



# Crescimento da judicialização da saúde em Mato Grosso e os impactos gerados nas políticas estaduais

Dr. Jorge de Araújo Lafetá Neto  
SES-MT

II Fórum Municípios & Soluções.

Diagnósticos e Desafios do Sistema Público de Saúde de  
Mato Grosso

# O que é saúde?

## **Saúde ≠ Ausência de doença**

Segundo a OMS, saúde é o completo estado de bem-estar físico, mental e social.

# Constituição Federal – Capítulo da Saúde

**Art. 196** - A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à 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.

## ARTIGO 6º - “Estão incluídas, ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS”.

Lei Orgânica da  
Saúde  
(8.080, de 1990)

Ações executadas pelo SUS:

- vigilância sanitária;
- vigilância epidemiológica;
- saúde do trabalhador; e
- assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

# O SUS e suas doutrinas

## UNIVERSALIDADE

### EQÜIDADE:

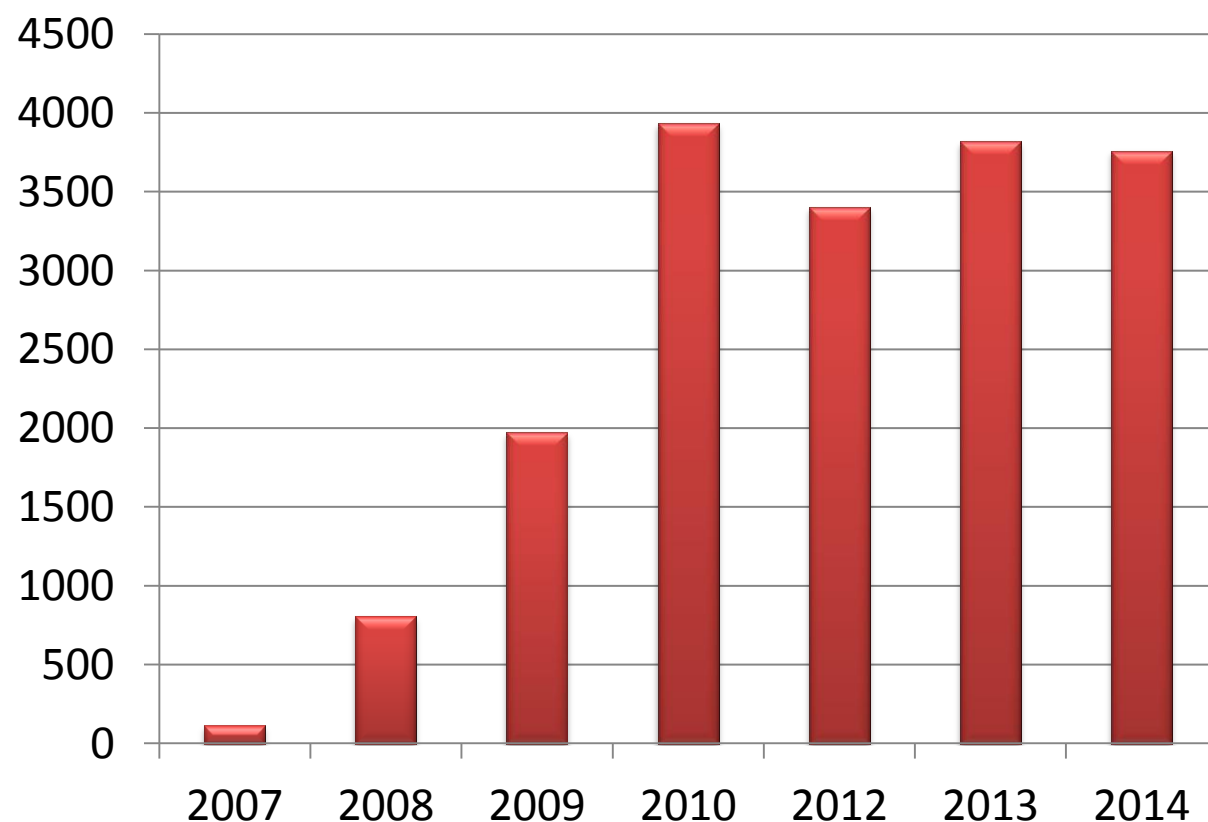
É assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira, more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras. Todo cidadão é igual perante o SUS e será atendido conforme suas necessidades até o limite do que o sistema puder oferecer para todos(grifo nosso).

## INTEGRALIDADE

Fonte: Ministério da Saúde ABC do SUS - Doutrinas e Princípios, 1990.

# Evolução do número de liminares

**Liminares**

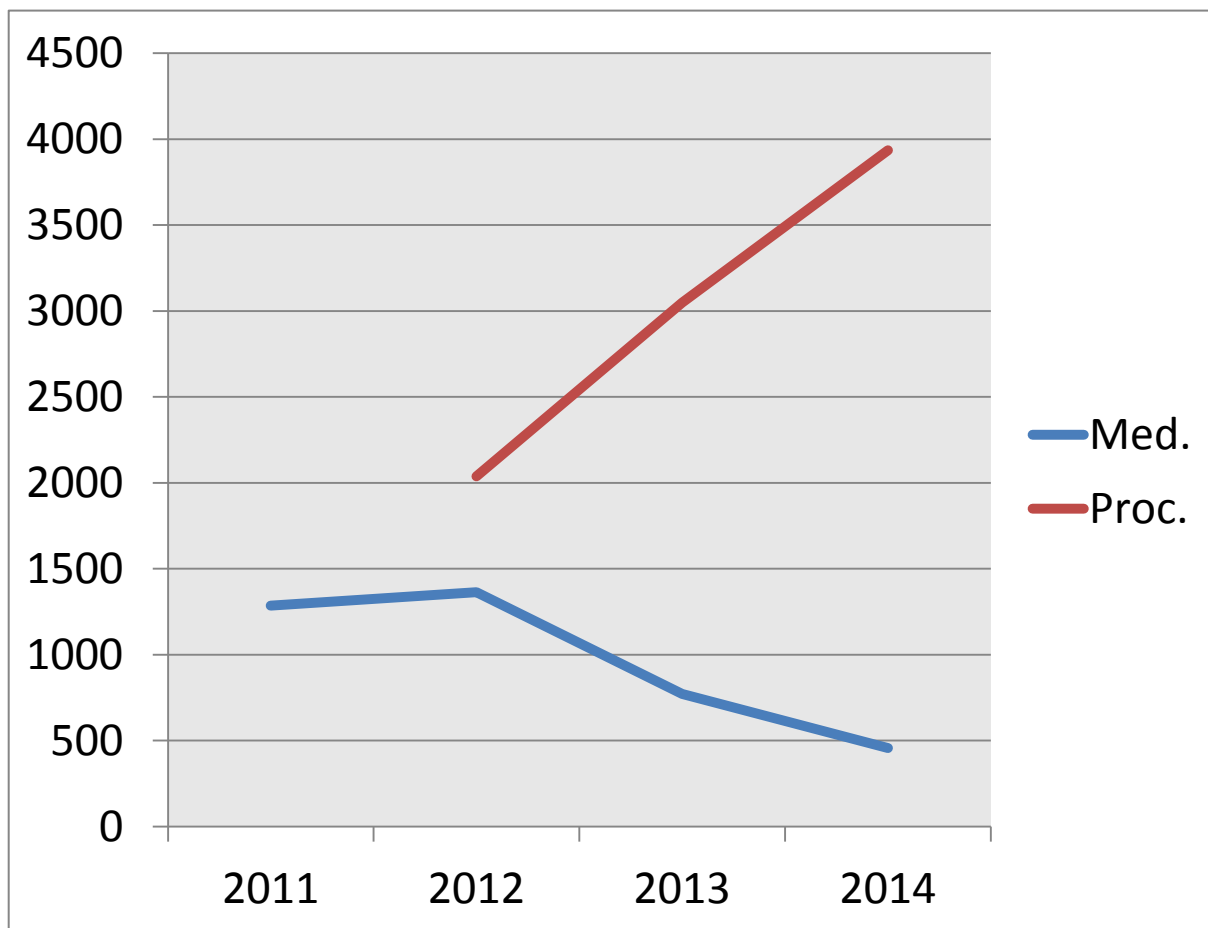


■ Liminares

Ano	Número de Liminares
2007	111
2008	803
2009	1971
2010	3935
2012	3401
2013	3820
2014	3759

Fonte: Até 2010:Vieira, MA, 2012; após 2010 MVSISS e arquivos da SES-MT

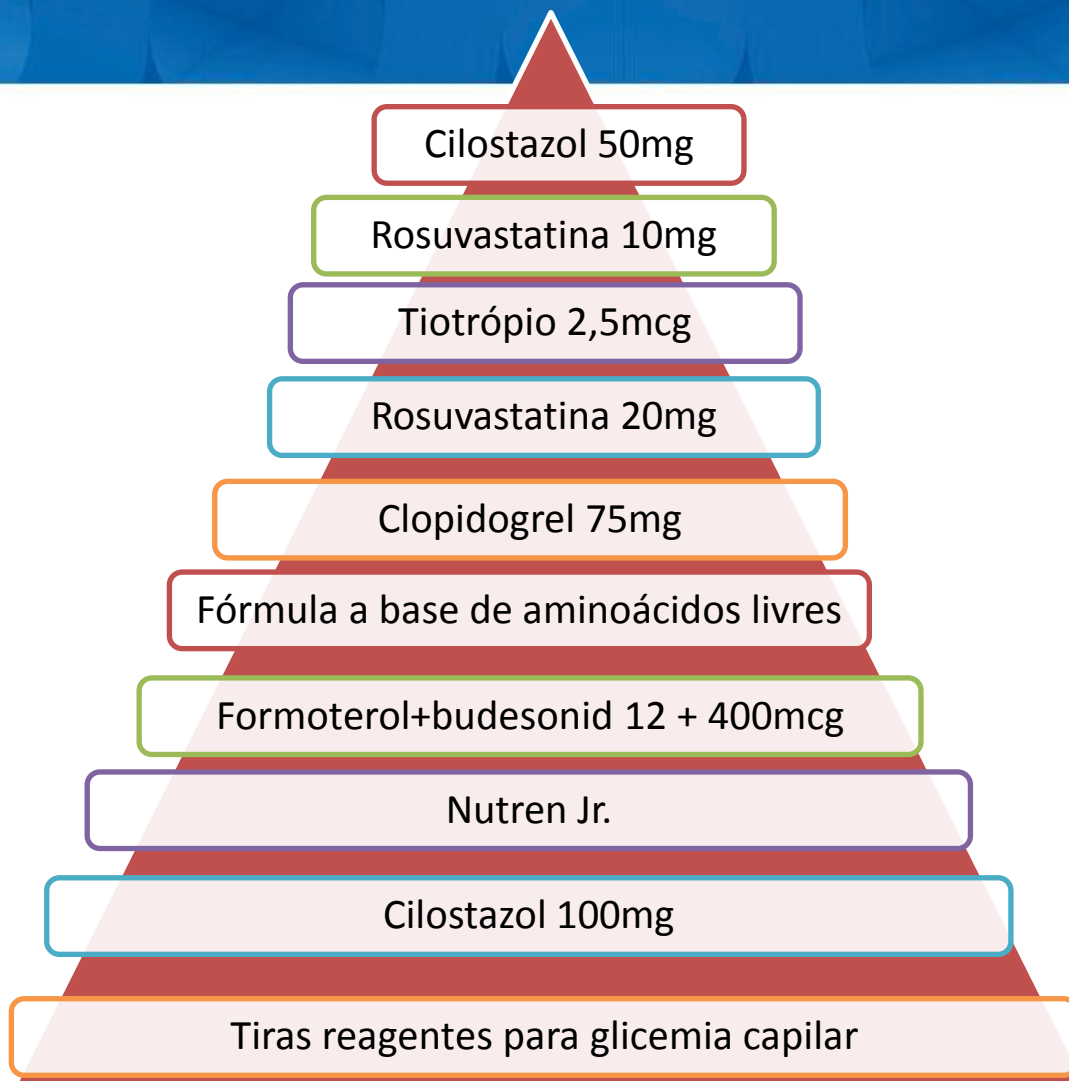
## Número absoluto de novas liminares dos últimos 4 anos



Ano	Medicamentos:número de pacientes novos
2011	1286
2012	1364
2013	772
2014	456

Ano	Procedimento:número de pacientes novos
2011	
2012	2037
2013	3048
2014	3300

# Ranking dos medicamentos mais pedidos por força judicial





# Ranking dos medicamentos mais pedidos na Portaria 172/2010

## Nº Pcte Portaria 172/2010

2013	3.111
2014	1640
Total	4.751

Tiotrópio 2,5mcg

Cinacalcete 30mg

Rosuvastatina 10mg

Clopidogrel 75mg

Bamifilina 600mg

Salmeterol + fluticasona 50+ 250mcg

Rivaroxabana 20mg

Vildagliptina 50 mg

Enoxaparina 40mg

Vildagliptina + metformina 50+850mg



# Bloqueio judicial



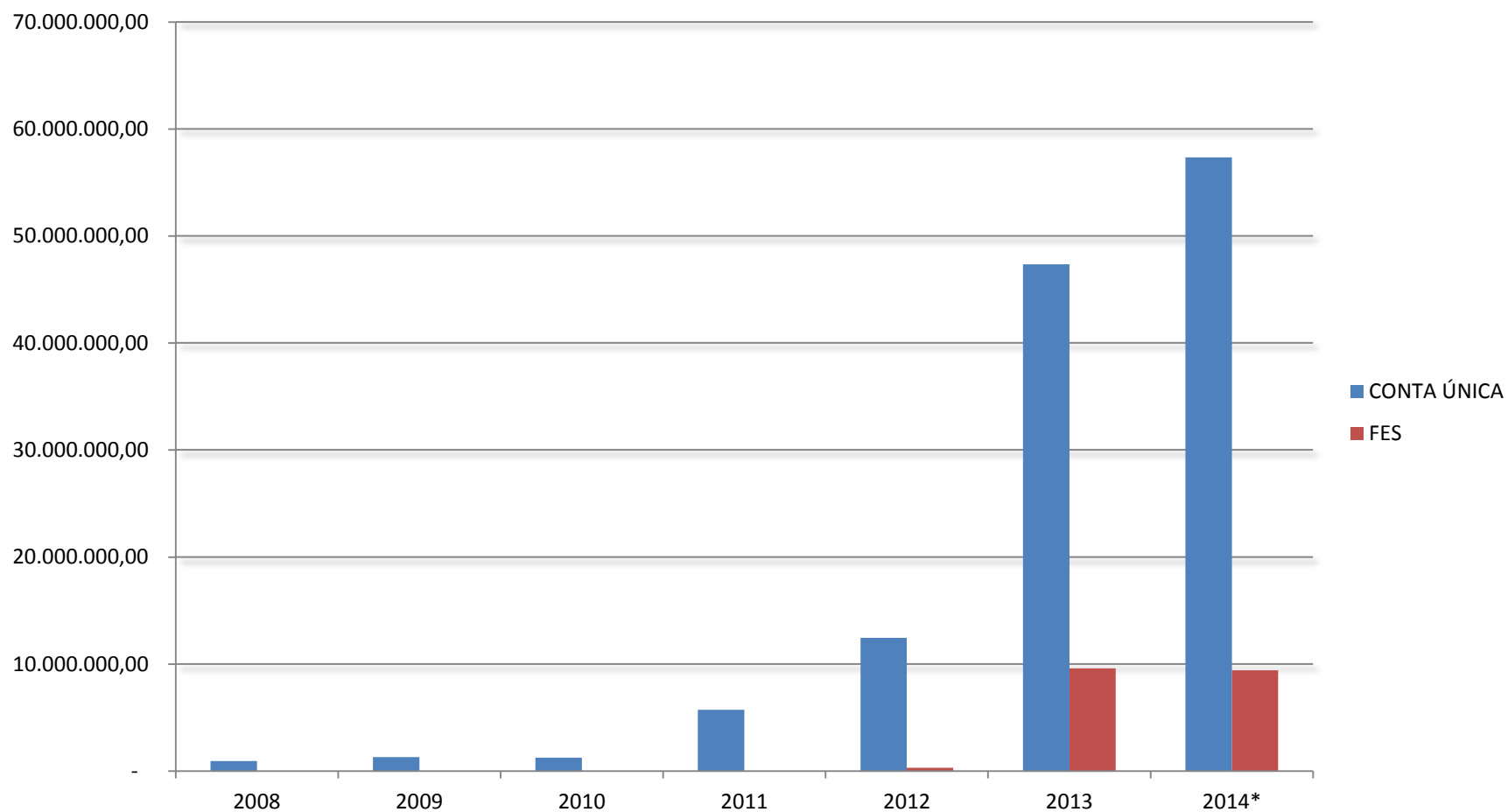
## BLOQUEIO JUDICIAL NAS CONTAS DO FUNDO ESTADUAL DE SAUDE(FES) E DA CONTA ÚNICA DO ESTADO - 2008 A 2014\*

EXERCICIOS	CONTA ÚNICA	FES	TOTAL
2008	944.011,02	-	944.011,02
2009	1.311.069,16	-	1.311.069,16
2010	1.256.981,01	-	1.256.981,01
2011	5.741.181,34	490,00	5.741.671,34
2012	12.448.355,21	315.926,12	12.764.281,33
2013	47.363.108,87	9.604.001,82	56.967.110,69
2014*	57.344.474,97	9.406.296,39	66.750.771,36
<b>TOTAL</b>	<b>126.409.181,58</b>	<b>19.326.714,33</b>	<b>145.735.895,91</b>

Fonte de dados: FIPLAN - FIP680, Ofícios SATE-SEFAZ nº 324, 773 e 915 e Relatório da COFICO dados do FES.

\*2014: Até set/14 para FES e até out/14 para Conta Única

# Linha do tempo dos bloqueios judiciais(2008 a 2014)





## Impactos gerados pela judicialização



Demandas Individuais x  
Coletivas

Disponibilização de  
tecnologias de forma  
acrítica

Elevação de gastos x  
atendimento de um  
menor número de  
pacientes

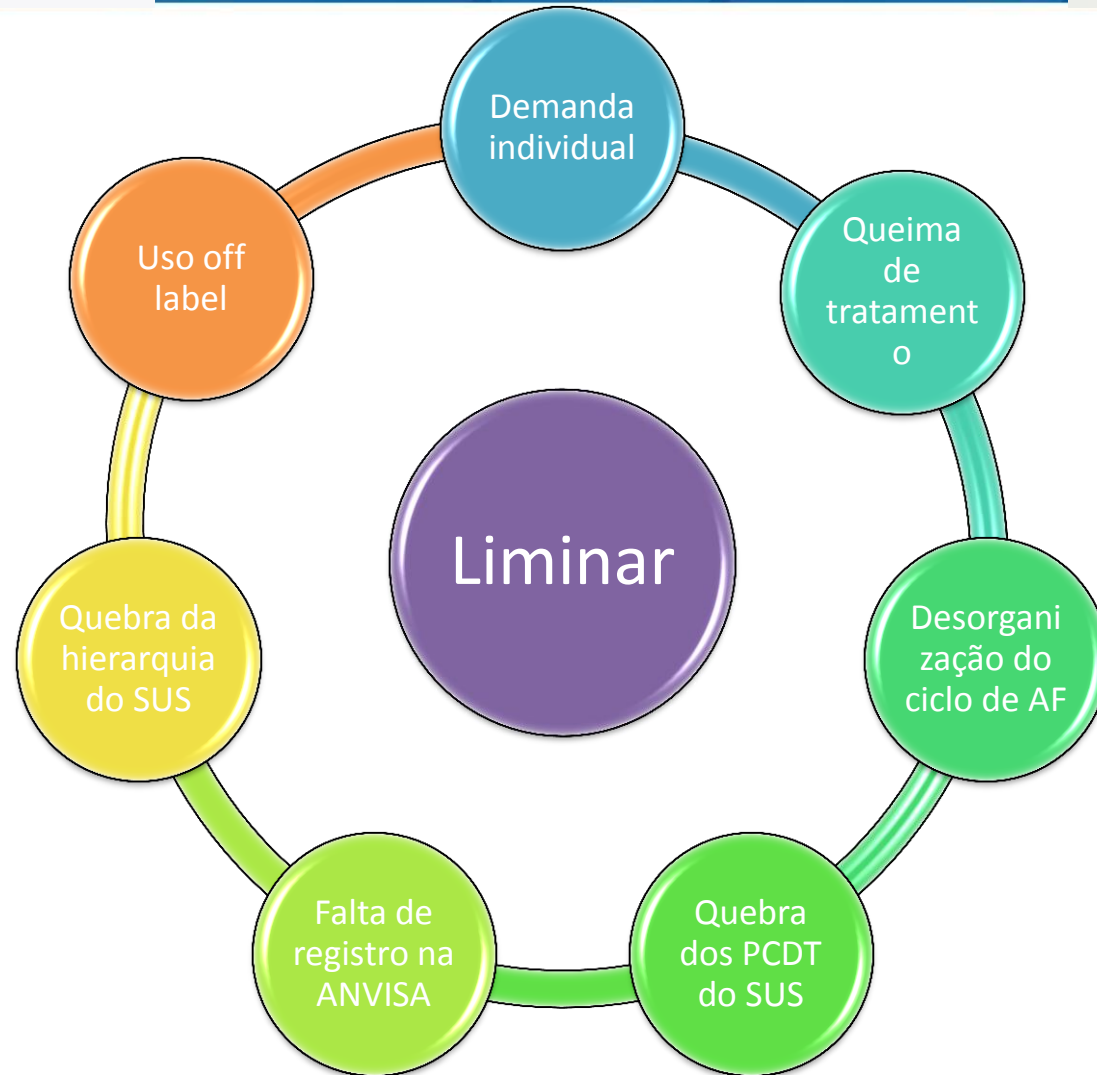
Direcionamento de  
recurso para demandas  
judiciais/ Programas e  
responsabilidades da  
SES em segundo plano

Aumento do número de  
dispensa de licitação

Atendimento  
retardatário



# Impactos no caso dos medicamentos





# Cuidado com novas tecnologias<sup>(a)</sup>



Cotação	Nº de especialidades farmacêuticas	%
Bravo	7	0,24
Interessante	77	2,68
Traz algum benefício	217	7,56
Eventualmente útil	455	15,85
Nada de novo	1.913	66,63
Inaceitável	80	2,79
A comissão de redação não pôde se pronunciar	122	4,25
Total	2.871(b)	100

Fonte: **Vinte e três anos de cotação de novos produtos farmacêuticos por *La revue Prescrire*** (a) De 1981 a 2003, (b) Somente novas especialidades ou novas indicações terapêuticas de produtos registrados. Adaptado de *Política Industrial ou Saúde Pública: O abismo aumenta*. Boletim Sobravime nº 40/41, páginas 13-19

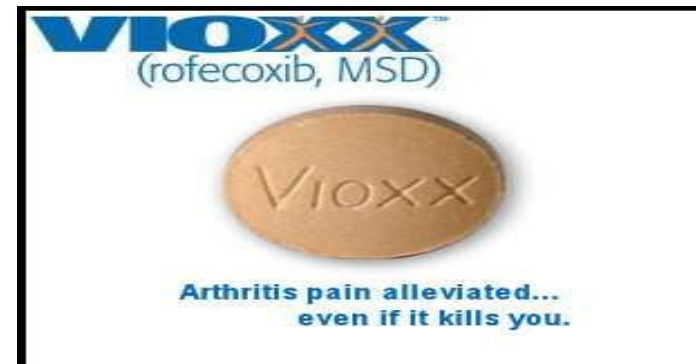


# Medicamentos também apresentam riscos

AVC, problemas  
circulatórios



Caso talidomida



# Cuidado com o uso acrítico de cirurgias e procedimentos





# Perguntas que devem ser feitas ao pleito



O pedido corresponde a melhor alternativa?

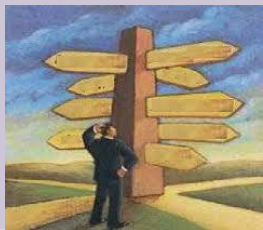
É eficaz? É segura?

No caso de medicamentos: tem registro na ANVISA? É uso off label?



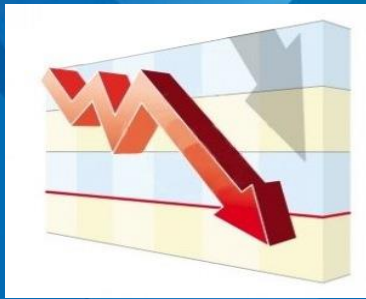
Há alternativas terapêutica no SUS?

- Melhor ou igualmente eficaz?
- Menor custo?
- Aonde posso encontrar? Como faço pra usufruir?



Não há alternativas no SUS?

- Há outra alternativa mais custo-efetiva?



# Como reduzir demandas judiciais “evitáveis”?



## Informação

- Informar o paciente dos programas e protocolos do SUS . [\(cartilhas\)](#)
- Procurar resolver o problema do usuário. Que alternativas existem?
- Formação de Comissão de especialistas para manifestação durante a tramitação dos processos (como o NAT).

## Gestão

- Melhorar o ciclo da AF, principalmente a gestão de compras e a qualidade na dispensação. [\(assinatura com sistema público\)\(SP\)](#) [\(MG\)](#).
- Negociar soluções com as associações de pacientes.
- Investir na melhora do acesso. [\(Habilitação de hospitais\)](#) [\(CV\)](#) [\(Santa Helena\)](#)

## Estudo

- Entender que algumas ações judiciais são pertinentes.
- Conhecer as demandas locais e regionais e firmar acordos, inclusive com gestores municipais. [\(CPFT\)](#) [\(Grupo de trabalho judicial\)](#) [\(fluxo\)](#).
- Promover o uso racional de medicamentos.
- Formular e atualizar as listas e protocolos [\(CPFT\)](#).

# Por que priorizar tecnologias incorporadas ao SUS?

## Como o SUS avalia as tecnologia?

É a melhor alternativa? É eficaz? É segura?



Os benefícios superam os riscos de dano ou morte?



Funciona em condições reais(é efetiva)?

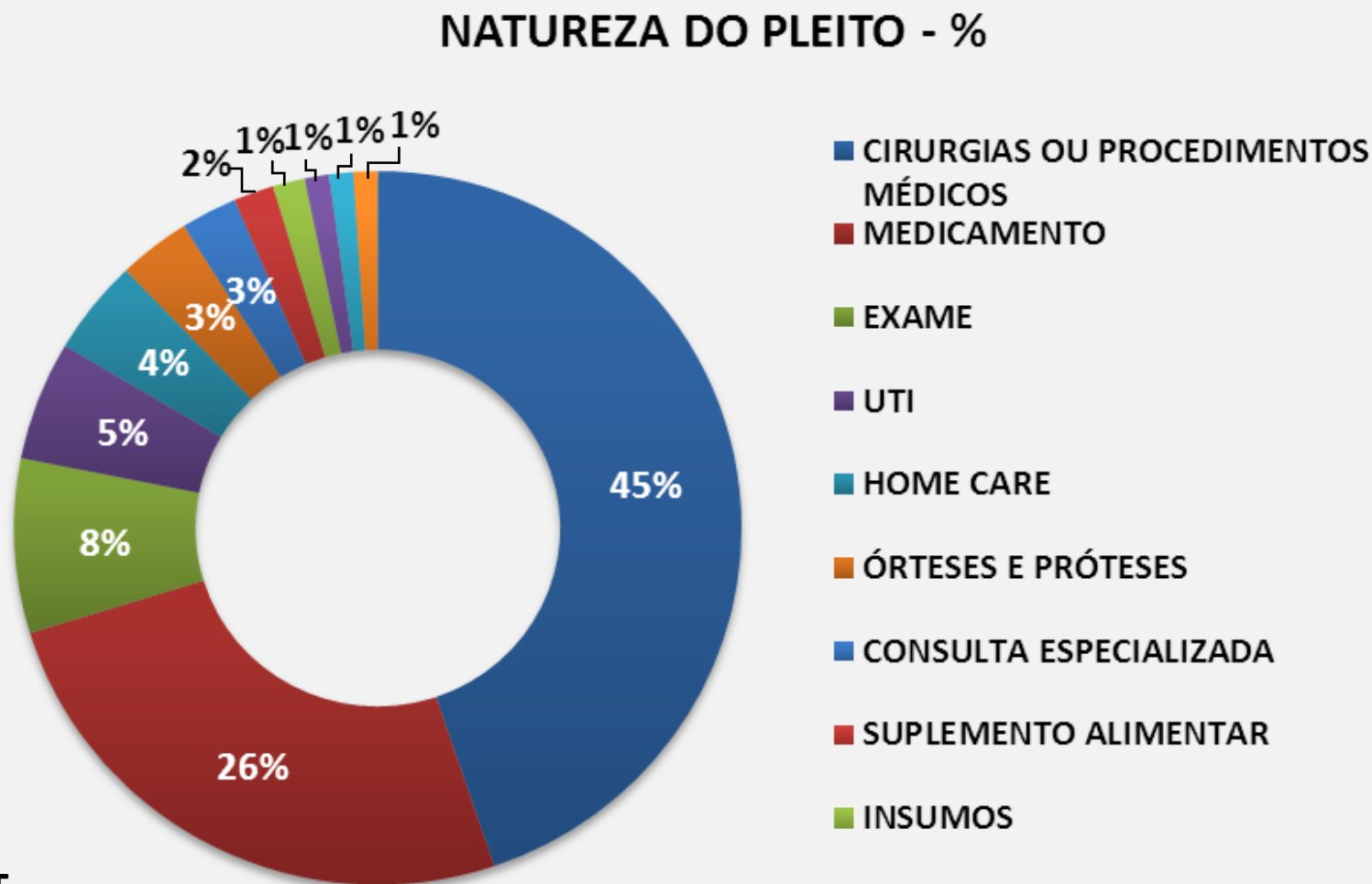


Os custos valem os resultados/ efeitos?



Há recurso para custear?Qual a população beneficiada? Em que grau de acesso e cobertura? É ético em termos de equidade?

# Perfil do objeto das liminares expedidas em desfavor da SES-MT

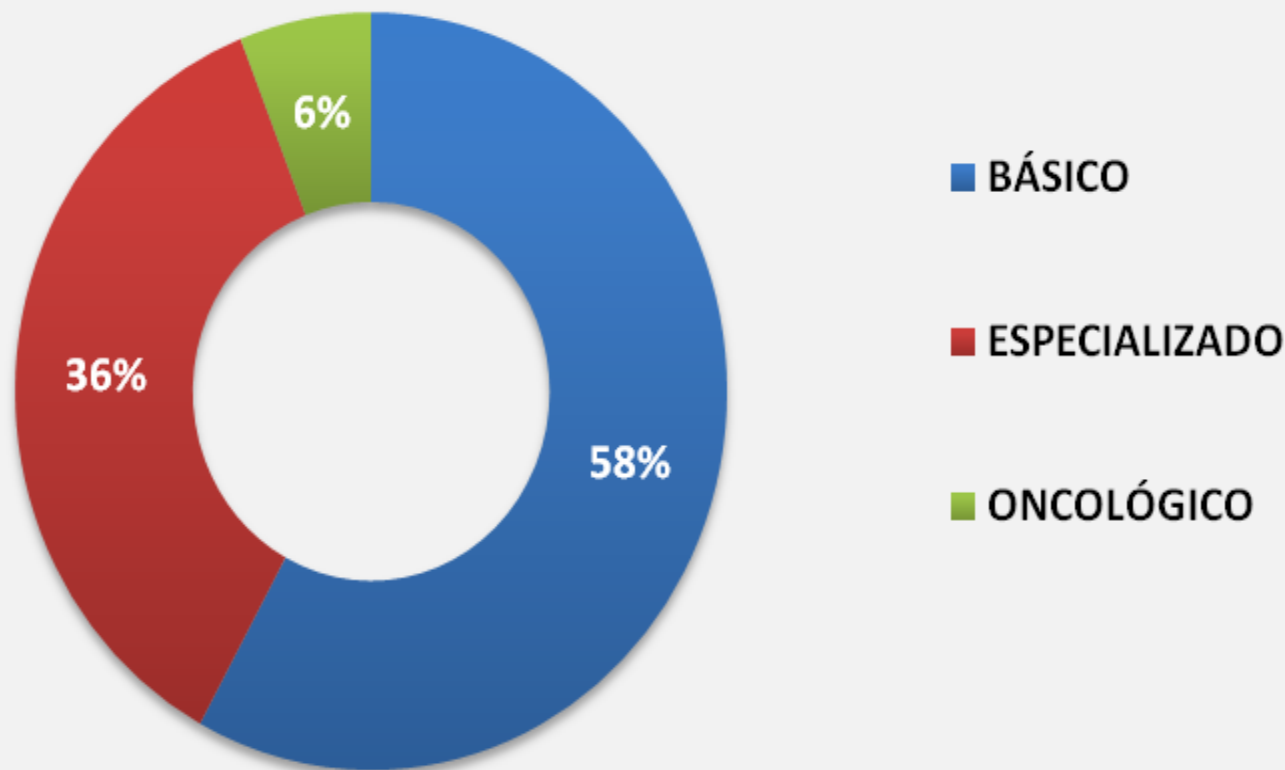


Fonte: NAT

Período de 09/11/11 à 29/02/12

# Distribuição da demanda de medicamento

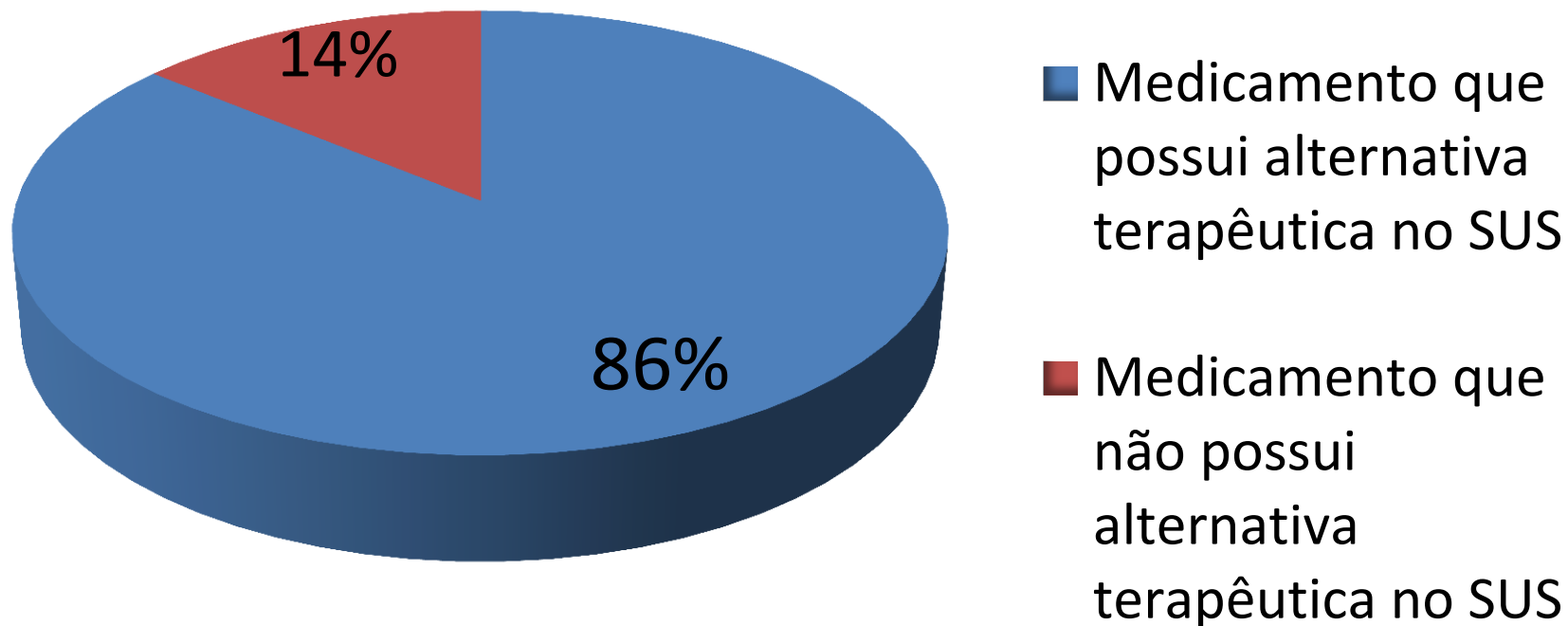
DEMANDA DE MEDICAMENTOS PELO GRAU DE COMPLEXIDADE - %



Fonte: NAT

Período de 09/11/11 à 29/02/12

## Percentual de Medicamentos básicos pleiteados não disponíveis no SUS, porém que apresentam alternativas terapêuticas no SUS



Fonte: NAT

Período de 09/11/11 à 29/02/12



# *Verdade Científica*



*Nos anos de 2001/2002, o mundo todo gastou CINCO vezes mais com Implante de Silicone e com Viagra do que na investigação sobre o Mal de Alzheimer.*

*O que se pode prever é que, daqui a 30 anos, haverá um grande número de pessoas idosas com seios enormes e ereções extraordinárias, mas incapazes de lembrar para que ambos servem...*

Obrigado

