NOVAS TECNOLOGIAS PARA AMPLIAR ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO



## 06 MEDICAMENTOS

- **Dolutegravir**: tratamento de Aids
- **Rivastigmina adesivo transdérmico**: tratamento de Alzheimer
- **Paracalcitol**: tratamento de hiperparatireoidismo
- **Cinacalcete**: tratamento de hiperparatireoidismo
- **Tobramicina**: antibiótico inalatório
- **4 em 1** (Veruprevir, Ritonavir, Ombitasvir e Dasabuvir): tratamento de Hepatite C



## 02 PROCEDIMENTOS

- Cirurgia Bariátrica por **videolaparoscopia**: tratamento de obesidade
- **Escleroterapia**: tratamento de varizes

# MINISTÉRIO BUSCA SOLUÇÃO PARA GARANTIR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS HEMODERIVADOS



Está em curso dois processos de compra do **Fator VIII Recombinante**:

- ✓ Hemobrás (iniciado em maio de 2017) para abastecimento de 12 meses
- ✓ Processo aguarda análise de transferência de tecnologia com o laboratório Shire
- ✓ Até a conclusão da análise, **para evitar qualquer risco de desabastecimento**, o Ministério da Saúde iniciou em agosto uma compra por licitação para abastecimento por seis meses.



# NOVA RENAME

**Lista de medicamentos essenciais do SUS passa a orientar usuários, gestores e profissionais de saúde**

- ✓ Nova relação padroniza medicamentos essenciais, de uso hospitalar e oncológico
- ✓ RENAME 2018 terá **1.098 medicamentos**, 26% a mais que a de 2017

# MÉDICO JUSTIFICARÁ INDICAÇÃO DE MEDICAMENTOS FORA DA RENAME

- Resolução do Ministério da Saúde obrigará médicos a justificar no receituário a indicação de medicamentos que não estão disponíveis no SUS
- Aumentar o acesso da população aos medicamentos distribuídos gratuitamente e evitar a judicialização de tratamentos similares



# Mais oferta de medicamentos com os recursos disponíveis



**R\$ 15,9 BILHÕES**

**Compra centralizada de  
medicamentos, vacinas e soros**



**R\$ 6,2 BILHÕES**

**Repasse aos Estados  
para compra de medicamentos**

# **MINISTÉRIO DA SAÚDE VAI DISPONIBILIZAR SOFTWARE PARA CONTROLAR AÇÕES JUDICIAIS**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



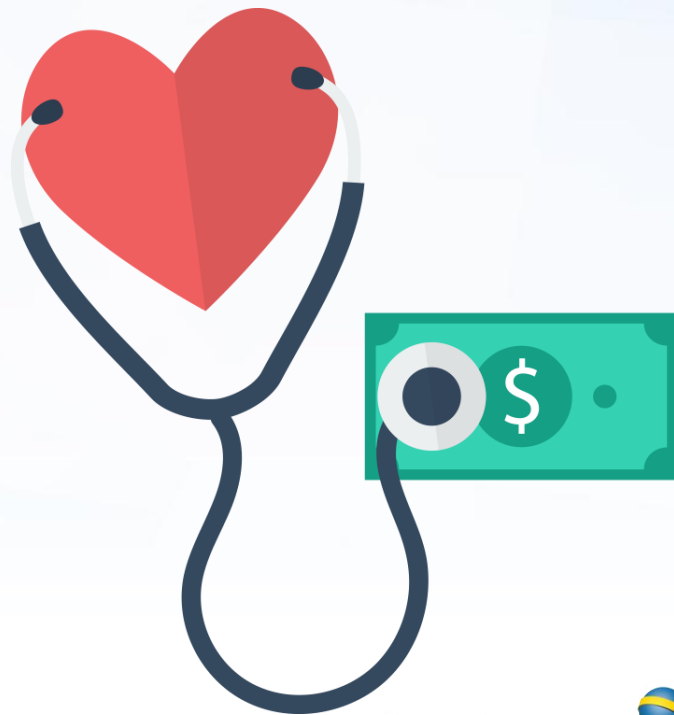
# Ministério da Saúde vai ofertar aos estados e municípios a plataforma web S-Codes

- » Sistema visa controlar e gerenciar demandas judiciais e solicitações administrativas relativas aos serviços de saúde
- » Permitirá conhecer o volume real de condenações e medicamentos mais solicitados
- » S-Codes foi elaborado e implantado em 2005, pelo estado de São Paulo, que vai disponibilizar a ferramenta para a União



# Ação vai possibilitar cruzar informações para evitar fraudes aos cofres públicos

- » Em São Paulo, um esquema fraudulento foi desmontado a partir dos dados do sistema
- » O medicamento lupidamida estava sendo receitado por médicos a pacientes que não possuíam a doença
- » Prejuízo estimado em R\$ 40 milhões\* ao Estado de São Paulo



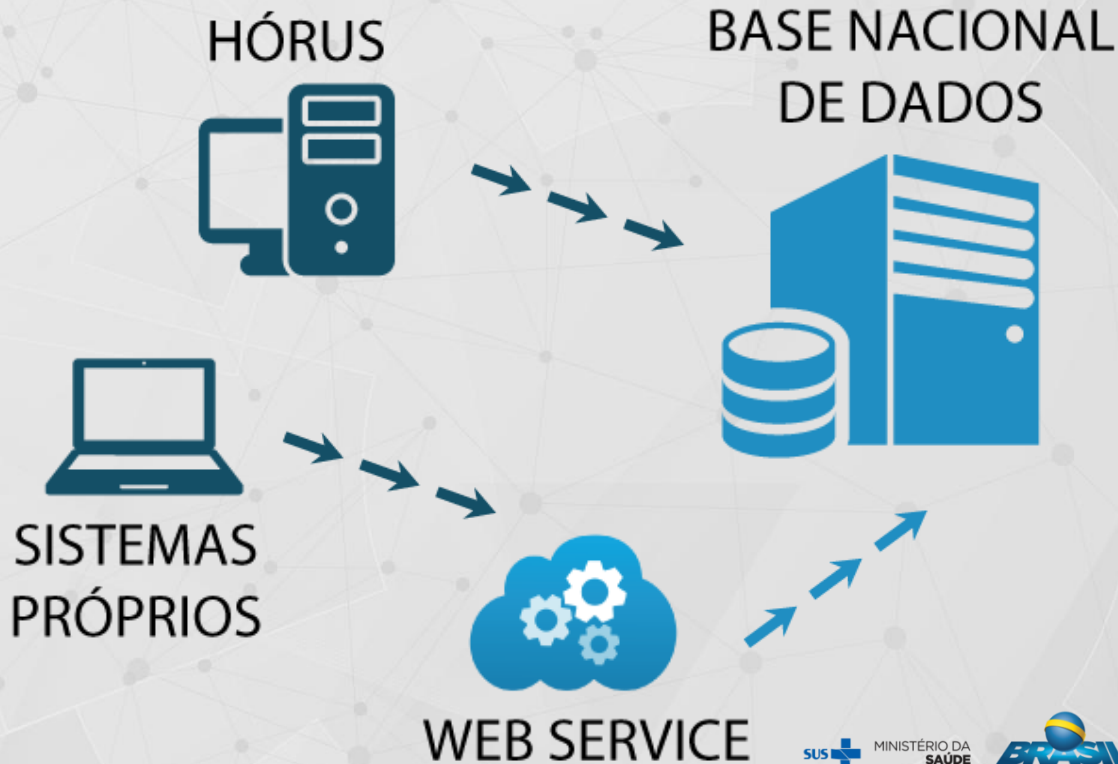
\* Dados da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo

**Criada base nacional de dados da assistência farmacêutica**

**O banco vai unificar todos os sistemas de medicamentos**

**Estados e municípios terão 90 dias para se adequarem**

# CONTROLE ONLINE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA



# META É INFORMATIZAR 100% DAS UBS ATÉ O FINAL DE 2018

- Garantia de recursos para equipamentos, conectividade e treinamento
- Ministério da Saúde lançou em nov/2017 edital para levar serviços de informática aos municípios
- Economia estimada de R\$ 22 bilhões/ano com a implantação do projeto (fonte: Banco Mundial)

## **Para municípios que não possuem informatização:**

o MS pagará o valor total à empresa fornecedora do serviço e descontará **50%** do valor do Piso da Atenção Básica do município

## **O município que já possui UBS informatizada:**

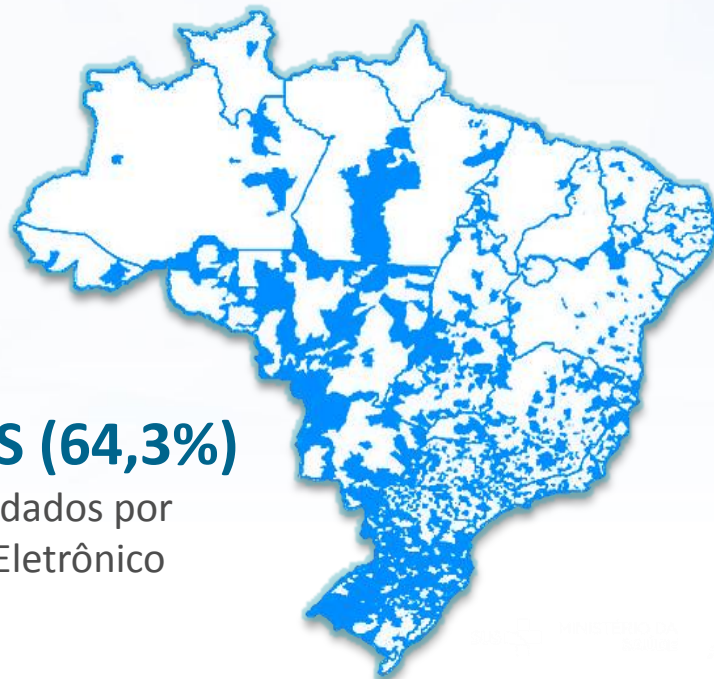
poderá receber da pasta **50%** do valor para auxiliar no custeio da informatização existente

# 30 MILHÕES DE BRASILEIROS UTILIZAM PRONTUÁRIO ELETRÔNICO

98,3% dos municípios responderam a chamada do DIGISUS



- **15.488 UBS** com Prontuário Eletrônico
- **3.070 municípios** com informações online
- **84 milhões** de brasileiros cobertos



**27.330 UBS (64,3%)**

não enviam dados por Prontuário Eletrônico



**Governo Federal garante  
investimento crescente no SUS**

# MAIS DE 70% DA POPULAÇÃO USA O SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE

- ✓ **71,1%** da população brasileira\* procura o SUS para atendimento (PNS 2013)
- ✓ Cerca de **150 milhões de pessoas** dependem exclusivamente do SUS
- ✓ **47,4 milhões de pessoas** possuem planos de assistência médica
- ✓ **22,7 milhões de pessoas** possuem planos apenas odontológicos

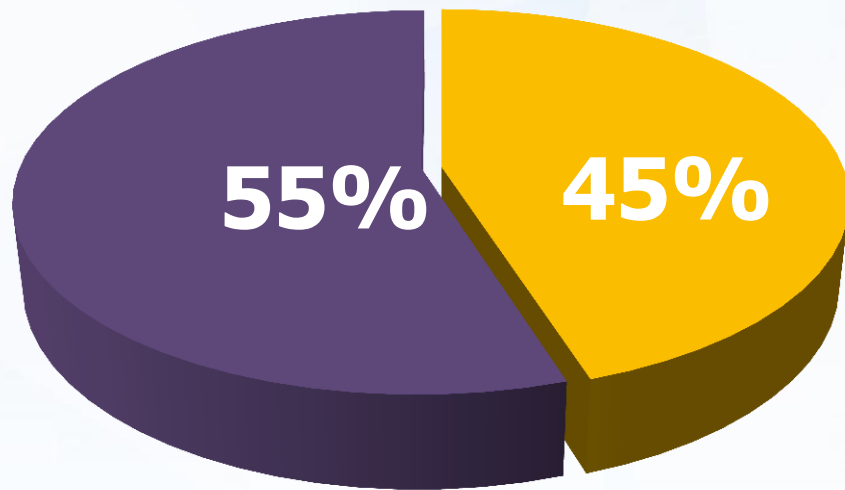
\*Brasil possuía 200,4 milhões de habitantes em 2013 (Fonte: IBGE)



# SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE OFERECE ATENDIMENTO PARA 200 MILHÕES DE HABITANTES

- Maior sistema público de transplantes de órgãos do mundo;
- 98% do mercado de vacinas é movimentado pelo SUS;
- **2,3** bilhões de procedimentos ambulatoriais (jan a jul/2017);
- **801,5** milhões de consultas/atendimentos (jan a jul/2017);
- **6,5** milhões de internações (jan a jul/2017);
- **8,4** milhões de procedimentos oncológicos (jan a jul/2017);
- **3,7 milhões** de exames citopatológicos (Papanicolau) e **1,3** milhão de mamografia (faixa prioritária de 50 a 69 anos) (jan a jul/2017);

# SETOR SAÚDE REPRESENTA 8% DO PIB NACIONAL



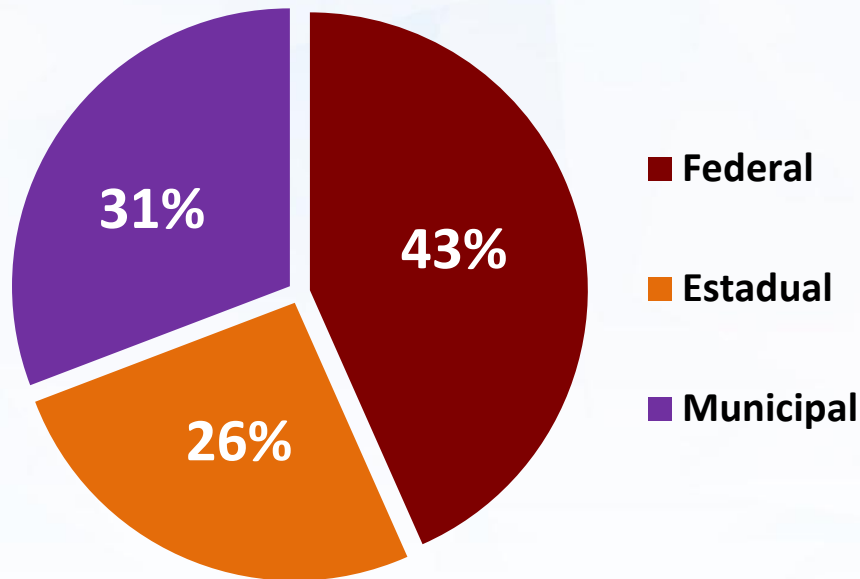
■ Gasto privado % PIB

■ Gasto público % PIB

Em 2013, os gastos públicos responderam por **45%** do financiamento da saúde. O setor privado por **55%**.

# FINANCIAMENTO PÚBLICO: R\$ 246 BILHÕES EM 2016 PELOS TRÊS ENTES DA FEDERAÇÃO

**2016**



Em **2016**, o gasto público representou **3,9% do PIB**

## FINANCIAMENTO

União

R\$ 106,2 bilhões

Estados

R\$ 63,3 bilhões

Municípios

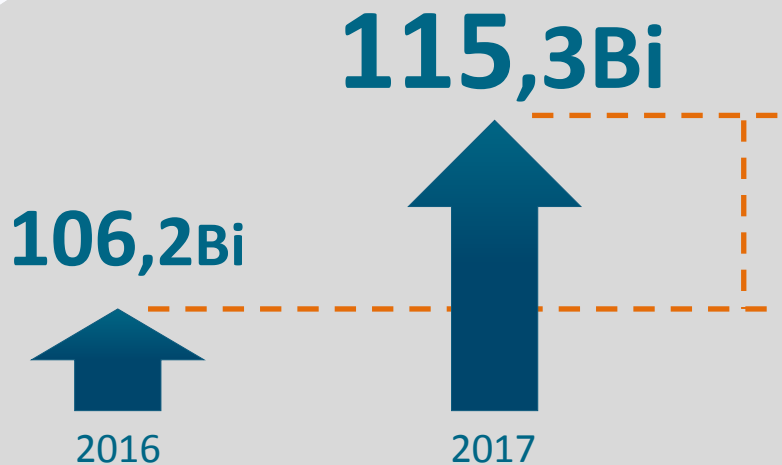
R\$ 76,6 bilhões

Total

R\$ 246,1 bilhões

# GARANTIA DE ORÇAMENTO CRESCENTE PARA A SAÚDE

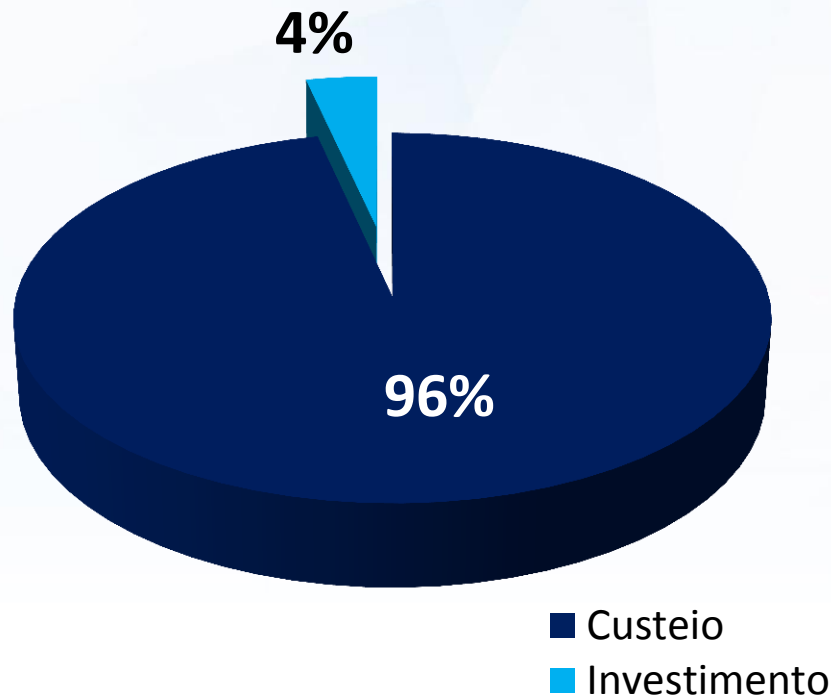
De **13,2%** para **15%** da receita  
corrente líquida (PEC 55)



Orçamento de 2017:  
**R\$ 10 bi a mais**  
que no ano anterior

# REPASSADOS R\$ 75 BILHÕES PARA ESTADOS E MUNICÍPIOS FINANCIAREM SERVIÇOS

**2016**



Recursos são investidos em ações de:

- ✓ Atenção Básica
- ✓ Média e Alta Complexidade
- ✓ Vigilância em Saúde
- ✓ Assistência Farmacêutica
- ✓ Gestão do SUS
- ✓ Investimentos

## **CÓDIGO DO SUS**

Ministério da Saúde analisou 17 mil portarias, que serão consolidadas em 6, divididas por eixos temáticos

### **Organização e Funcionamento do SUS**

Regras gerais de  
organização do sistema

### **Políticas**

Organização das 48  
políticas públicas de saúde

### **Redes**

Normativa de 10  
organizações temáticas da  
Rede de Atenção à Saúde

### **Sistemas**

Organização sistematizada  
dos 10 sistemas de saúde  
no SUS

### **Ações e Serviços de Saúde**

Regras gerais sobre ações  
e serviços

### **Financiamento**

Regras sobre o  
financiamento do sistema



## CÓDIGO DO SUS

# Medida atende Lei Complementar nº 95 sobre consolidação das leis do país

- É o primeiro ministério a cumprir a lei complementar
- Melhorar a compreensão das normas infralegais do SUS
- Facilitar entendimento de gestores, Judiciário, Ministério Público, Órgãos de Controle e cidadãos
- Auxiliar na execução de projetos e evitar conflitos entre normas já vigentes
- Dar racionalidade e sistematização na normativa infralegal das políticas públicas de saúde vigente

# REPASSES MAIS EFICIENTES

- Transferência de recursos em duas modalidades: **custeio e investimento**
- Novo modelo impactará na liberação de **R\$ 8,7 bilhões** até agosto de 2017
- Monitoramento será feito online pelo Ministério da Saúde



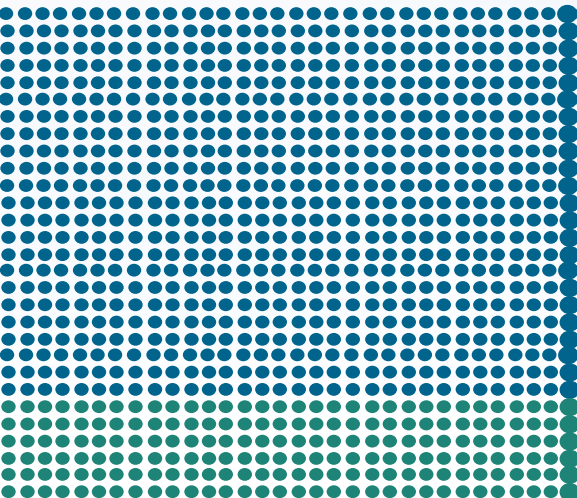
Mudança aprovada na reunião da Comissão Intergestores Tripartite em 26/01



Ministério da Saúde  
possuía **800 FORMAS** de  
**TRANSFERIR RECURSOS**

Distribuídas em  
**SEIS BLOCOS**

Novo modelo separa em 2:  
**CUSTEIO** e **INVESTIMENTO**



Média e Alta Complexidade

Assistência Farmacêutica

Vigilância em Saúde

Gestão

Atenção Básica

Investimento  
(Obras e equipamentos)



**CUSTEIO**



**INVESTIMENTO**



**Obrigado!**  
**RICARDO BARROS**  
**MINISTRO DA SAÚDE**  
**WhatsApp: (44) 99973-1151**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

