



INTERFARMA

Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

Audiência Pública CFT – PL 8058/2014

Brasília, 05 de dezembro de 2017

SOBRE A INTERFARMA

INTERFARMA
Associação da Indústria Farmacéutica de Pesquisa

Interfarma:

- É a associação da indústria farmacêutica de pesquisa (**27 anos** – fundada em 1990)
- Nacional e internacionalmente **reconhecida**
- Congrega **indústrias inovadoras**
- Que representam em torno de **1/2 do mercado farmacêutico** brasileiro
- Tem **independência**, conhecimento e credibilidade para apresentar suas **posições** sobre os diferentes temas relacionados ao **setor**
- Foi a **1ª associação** do setor a ter **Código de Conduta**
- Que completou **10 anos de vigência** em 2017

**“O que é
saúde
para
você?”**

Clique [aqui](#) para assistir o vídeo sobre a Carta de Princípios da Interfarma

Nossas Associadas:



54

empresas que investem em

P&D

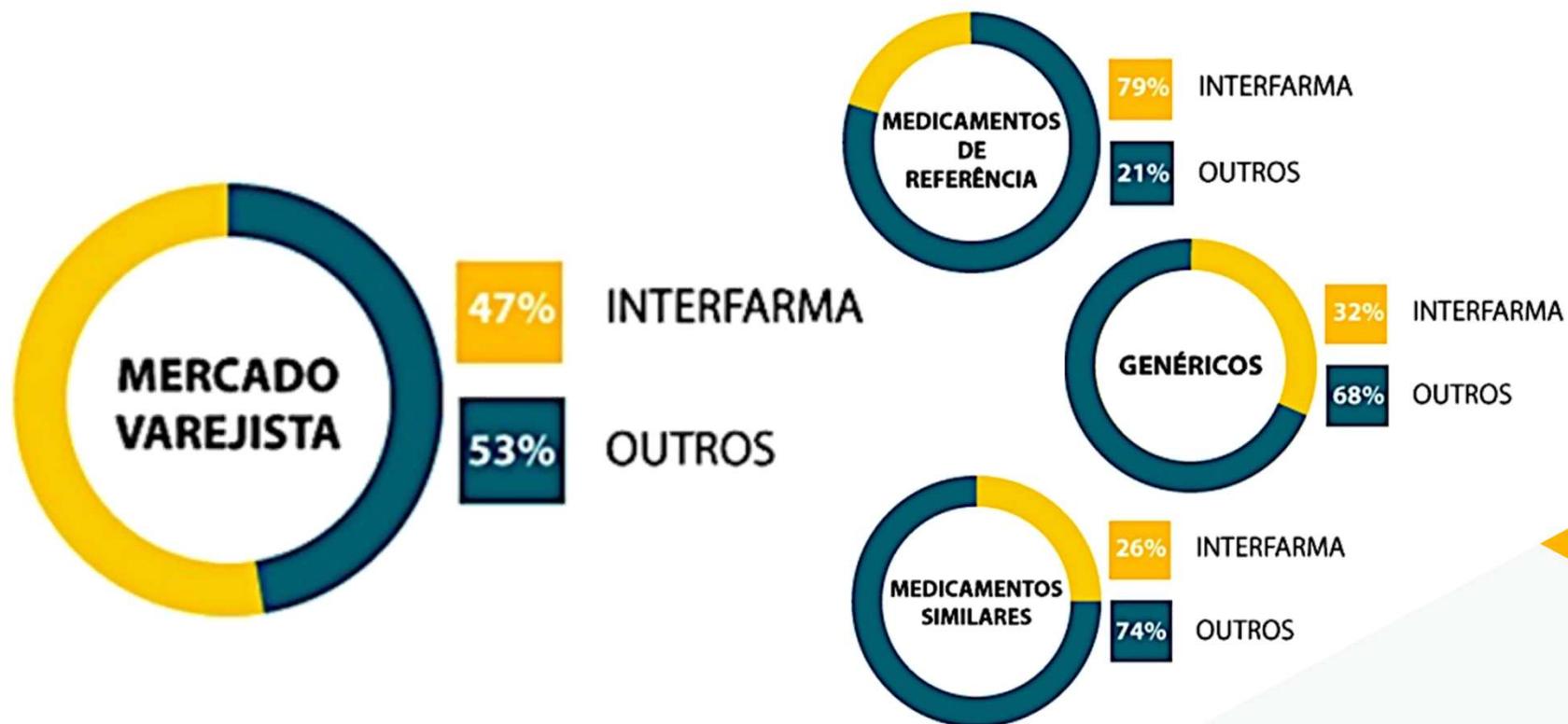
no

Mundo

e no

Brasil

Nossas associadas representam:



Fonte: QuintilesIMS. Mat dezembro 2016 (Preço com desconto). - * Farmácias e drogarias

Para a Interfarma...

SAÚDE se faz
com ÉTICA
e INOVAÇÃO

INTERFARMA
Associação da Indústria Farmacéutica de Pesquisa

A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA

INTERFARMA
Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa

Medicamentos inovadores: empurrando os limites da ciência...

1.018.500.000 o USD investidos

7.000.874 o Horas trabalhadas

6.587 o Tentativas

423 o Pesquisadores

1 o Medicamento



O Processo de P&D (9 a 15 anos)

RESEARCH



Drug Discovery	Pre-clinical	IND
Screening of 5,000 to 10,000 compounds	250 compounds	

Duration: 3-6 years
 Share of budget: 21.5%
 Chances of success: <0.01%

5 a 10 mil
 250 compostos
 3 a 6 anos

DEVELOPMENT



Clinical Trials		
Phase I	Phase II	Phase III
20-100 volunteers	100-500 volunteers	1,000-5,000 volunteers

Duration: 6-7 years
 Share of budget: up to 65%
 Chances of success:
 65% in Phase I
 40% in Phase II
 50% in Phase III

6 a 7 anos

APPROVAL



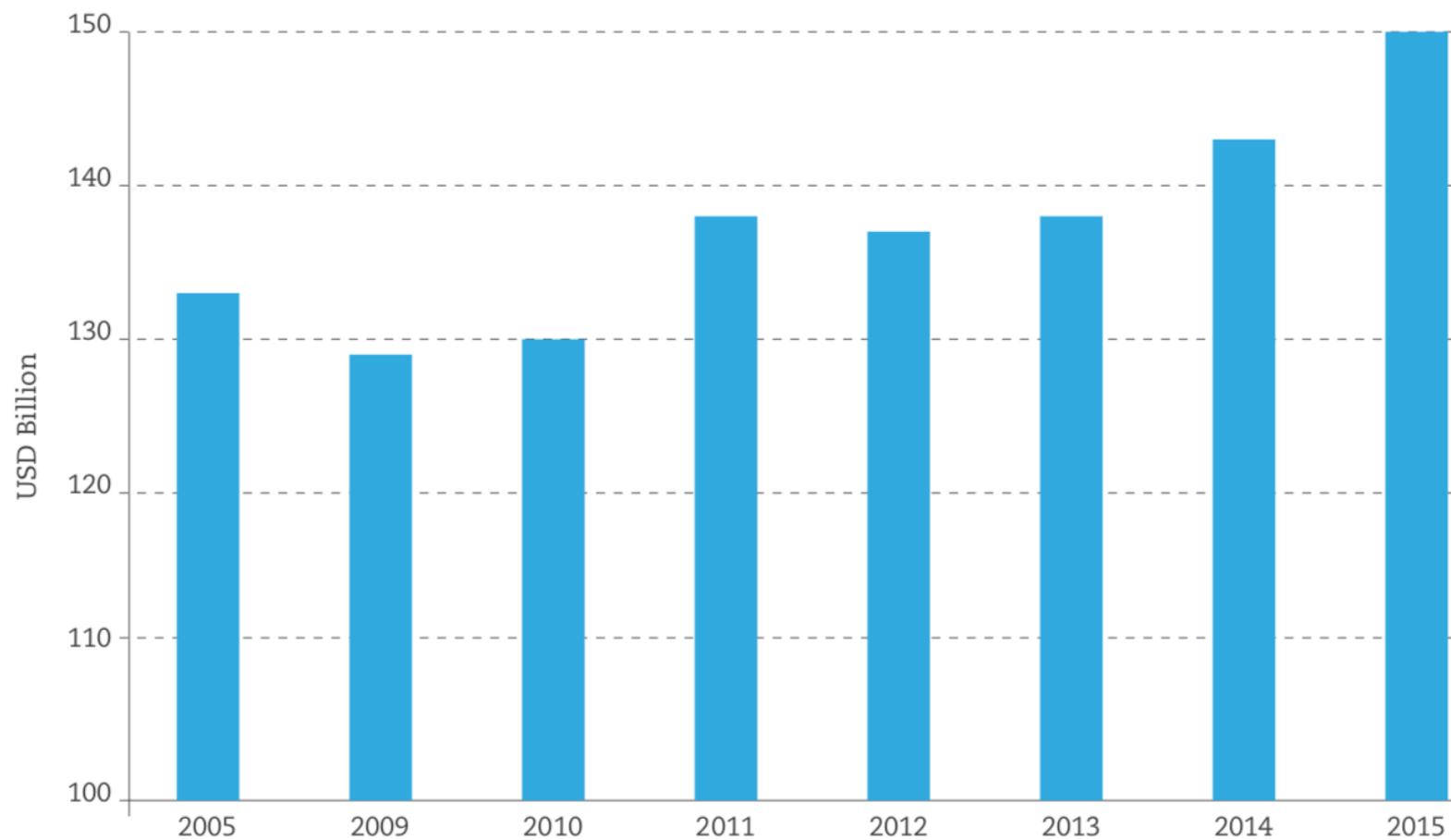
NDA	Regulatory Review and Market Authorization	Scale-Up to Manufacturing	Post-marketing Surveillance
			Phase IV Trials

Duration: 0.5-2 years
 Share of budget: up to 3.5%

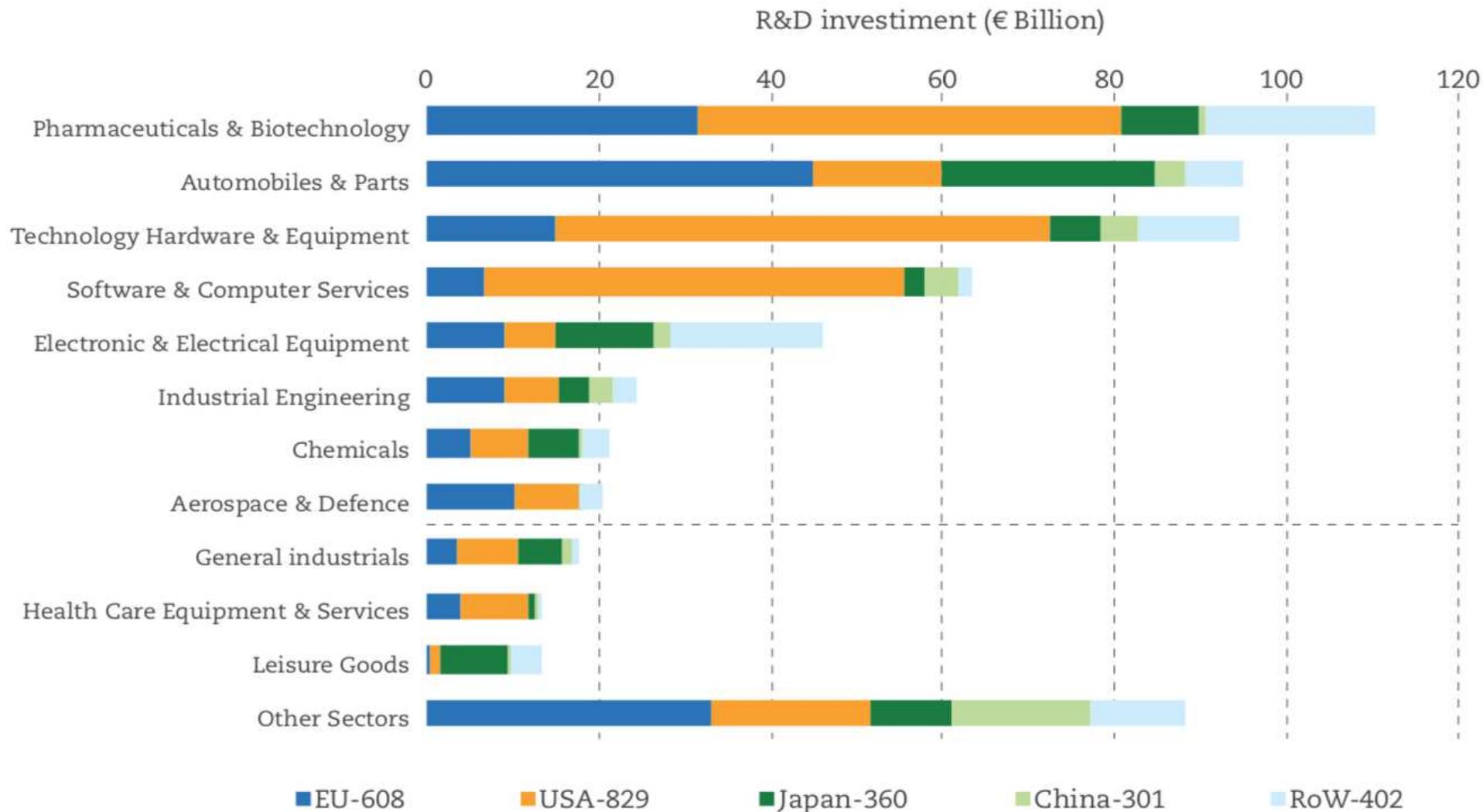
Duration: ongoing
 Share of budget: up to 10%
 Chances for Return on Investment (ROI): 1:3

0,5 a 2 anos

Investimento em P&D do setor farmacêutico:

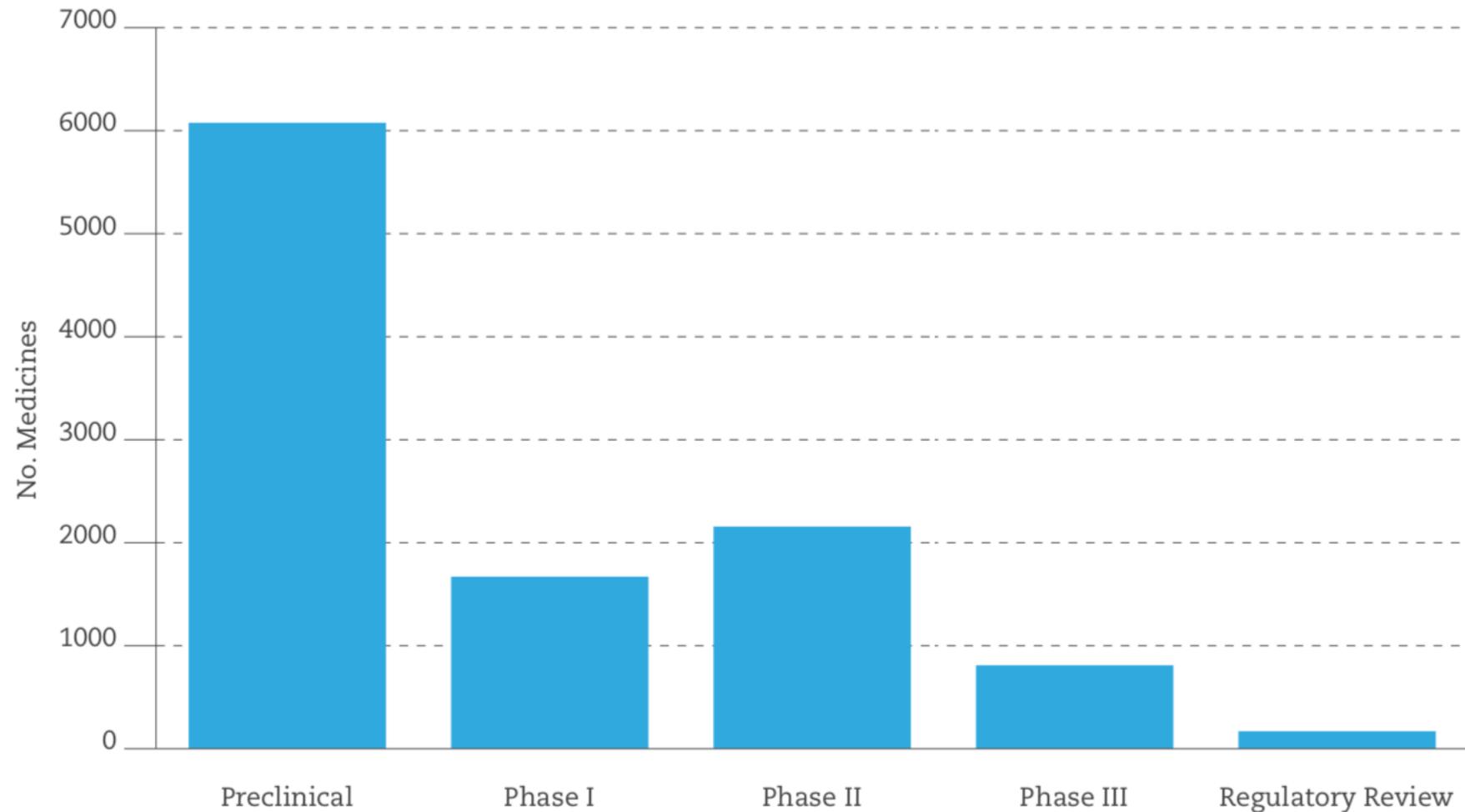


Investimentos em P&D por setor:



Fonte: IFPMA – The Pharmaceutical Industry and Global Health – Facts and Figures 2017

Medicamentos em P&D/fase (Global/2015):



Medicamentos em P&D em algumas áreas:

INFECTIOUS
DISEASES

1,261

CANCER

1,919

CARDIOVASCULAR

563

IMMUNOLOGY

1,123

HIV/AIDS

208

DIABETES

401

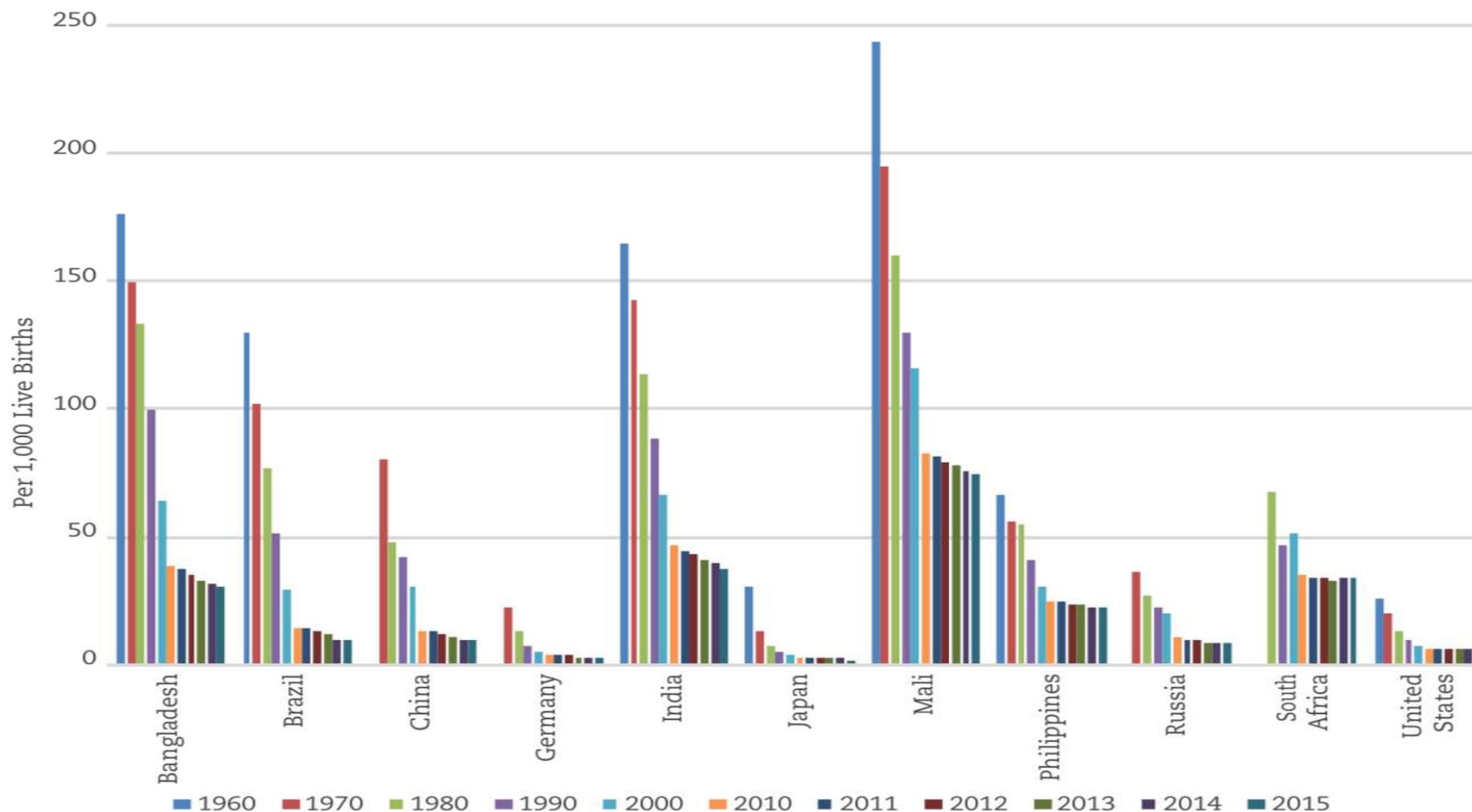
NEUROLOGY

1,308

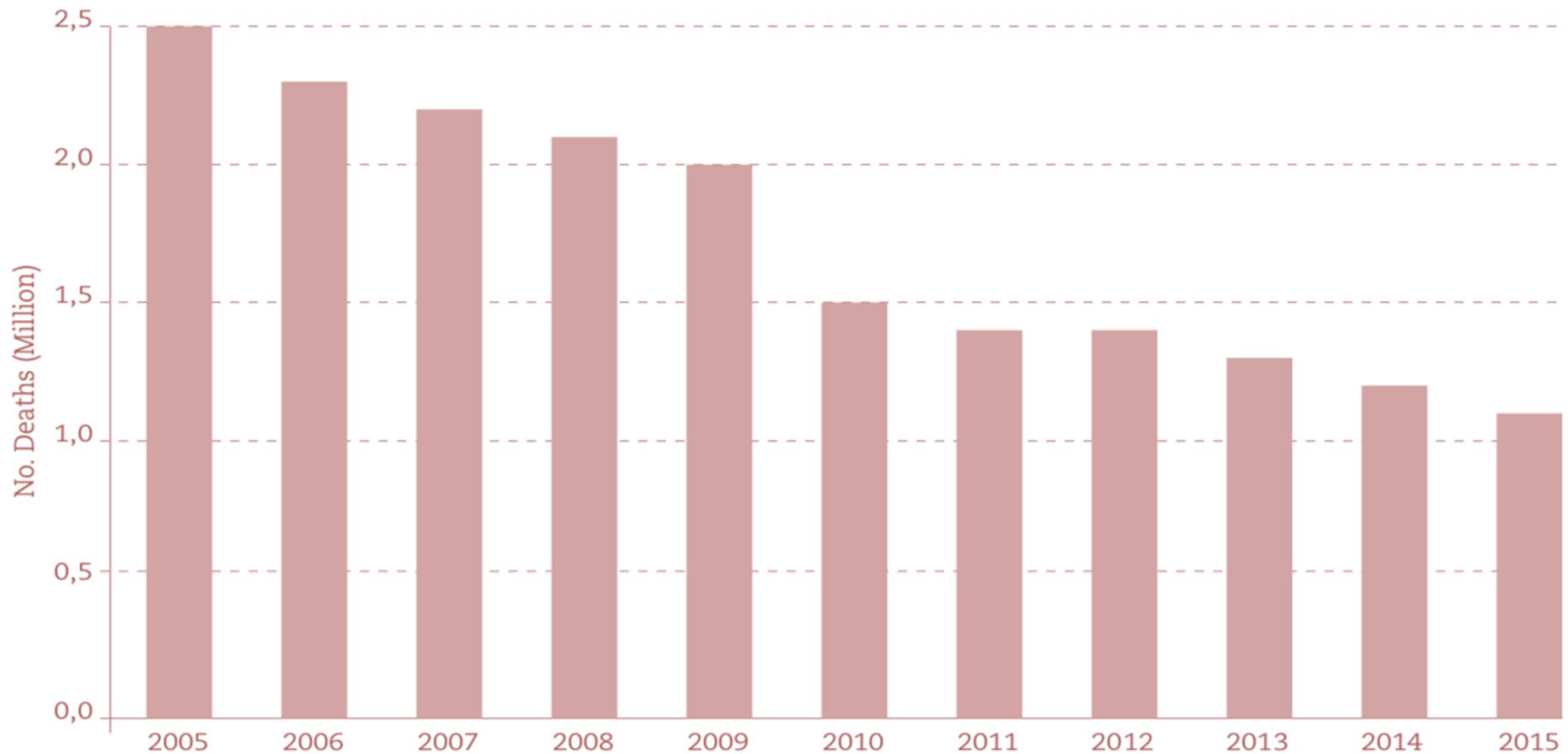
MENTAL
DISORDERS

510

Redução dos índices de mortalidade infantil:



Redução dos índices de mortalidade causados pelo HIV:



ALGUMAS NOTÍCIAS DOS ÚLTIMOS DIAS

Situação da Saúde

É preciso reconhecer a situação de emergência na saúde

03/12/17 - O Globo

Jordenis Benicio de Sousa, de 63 anos, morreu na madrugada de 20 de novembro, depois de peregrinar durante cinco dias por hospitais municipais sem conseguir atendimento adequado.

Situação da Saúde

País tem 904 mil na fila por cirurgia eletiva no SUS; espera chega a 12 anos

04/12/17 - O Estado de S.Paulo

Saúde. Levantamento do Conselho Federal de Medicina reúne dados de 16 secretarias estaduais e 10 municipais sobre operações não urgentes; procedimentos para catarata e hérnia estão entre os mais comuns da lista. Demora pode agravar quadro dos pacientes.

● Secretarias têm dificuldades de reunir dados sobre a demanda

Estado*

EM NÚMERO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NA FILA



Capitals

EM NÚMERO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NA FILA

São Paulo	30.980
Belo Horizonte	25.885
Fortaleza	25.116
Recife	6.712
Porto Alegre	4.288
Campo Grande	4.081
Palmas	2.126
Aracaju	2.013
João Pessoa	1.717
Boa Vista****	73

*DEMAIS ESTADOS E CAPITALS NÃO FORNECERAM OS DADOS OU SE NEGARAM A RESPONDER

**APENAS CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

***APENAS PACIENTES QUE INGRESSARAM NA LISTA EM 2017

****APENAS PACIENTES DE UNIDADE HOSPITALAR

FONTE: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA (CFM)

INFOGRAFIA/ESTADÃO

Situação da Saúde

Número de casos de aids no País cai 7,7% entre 2014 e 2016

02/12/17 - O Estado de S.Paulo

O número de casos de aids está em queda no Brasil. Em 2016, foram registrados 38.090 pacientes com a doença, **7,7% a menos do que havia sido relatado em 2014**, quando foram notificadas 41.279 ocorrências.

Situação da Saúde

“Foi em 2014 que o País liberou o uso de remédios antiaids para todas as pessoas que vivem com HIV, independentemente da situação do sistema imunológico. Até então, a terapia era ofertada em casos em que os números de células de defesa e carga do HIV circulante atingiam determinado patamar.

Para tentar frear o avanço de novas infecções, a pasta lança a prevenção combinada. A estratégia oferece um cardápio de alternativas, além do já conhecido preservativo. Uma delas é a terapia pré-exposição (Prep), em que medicamentos antirretrovirais (que impedem a multiplicação do vírus) são usados de forma contínua não para tratar o HIV, mas evitar o contágio.

A Prep passará a ser ofertada este mês. A terapia estará disponível em 22 cidades na primeira etapa e apenas para pessoas consideradas vulneráveis, como homens que fazem sexo com homens, travestis, casais em que apenas um parceiro é soropositivo e profissionais do sexo.”

Situação da Saúde

Diagnóstico de HIV sobe 4% e avança mais entre homens

02/12/17 - O Globo

Dados divulgados ontem pelo Ministério da Saúde apontaram um aumento de 4% no número de novos diagnósticos de HIV no país entre 2015 e 2016, quando 37.884 pessoas foram identificadas como portadoras do vírus.

Situação da Saúde

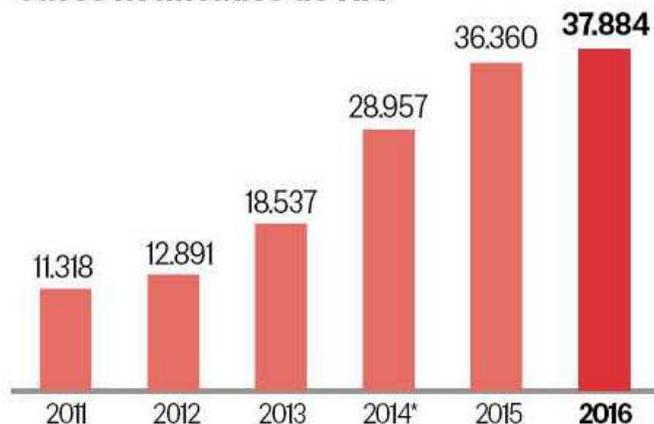
“Curitiba é a primeira cidade a zerar a transmissão entre a mãe e o bebê na gestação e no parto com a testagem durante o pré-natal.

Houve também uma queda na mortalidade nos últimos dois anos, quando a taxa de óbitos por 100 mil habitantes passou de 5,3 por 5,2.”

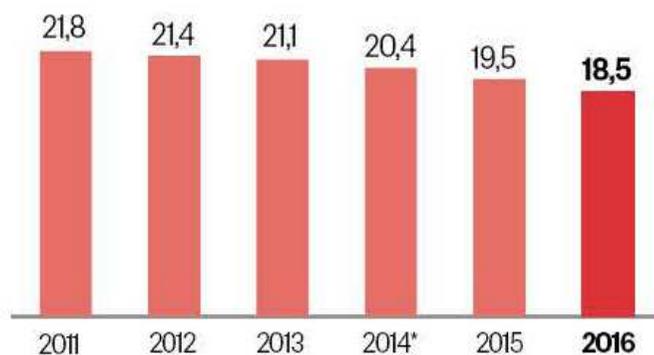
A INCIDÊNCIA DA AIDS NO PAÍS

EM 2016, HOUE ALTA DE 4% NOS DIAGNÓSTICOS DE HIV EM RELAÇÃO A 2015

Casos notificados de HIV



Taxa de detecção de Aids por 100 mil habitantes



*Em 2014, a notificação passou a ser obrigatória

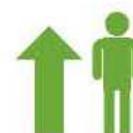
Fonte: Ministério da Saúde/Departamento de IST, Aids e Hepatites Virais

Nos últimos 10 anos, o perfil da epidemia mudou

EM 2016

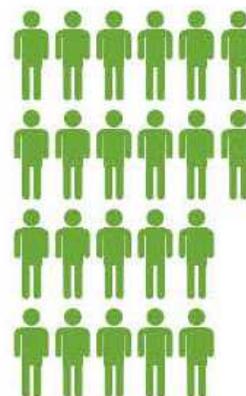


Queda de casos em mulheres

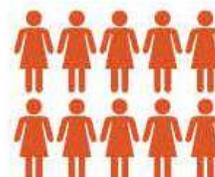


Aumento de casos em homens

Foram **22** casos em homens



para cada **10** casos em mulheres



Editoria de Arte

Situação da Saúde

Transplante de coração prosperou graças ao controle da rejeição

03/12/17 - Folha de S.Paulo

Cinquenta anos depois do primeiro transplante cardíaco, alguns avanços se somam. Nem tanto da parte cirúrgica em si, que passou, sim, por pequenos ajustes, e mais pelo surgimento de drogas que auxiliam no controle da rejeição do órgão pelo organismo que passou a abrigá-lo.

Situação da Saúde

Nova vacina contra herpes-zóster

02/12/17 - IstoÉ

Crises de herpes-zóster costumam ser bastantes dolorosas. A doença é causada pelo mesmo vírus que provoca a catapora.

Situação da Saúde

“Recentemente, o FDA, agência responsável pela liberação de remédios nos Estados Unidos, aprovou a opção mais eficaz para prevenção da doença criada até hoje. Trata-se da vacina X, do laboratório Y.

Nos estudos que embasaram sua liberação, o remédio garantiu proteção contra o vírus a mais de 90% dos vacinados, independentemente da idade. A única vacina disponível atualmente (Z, da W) previne a enfermidade em 60% dos indivíduos. Acima dos 70 anos, sua eficácia cai a 40%.”

Situação da Saúde

Expectativa de vida do brasileiro chega a 75,8 anos, informa IBGE

02/12/17 - O Estado de S.Paulo

A tábua da mortalidade do Brasil, divulgada ontem pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), revelou que em 2016 os brasileiros ganharam em média mais 3 meses e 11 dias de vida em relação a 2015.

Situação da Saúde

“A expectativa de vida da população paulista é de 78,1 anos, superando a do Rio, de 76,2 anos, e a nacional, de 75,8 anos.

Do ponto de vista da longevidade, o melhor lugar para viver no Brasil é Santa Catarina. Lá, em média, a população vive até os 79,2 anos, de acordo com a estatística relativa a 2016.

Em seguida, aparecem o Espírito Santo, Distrito Federal e São Paulo. Todos têm mais de 78 anos de expectativa de vida.

Na outra ponta do ranking está o Maranhão, com 70,6 anos, seguido de Piauí, Rondônia, Roraima, Alagoas e Amazonas, todos abaixo de 72 anos.”

NO MUNDO IDEAL...

INTERFARMA
Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa

NO MUNDO IDEAL: O CAMINHO DO BENEFÍCIO DO PACIENTE

Observação
precoce de
sintomas da
doença

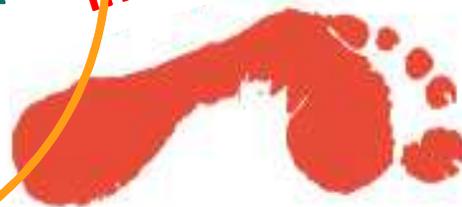


Diagnóstico
correto
e preciso

**MISSÃO DA
INDÚSTRIA
FARMACÊUTICA
MUNDIAL**



Acesso à terapia
inovadora



Acesso ao Sistema
de Saúde de forma
rápida e com
qualidade
(atendimento e
exames)



Terapia (s)
inovadora (s)
disponíveis e
legalizadas no
Brasil



Investimento no
empoderamento do
pacientes



INTERFARMA

Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa

LIMITAÇÃO DE ORÇAMENTO PARA A SAÚDE?

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA MINISTÉRIO DA SAÚDE

Execução Ministério da Saúde (2003-2015)

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Acumulado
Autorizado	55,50	63,99	67,90	70,60	79,20	80,40	86,60	89,00	96,80	109,60	107,90	109,40	113,00	1129,89
Pago	49,90	56,00	57,70	60,50	64,60	67,80	72,00	76,80	82,80	87,90	88,80	94,10	93,90	952,80
Não Executado	5,60	7,99	10,20	10,10	14,60	12,60	14,60	12,20	14,00	21,70	19,10	15,30	19,10	177,09
% Execução	89,9%	87,5%	85,0%	85,7%	81,6%	84,3%	83,1%	86,3%	85,5%	80,2%	82,3%	86,0%	83,1%	84,3%

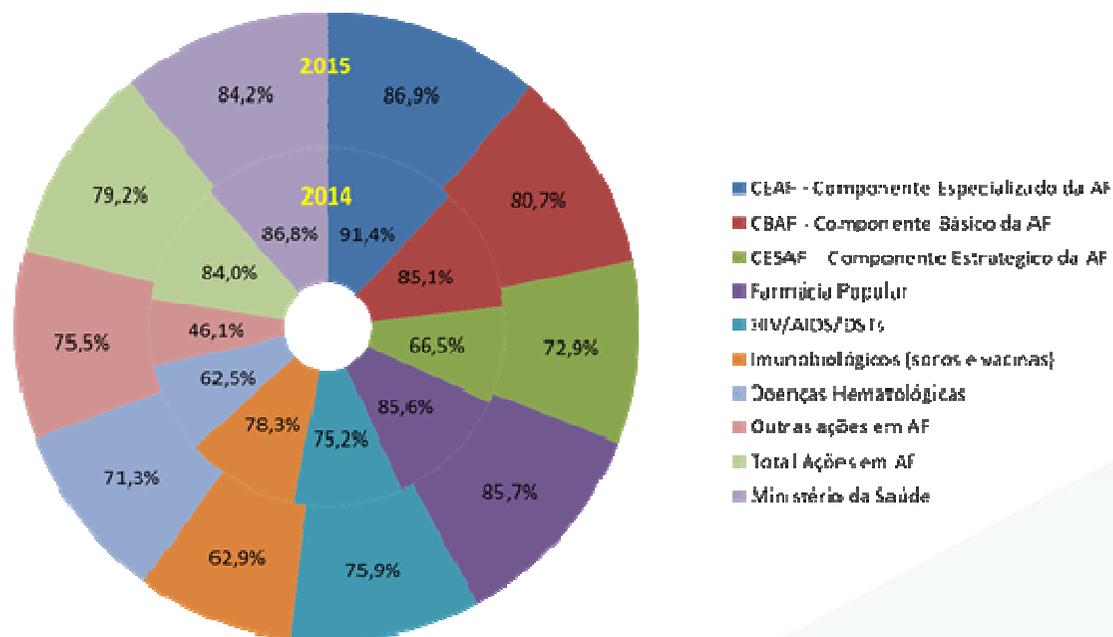
Fonte: "Orçamento da União em Foco: Parâmetros, resultados fiscais e execução" - Câmara dos Deputados (Brasília outubro de 2016); Elaboração: Interfarma

177 BILHÕES
NÃO
EXECUTADOS
(ACUMULADO
DE 13 ANOS)

Em **2015**, as ações em **AF** conseguiram gastar **79,2%** do que estava previsto.

O Componente **Especializado** da **AF** foi a ação com o **maior %** de execução, atingindo **86,9%**.

Imunobiológicos (vacinas e soros) tiveram o **menor %** de execução, **62,9%**.



QUESTIONAMENTO...

**E se o medicamento
necessário for o único
existente para o tratamento
da doença e não estiver
disponível no SUS?**

JUDICIALIZAÇÃO

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

DEMOCRACIA X CIDADANIA

- A judicialização é instrumento legítimo do **Estado democrático** de direito. Marca a redemocratização do País e a conquista da sociedade civil
- Reflete a saída dos **direitos sociais** do papel para se tornarem **realidade** na vida do cidadão
- Hoje, a judicialização faz parte dos **direitos garantidos** da sociedade
- O protagonismo do MP, Defensoria Pública e do Judiciário é prova e, ao mesmo tempo, balizador, dessas conquistas

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

CONSEQUÊNCIAS

- **Desorganização** das contas públicas, do **planejamento** da assistência à saúde e do planejamento da indústria farmacêutica
- Favorecimento aos que **melhor demandam** e não aos que realmente necessitam
- Geração de oportunidades para ações antiéticas e **prejudiciais** ao sistema
- Em apenas **4 anos**, o gasto do MS com ações judiciais saltou **107%**, passando de **R\$ 368 milhões** para **R\$ 761 milhões** em 2015 (o acumulado do quadriênio é **R\$ 2,53 bilhões**)

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

FATORES

- **População sem subsídio:** 75% da população conta apenas com o próprio salário para a compra de medicamentos (Fonte: OECD Health Data/2008 e Datasus/Siops)
- **Crise econômica:** as dificuldades financeiras e a taxa de desemprego aumentaram, além do crescimento da inflação
- **Envelhecimento da população:** os idosos já representam 12% do total da população, aumentando a incidência de doenças como câncer, hipertensão, diabetes e problemas neurológicos (Fonte: IBGE)

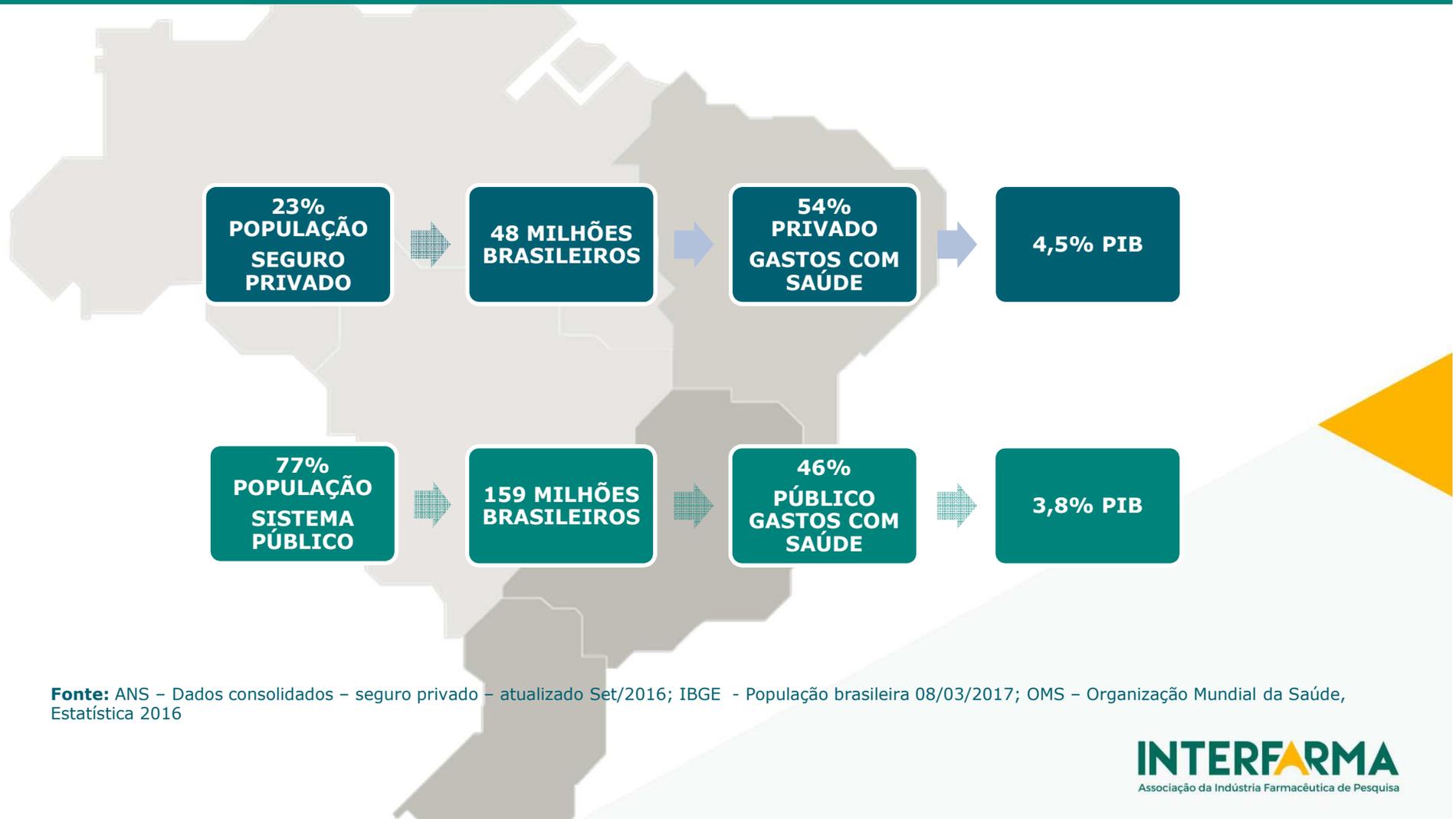
JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

FATORES

- **Pouca incorporação:** nos últimos **3 anos**, até julho de 2015, mais de **56% dos pedidos de incorporação foram negados**, o equivalente a quase **200 medicamentos** (Fonte: dados públicos Ministério da Saúde)
- **Atrasos e problemas de logística:** mesmo medicamentos **incorporados** ao SUS acabam em falta nos postos de saúde e hospitais públicos.

A SAÚDE NO BRASIL

DESIGUALDADE



Fonte: ANS – Dados consolidados – seguro privado – atualizado Set/2016; IBGE - População brasileira 08/03/2017; OMS – Organização Mundial da Saúde, Estatística 2016

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

TIPOS

1. TERAPIA JÁ INCORPORADA

- 1. Possui registro** sanitário, **está incorporado** ao Sistema Único de Saúde (SUS) mas, **não está disponível** no postos de saúde e hospitais públicos:
 - ✓ De acordo com estudo da INTERFARMA, **de 3 a 4%** dos casos de falta de medicamentos no setor público estão relacionados à **falha administrativa**, negligência ou incompetência;
 - ✓ Nesse caso, a **judicialização não irá resolver** esse problema.

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

TIPOS

2. TERAPIAS EM FASE EXPERIMENTAL

2. **Sem registro sanitário**, o medicamento **não pode** ser **incorporado** ao SUS:
- ✓ Representa **risco** à segurança do paciente;
 - ✓ Desconhecimento de produtos com os mesmos efeitos e vantagens terapêuticas em formulações já disponíveis no sistema público.

*"A INTERFARMA, ainda que respeitando a autonomia e o sofrimento de pacientes e de seus familiares, **não deve defender o acesso a experimentos em fase de pesquisa**, ausentes da garantia de sua segurança e eficácia" **

RDC 60/2014 – permite registro de medicamentos em Fase II de Pesquisa Clínica

* Documento da INTERFARMA à Procuradoria Geral da República

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

TIPOS

3. TERAPIAS JÁ APROVADAS

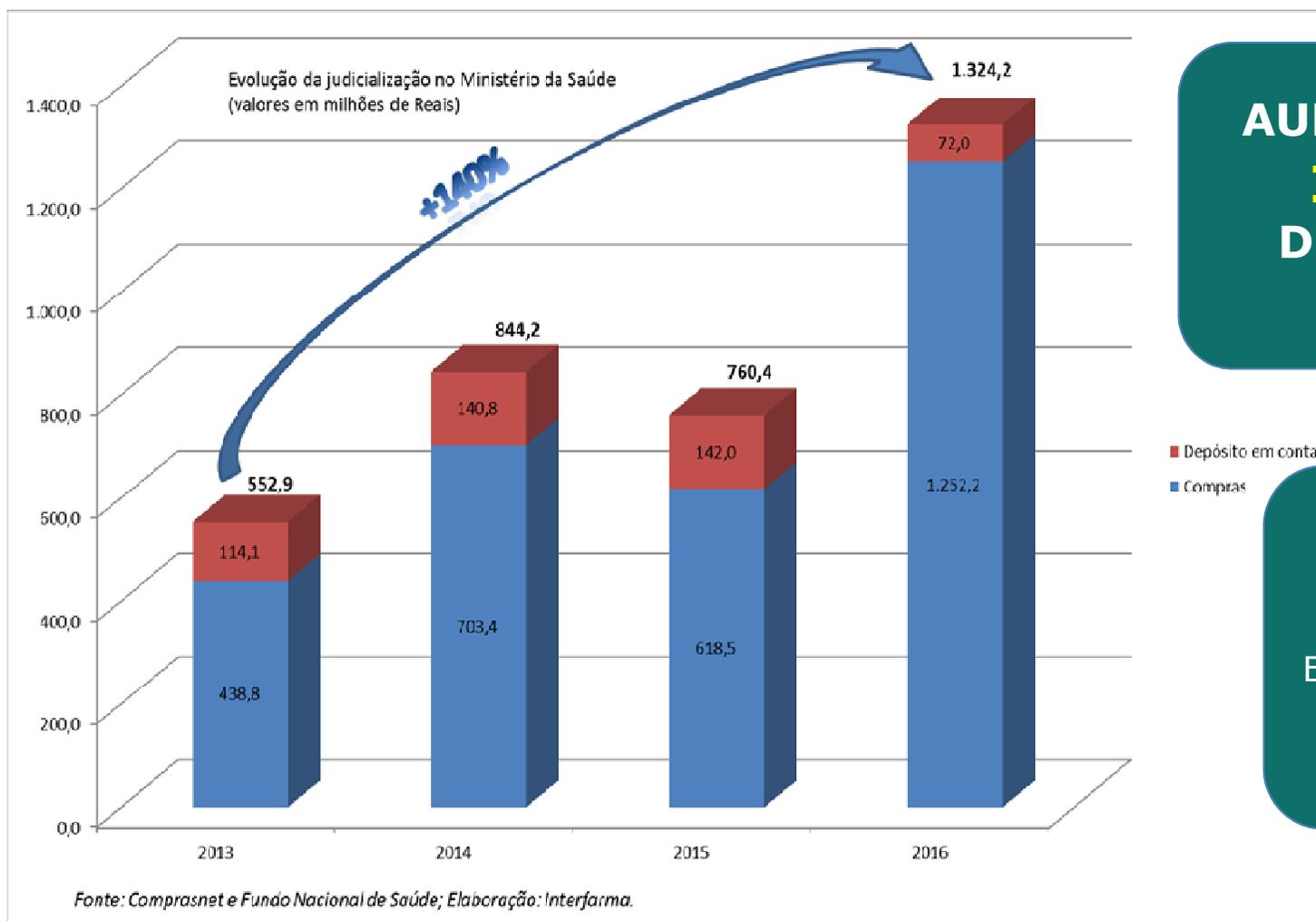
3. **Possui registro** em outros países e no Brasil, mas não é **incorporado** pelo SUS:

- ✓ Os mesmos que resistem incorporar são os que não conseguem – e ninguém conseguiria – **oferecer a integralidade**
- ✓ Decisão próxima pelo Supremo Tribunal Federal (STF).

"De alguma forma, a falta de recursos tem feito dos Governos, em muitos casos, não vítimas, mas parceiros da judicialização."*

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

EVOLUÇÃO DA JUDICIALIZAÇÃO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (VALORES EM MILHÕES DE REAIS)



AUMENTO DE
140%
DE 2013 A
2016

GASTO COM
COMPRAS
PÚBLICAS FOI DE
1,2 BILHÃO
E COM MODALIDADE
**DEPÓSITO EM
CONTA** FOI DE 72
MILHÕES

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

RANKING MEDICAMENTOS JUDICIALIZADOS COMPRAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

- São **21 medicamentos** judicializados para doenças raras em **2017**. Em **2015** eram **11**
- Estes 21 representam **95,7% (R\$ 1.255 bilhões)** dos itens comprados por meio da judicialização pelo MS, em **2016**, de um investimento total de **R\$ 1.313 bilhões**. Em **2015**, os 11 medicamentos representavam **91%** dos gastos totais (**R\$560,4 milhões**)
- Representam **97,4% (R\$1.255 bilhões)** do valor total gasto com os TOP 50 mais judicializados em 2016 (**R\$1.289 bilhões**)
- **19** são indicados para doenças genéticas, **1** para acromegalia e **1** para esclerose múltipla
- **8** não possuem registro na **ANVISA**. Em **2016** eram **9**
- **Somente um** foi incorporado pela CONITEC (Laronidase como terapia de reposição enzimática na Mucopolissacaridose tipo I)

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

RANKING MEDICAMENTOS JUDICIALIZADOS COMPRAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

- São **21 medicamentos** para doenças raras em **2017**. Em **2015** eram **11**;

- Estes 21 representam **100% dos itens** comprados por meio da judicialização em **2016**, de um investimento total de **R\$ 1,2 bilhão**, representavam **100% dos itens** comprados em **2015**;

- Representam **100% dos itens** comprados pelo **TOP 50** mais judiciais em **2016**, do mesmo modo com os **TOP 50** mais judiciais em **2015**;

- 19** são indicados para **doenças raras** e **1** para **esclerose múltipla**;

- 8** não possuem registro no **ANVISA**, **1** **ainda não incorporados**, **12** **apesar das várias**;

- Somente um** foi indicado para **reposição enzimática** e **1** **se como terapia de**;

MEDICAMENTOS **ÓRFÃOS** PARA

DOENÇAS RARAS

REGISTRADOS EM **2003** (**14**

ANOS), **2005** (**12 ANOS)**,

2007 (**10 ANOS)**, **2008** (**9**

ANOS), **2009** (**7 ANOS)**, **2015**

(**2 ANOS)** E **2017**

AINDA **NÃO INCORPORADOS**,

APESAR DAS **VÁRIAS**

SUBMISSÕES À CONITEC

INTERFARMA

Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

NÚMEROS DA JUDICIALIZAÇÃO ESTADOS SP, RS, RJ E MG

ESTADO	TOTAL 2015	TOTAL DOS MESES SELECIONADOS	AÇÕES COMPILADAS (JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE)	% COMPILADAS / TOTAL DOS MESES SELECIONADOS
SP	27.840	5.017	3.014	60%
RS	27.579	5.350	2.780	52%
RJ	12.700	2.430	607	25%
MG	7.468	2.181	529	24%
Total	75.587	14.978	6.930	46%

Tipo de Objeto	MG	RJ	RS	SP	Total
Medicamento	284	356	1.728	2.083	4.451
Produto para Saúde	63	74	274	665	1.076
Procedimento	179	210	764	555	1.708
Consulta Médica	3	1	58	32	94
Outros (despesas, honorários, custas, etc.)	205	552	1.956	-	2.713
Total	734	1.193	4.780	3.335	10.042

*Possibilidade de mais de uma condenação por sentença.

JUDICIALIZAÇÃO: COMO REDUZIR CUSTOS?

INCORPORAÇÃO DE ANTIVIRAIS PARA HEPATITE C REDUZ GASTOS DO MS E AUMENTA ACESSO

Após a **incorporação**, os antivirais foram adquiridos por valores unitários com **reduções de até 86%**, em comparação com os apurados na judicialização.

O valor da primeira compra dos 3 antivirais foi de R\$921,9 milhões (após incorporação). **Se o MS tivesse comprado esse volume com os preços médios unitários da judicialização de 2015, os gastos alcançariam R\$4,5 bilhões (R\$ 3,6 bilhões acima do gasto pós-incorporação).**

Medicamento	Antes da Incorporação (judicialização em 2015)			Após Incorporação				Redução média valor unitário
	Valor (R\$)	Qtde.	Valor unitário médio (R\$)	Data da publicação do contrato no DOU	Valor Contrato (R\$)	Qtde.	Valor unitário (R\$)	
DACLATASVIR	345.100	812	425	30 de julho de 2015	172.057.195	1.834.056	94	-78%
SIMEPREVIR	893.154	1.316	679	20 de agosto de 2015	70.902.020	736.848	96	-86%
SOFOSBUVIR	4.275.070	3.528	1.212	6 de agosto de 2015	678.904.773	2.684.304	253	-79%
TOTAL	5.513.324	5.656			921.863.988	5.255.208		

JUDICIALIZAÇÃO

BOM DIA BRASIL – EDIÇÃO DE 26/07/2016



"De fato, [se comparado à] algumas tecnologias pode, em princípio, o medicamento ser mais caro. Mas se ele retira o paciente da internação antes, ele se torna no conjunto mais barato. Então, nós já convocamos todas as especialidades para rever os protocolos e incorporar novas tecnologias sem que isso represente necessariamente aumento de custos para a saúde brasileira."

Ministro da Saúde, Ricardo Barros

JUDICIALIZAÇÃO

INCORPORAÇÃO BRASIL x OUTROS PAÍSES

Incorporação de Medicamentos pelos Sistemas de Saúde em outros países
Demandas da indústria farmacêutica

País	% Pedido Aprovado
Brasil*	23%
Canadá	52%
França	64%
Escócia	68%
Reino Unido	72%
Austrália	74%
Suécia	95%
Média dos 6 países, exceto Brasil	71%

Fonte: PolicyMatters.ca Expert perspectives on select areas of Canadian health policy (www.policymatters.ca)

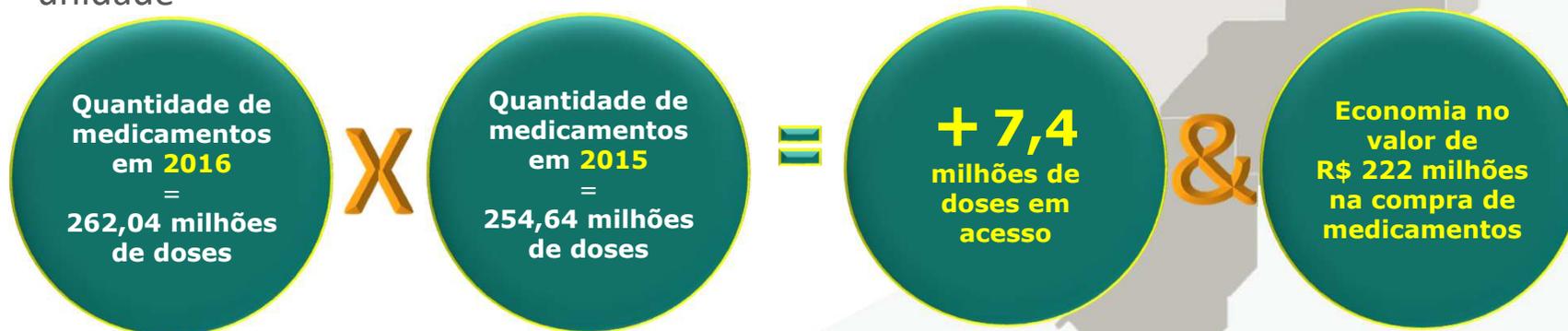
* Status em 15 de junho de 2016.

JUDICIALIZAÇÃO

BALANÇO – MINISTRO RICARDO BARROS

Compra de medicamentos, vacinas e insumos estratégicos Economia de até 39% na aquisição de medicamentos

- Dos 33 contratos negociados, nenhum contrato teve reajuste de inflação do setor, de 12,5% (IPCA Farma)
- Além da contenção da correção pela inflação, nas negociações em R\$ (real), o MS obteve desconto médio de 7% no valor unitário
- Nas negociações em US\$ (em dólares) os descontos foram ainda maiores, de 17% na unidade



INTERFARMA
Associação da Indústria Farmacéutica de Pesquisa

ACESSO A NOVAS TERAPIAS
Qualidade de vida, cura, aumento da expectativa de vida, etc.

GOVERNO E ANS

QUANDO NÃO INCORPORA

DEBATES INCLUIR A SOCIEDADE CIVIL E A IF NAS DISCUSSÕES OFICIAIS SALMO RASKIN (PUC –PR)

A BUSCA COMEÇA QUANDO NÃO HÁ O MEDICAMENTO DISPONÍVEL OU NÃO HÁ PCDT. E O CAMINHO É BEM SINUOSO. UEL E UFSC

19,6% ESTÃO NA RENAME E 24,3% ESTÁ NO PROGRAMA DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO UFMG

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE PODE MATERIALIZAR DIREITOS E APRIMORAR POLÍTICAS PÚBLICAS

INTERAÇÃO ENTRE O JUDICIÁRIO E EXECUTIVO PARA EFETIVAÇÃO DO DIREITO À SAÚDE UERJ E PUC-RIO

EFETIVAÇÃO DO DIREITO À SAÚDE PACIENTE

DISCUTIR CRITÉRIOS DE INCORPORAÇÃO NO SUS DOS TRATAMENTOS JÁ DISPONÍVEIS E AMPLIAR O NÚMERO DE PCDT'S PARA DOENÇAS RARAS INTERFARMA

AQUISIÇÃO EFETIVA DE MEDICAMENTOS E ECONOMIA DE 51.6% JBES (UNESP)

FALHA NA GESTÃO FIOCRUZ/UFMG, UEL E UFSC

PERDA DA MEDICAÇÃO: 32% DOS PACIENTES NÃO SE APRESENTARAM PARA RECEBER O MEDICAMENTO FIOCRUZ

LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE E REGISTRO SANITÁRIO FICAM PENDENTES PELA URGÊNCIA FIOCRUZ

ERRO ESTRATÉGICO: GASTAR MENOS COM A JUDICIALIZAÇÃO DO QUE COM ACESSO OFICIAL – EQUIDADE SALMO RASKIN (PUC –PR)

DOENÇAS RARAS SÃO 52% DO VOLUME DAS AÇÕES JUDICIAIS DE MEDICAMENTOS SALMO RASKIN (PUC –PR)

SEGUNDO O TCU FORAM DESVIADOS 2,3 BILHOES EM 3205 FRAUDES NO MS MINISTÉRIO DA SAÚDE

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

POSICIONAMENTO DA INTERFARMA

- A **INTERFARMA** entende que **condenar a judicialização e o acesso** à Justiça para a efetivação dos direitos, é um **retrocesso democrático**
- Possuir esse entendimento **não significa apoiar formas ilegais ou antiéticas de judicialização**
- Para tanto, criou dispositivos no seu **Código de Conduta** para punir as empresas associadas que incentivarem – **direta ou indiretamente** – a prática dessa ação.

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

SUGESTÕES INTERFARMA

- Propõe a **criação de canais de diálogo** entre os cidadãos e Governo para **conciliação prévia**, evitando a moção de ações judiciais
- **Formação de Câmaras Técnicas de Conciliação no Poder Judiciário** para auxiliar os magistrados na formação de um juízo de valor para apreciação das questões clínicas em ações judiciais
- **Criação Varas especializadas** para aprimorar o conhecimento técnico-científico e a jurisprudência

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

SUGESTÕES INTERFARMA

- **Nova política de incorporação de tecnologias** para romper o círculo vicioso da CONITEC que recusa incorporar por falta de recursos. Decisão que estimula a judicialização e obriga o Estado a adquirir produtos com preços quatro vezes maior per capita, quando comparado ao paciente com acesso a medicamento pelo SUS.

*" A judicialização irá reduzir à medida em que a incorporação necessária, e apenas a necessária, seja ampliada".**

* Documento da INTERFARMA à Procuradoria Geral da República

JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

REDUÇÃO DE RISCO SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CF 88 - Art. 196 - A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem a **REDUÇÃO DO RISCO** de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

ATUAÇÃO PREVENTIVA

REDUÇÃO DO RISCO → REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Redução de riscos propiciando uma transformação do paradigma jurídico que se aplica à saúde, para garantir a Dignidade da Pessoa Humana!

OBRIGADA

TATIANE GARCIA SCHOFIELD

Diretora

tatiane@interfarma.org.br

INTERFARMA
Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa

Rua Verbo Divino, 1.488
cj. 7A · Chácara Sto. Antônio
São Paulo · SP · 04719-904

t. +55 11 5180-3499
f. +55 11 5183-4247

www.interfarma.org.br