

A falta de medicamentos para tratar pacientes com LMC e LLA

Comissão Especial de Combate ao Câncer no Brasil

Dra. Catherine Moura
Médica sanitarista e CEO da Abrale



25 de Março de 2022

Declaração de conflito de interesse

Declaro não ter nenhum conflito de interesse nesta apresentação. E que trabalho como *CEO* na Abrale – Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia.

Relato dos Pacientes



A ABRALE – Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia

Desde nossa fundação, em 2002, já ajudamos milhares de pacientes em todo o país. Pautados em nossos valores, trabalhamos para melhorar o acesso ao diagnóstico, ao tratamento e à qualidade de vida das pessoas com câncer e doenças do sangue.



MISSÃO

Oferecer ajuda e mobilizar parceiros para que todas as pessoas com câncer e doenças do sangue no Brasil tenham acesso ao melhor tratamento.

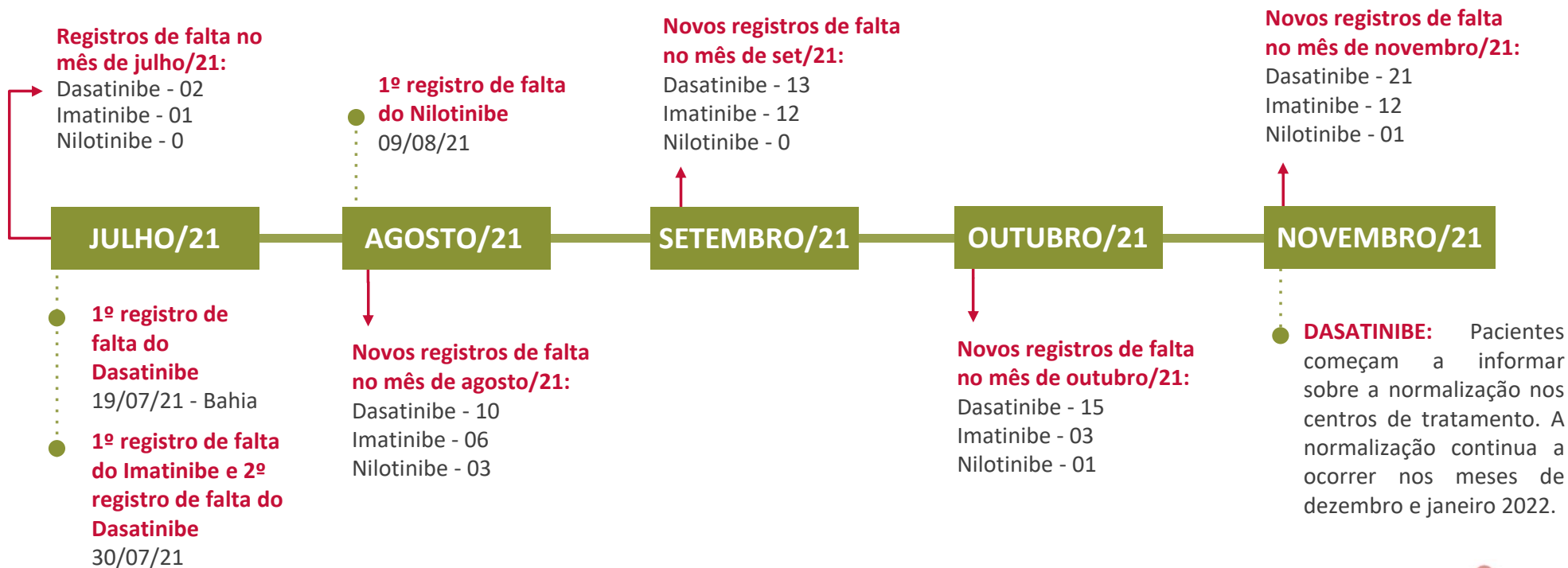
VALORES

Nossos valores compreendem: o amor, a ética, o profissionalismo, o cuidado integral, a igualdade, o acolhimento, a fé e a união.

- **Mais de 40 mil pacientes cadastrados e beneficiados gratuitamente** a cada ano.
- **20 mil médicos e profissionais da saúde capacitados** por meio dos programas ABRALE.
- Atuação nacional com **presença em mais de 273 centros** de referências no país.

Histórico

Linha do tempo - Falta dos Inibidores - LMC

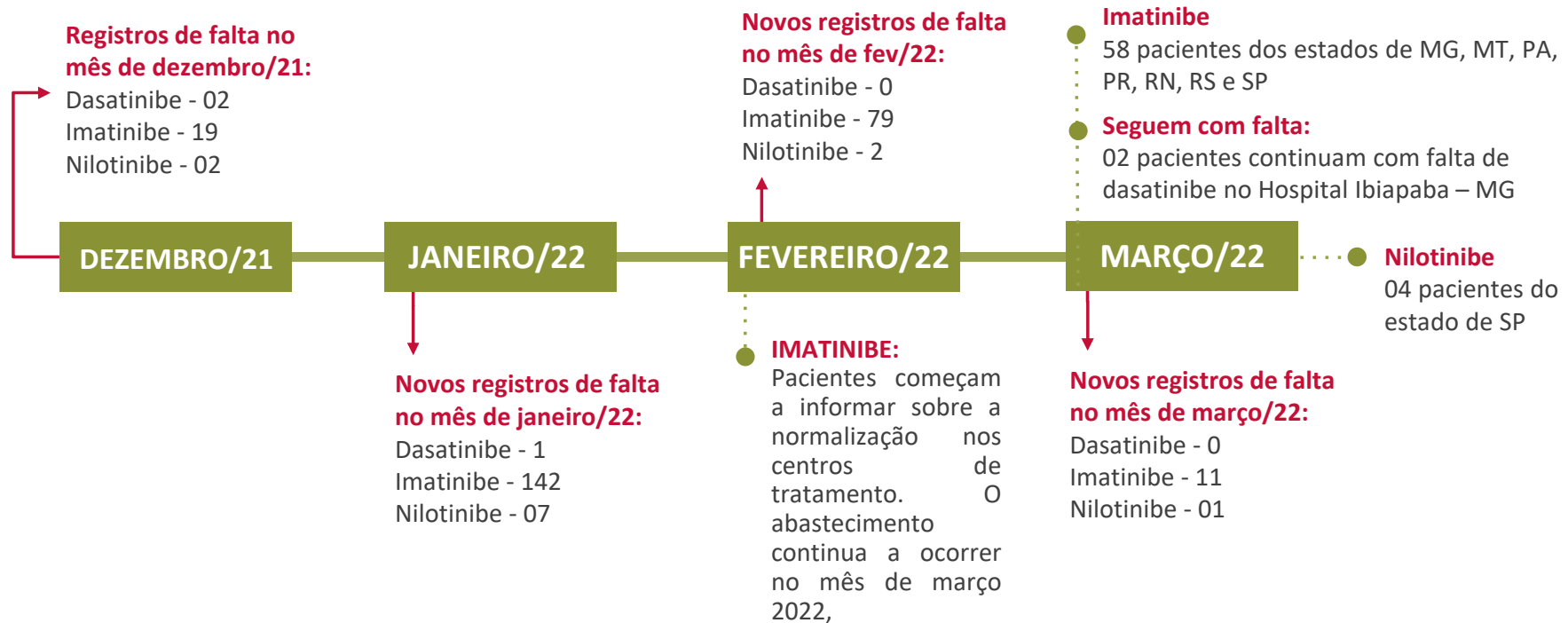


*Período de falta: julho/21 a março/22



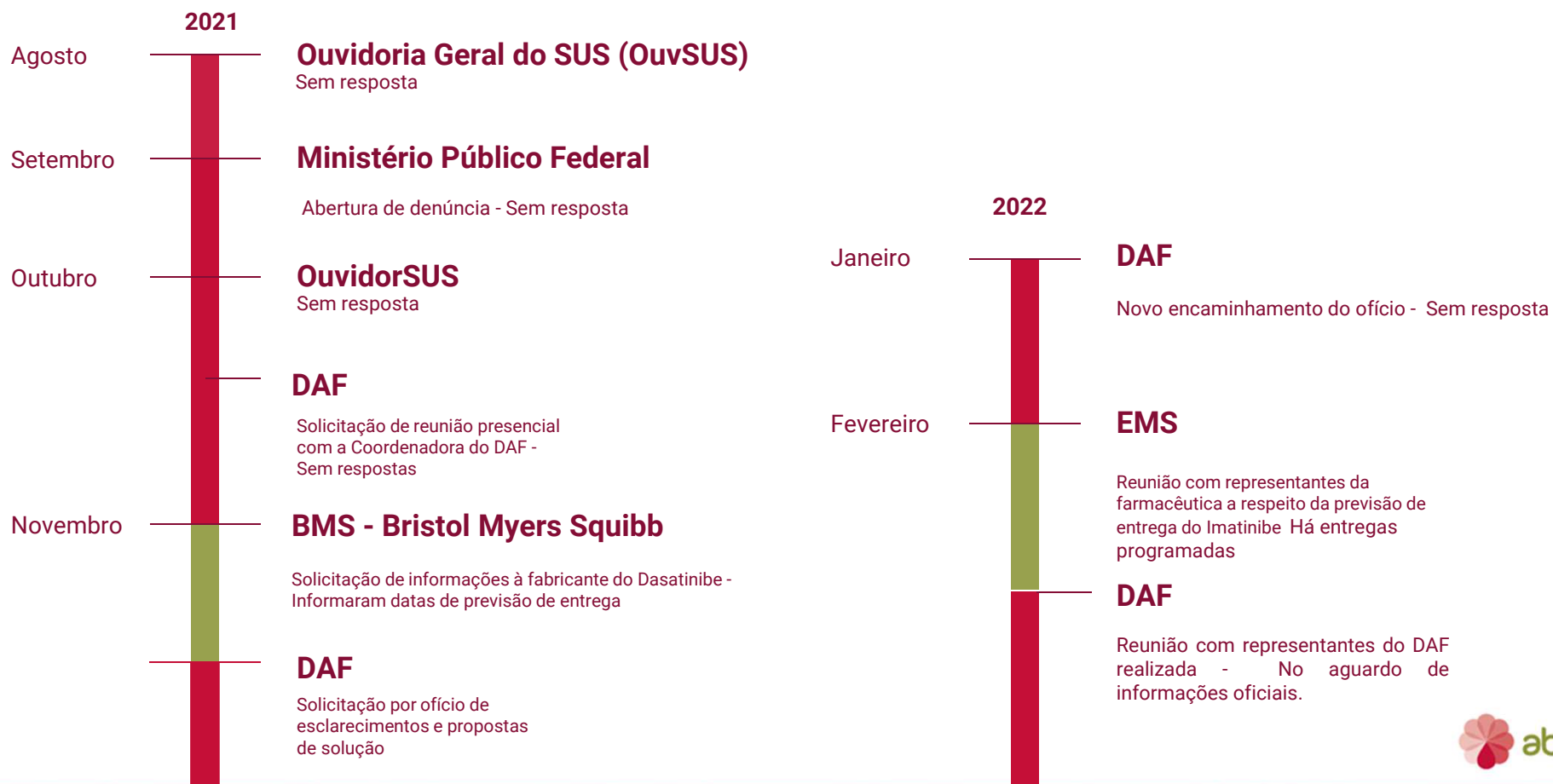
Histórico

Linha do tempo - Falta dos Inibidores - LMC



*Período de falta: julho/21 a março/22

Atuação Institucional



Pacientes que notificaram a falta *versus* Pacientes que receberam os medicamentos

Pacientes que seguem com a falta

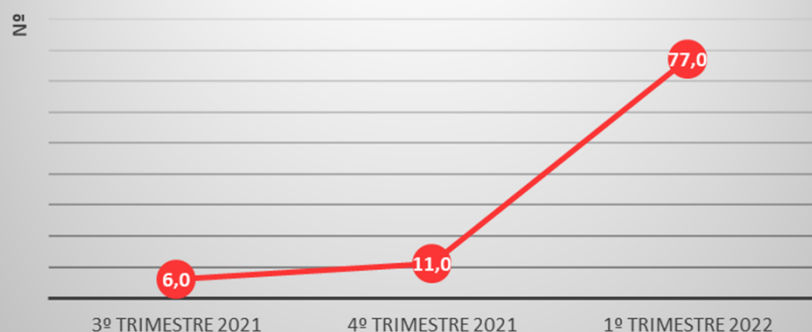
Pacientes que já receberam o medicamento

	Nº	%	Nº	%
Dasatinibe	0	0,0%	64	100%
Imatinibe	58	20,4%	227	79,6%
Nilotinibe	4	23,5%	13	76,5%
Total	62	16,9%	304	83,1%

*Período de falta: julho/21 a março/22

Média Móvel das Notificações por medicamento

Média Móvel das Notificações de falta Imatinibe



Média móvel Notificações de falta Dasatinibe



Média móvel Notificações de falta Nilotinibe



Fonte: Abrale

Distribuição Geográfica



DASATINIBE

Houve desabastecimento em **9 estados** e no **Distrito Federal**. A falta permaneceu em 1 hospital do estado de MG até o dia 17/03/2022. O medicamento está normalizado nos centros de tratamento.



NILOTINIBE

Houve falta em **4 estados** e no **Distrito Federal**. O desabastecimento ainda ocorre em 3 hospitais do estado de São Paulo.

*Período de falta: julho/21 a março/22



Distribuição Geográfica



IMATINIBE

Houve falta em **18 estados** e no **Distrito Federal**. O desabastecimento permanece em cerca de 28 hospitais dos seguintes estados: MG, MT, PA, PR, RN, RS e SP.

*Período de falta: julho/21 a março/22

Repercussão na mídia



O PROGRAMA ▾ NOTÍCIAS ▾ VÍDEOS ▾ FALE COM A PRODUÇÃO ▾ PODCAST REDES SOCIAIS ▾

PUBLICIDADE



Falta de remédios para o câncer se agrava e coloca vidas em risco

Burocracia, suspensão de repasse aos estados e até roubo de carga desses medicamentos caríssimos tornam a situação cada dia mais dramática



Manifestação na Avenida Paulista 5 de fevereiro de 2022

PACIENTES COM **LEUCEMIA**
PEDEM SOCORRO.

QUEREMOS NOSSA
QUIMIOTERAPIA ORAL...
IMATINIBE, DASATINIBE E NILOTINIBE.

LEUCEMIA SEM TRATAMENTO
MATA.



Desabastecimento dos inibidores de tirosina-quinase, também conhecidos como Imatinibe, Dasatinibe e Nilotinibe

1 **Natureza do problema**



Indisponibilidade de insumos para produção



Dificuldades de planejamento público



Falta de competitividade no processo licitatório



Restrições orçamentárias



Ineficiência nos processos administrativos públicos



Baixa interlocução com as Secretarias Estaduais da Saúde



Ineficiência na logística de compra e distribuição

Slide 14

- 1 @catherine.moura@abrale.org.br esse slide é igual ao próximo, a senhora pode escolher qual layout prefere.
Assigned to Catherine Moura
Talita Garrido de Araújo; 24/03/2022

Propostas para soluções

Transparência

- ❑ Garantir que os pacientes e sociedade civil estejam **devidamente informados**.
- ❑ **Mitigar impactos psicológicos e emocionais** aos pacientes e familiares.
- ❑ Reduzir as reclamações nos canais de comunicação governamentais e institucionais (Associações e Mídia).

Gestão

- ❑ Aprimorar o **planejamento da aquisição** dos medicamentos
- ❑ Melhorar os **processos de aquisição** (Licitação e Modelos de Contrato)
- ❑ Avaliar adoção de **estoque estratégico emergencial**
- ❑ Fornecer as **informações atualizadas** e oficiais para a população
- ❑ Manter **interlocução** com as entidades da Sociedade Civil
- ❑ **Acompanhar a distribuição** aos centros especializados com as Secretarias Estaduais de Saúde e centros especializadas

Marco Regulatório

- ❑ **Revisar o marco regulatório** do Departamento de Assistência Farmacêutica do MS
- ❑ **Adequar os prazos e otimizar processos** para a abertura do processo licitatório
- ❑ Aprimorar **modelos de contratos** (cláusulas, riscos, vigência)



**Obrigada pela oportunidade de
melhores resultados!**

www.abrale.org.br | (11) 3149-5190

