Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

IMPACTO DO PROGRAMA HIPERDIA

NO ACESSO A MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO EM IDOSOS DO SUL E NORDESTE DO BRASIL

Vera Maria Vieira Paniz

Anaclaudia Gastal Fassa,
Luiz Augusto Facchini;
Andréa Dâmaso Bertoldi;
Roberto Xavier Piccini;
Elaine Tomasi;
Elaine Thumé;
Denise Silva da Silveira;
Maria Aparecida Rodrigues

EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Estrutura da Apresentação

- Introdução/Objetivos
- Metodologia
- Resultados
- Discussão

EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Introdução

- **No Brasil**
  - o acesso universal e gratuito
  - a medicamentos essenciais padronizados pelo SUS
  - é garantido pela Constituição Federal
- **Situação atual**
  - avanços no fornecimento gratuito de anti-retrovirais
  - dificuldades na disponibilidade de medicamentos essenciais na AB
  - estudos mostrando elevados gastos domiciliares
- **Desafios na área da saúde**
  - crescente aumento da população idosa
  - aumento de doenças crônico-degenerativas
  - maiores custos nos tratamentos
  - esquemas terapêuticos por períodos prolongados

EPI 2008

Introdução

- **PSF (Programa Saúde da Família,1994)**
  - estratégia de reordenação do modelo assistencial
  - vinculação de portadores de morbidades crônicas às UBS
  - cuidado integral, incluindo o acesso a medicamentos essenciais

- **PNM (Política Nacional de Medicamentos, 1998)**
  - parte essencial da Política Nacional de Saúde,
  - garantir segurança, eficácia e qualidade dos medicamento
  - promoção do uso racional
  - e o acesso da população àqueles considerados essenciais
  - RENAME (Relação de Medicamentos Essenciais)

Introdução

- Além da **RENAME** vários programas...
- **HIPERDIA (Programa Nacional de Assistência Farmacêutica para Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus)**
  - sistema de cadastramento e acompanhamento
  - portadores destas doenças captados no SUS
  - fornecimento gratuito de medicamentos
    - captopril 25mg, hidroclorotiazida 25mg, propranolol 40mg
    - glibenclamida 5mg e metformina 850mg
  - além da insulina distribuída na rede pública através do programa de medicamentos estratégicos

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Introdução

- **Literatura revisada**
  - raros estudos no nível domiciliar
  - distintas metodologias
  - acesso avaliado é independente da condição de uso
  - exclusão dos doentes crônicos
  - maioria estudos de demanda (disponibilidade)
  - estudos sobre a capacidade aquisitiva

EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Objetivos

- **Identificar a prevalência de medicamentos de uso contínuo para tratar Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes Mellitus (DM) que constam no HIPERDIA**

- **Avaliar a relação deste programa com o acesso a esses medicamentos**

EPI 2008

Metodologia

- **Estudo transversal desenvolvido no âmbito do Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF)**
- **41 municípios com mais de 100 mil habitantes**
- **Lotes 2 das regiões sul e nordeste do Brasil**
  - Região sul: Rio Grande do Sul e Santa Catarina
  - Região nordeste: Alagoas, Paraíba, Pernambuco, Piauí e Rio Grande do Norte

(MS, 2004)

http://www.epidemio-ufpel.org.br/proesf/index.htm

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Metodologia

- **População-alvo**
  - Idosos com 65 anos ou mais
  - Residentes na área de abrangência de postos de saúde das duas regiões estudadas
  - Presença de HAS e/ou DM
  - Necessidade de utilização de medicamento de uso contínuo, por indicação médica, para tratar as morbidades referidas
  - *definido como aquele que o indivíduo precisa usar todos os dias, ou quase todos, sem data para parar*
- **Critério de exclusão**
  - indivíduos incapacitados de responder o questionário

EPI 2008

Operacionalização do desfecho

- Acesso aos medicamentos referidos, através da pergunta:
  *"**No último mês o(a) Sr.(a) deixou de usar o(a) <nome do medicamento> que precisava?**"*
- Forma de acesso:
  *"**O(a) Sr.(a) conseguiu o(a) <nome do medicamento> de graça?**"*
  não conseguiu; sim, posto de saúde de abrangência;
  sim, outro posto; sim, farmácia do SUS; sim, outro modo.
  - ***não conseguiu de graça=pago***
  - ***sim, posto de saúde de abrangência=gratuito na UBS***
  - ***sim, outro modo=gratuito outro modo***

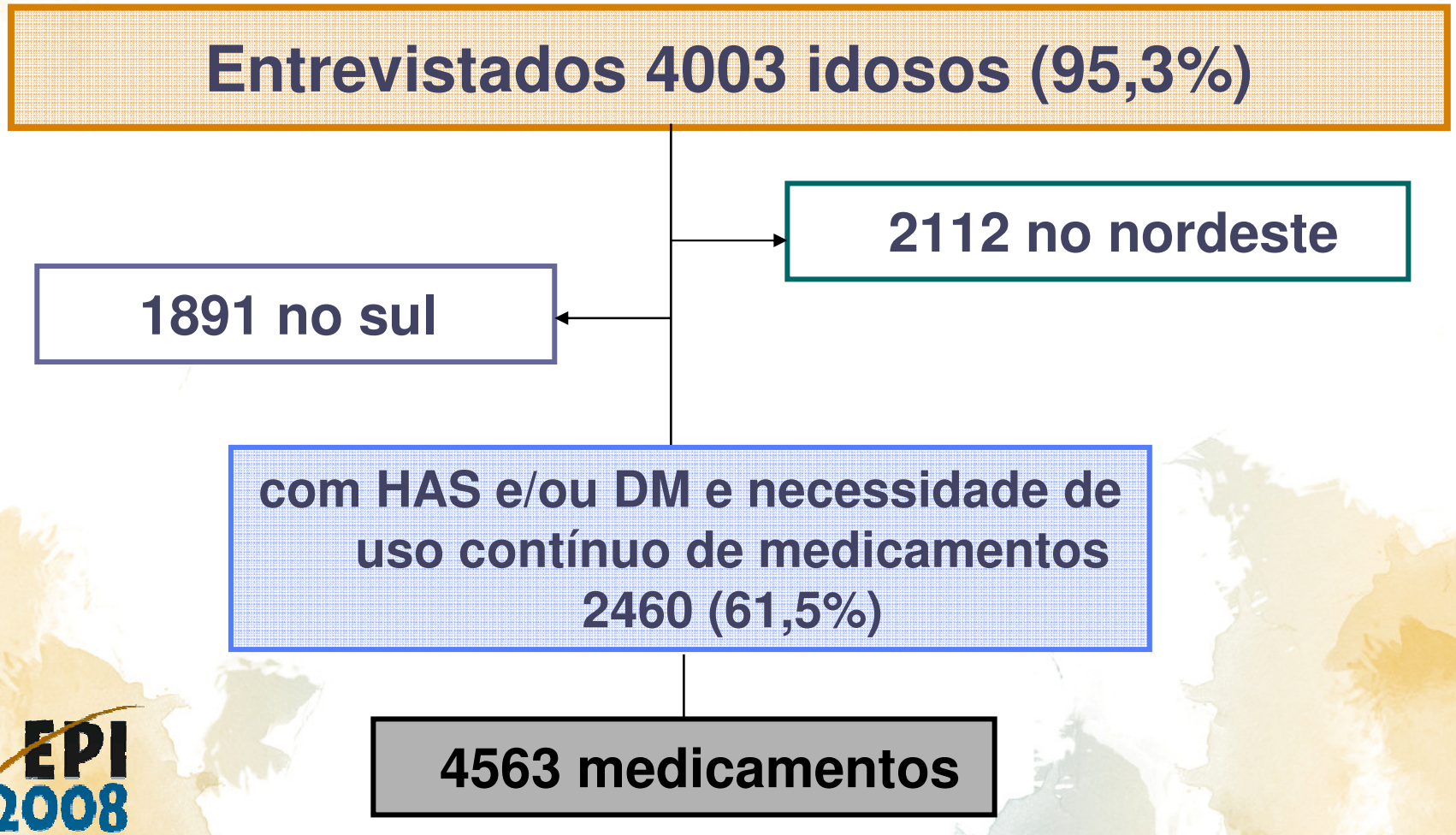
- Utilizou-se como denominador o total de medicamentos referidos pelos idosos

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Resultados

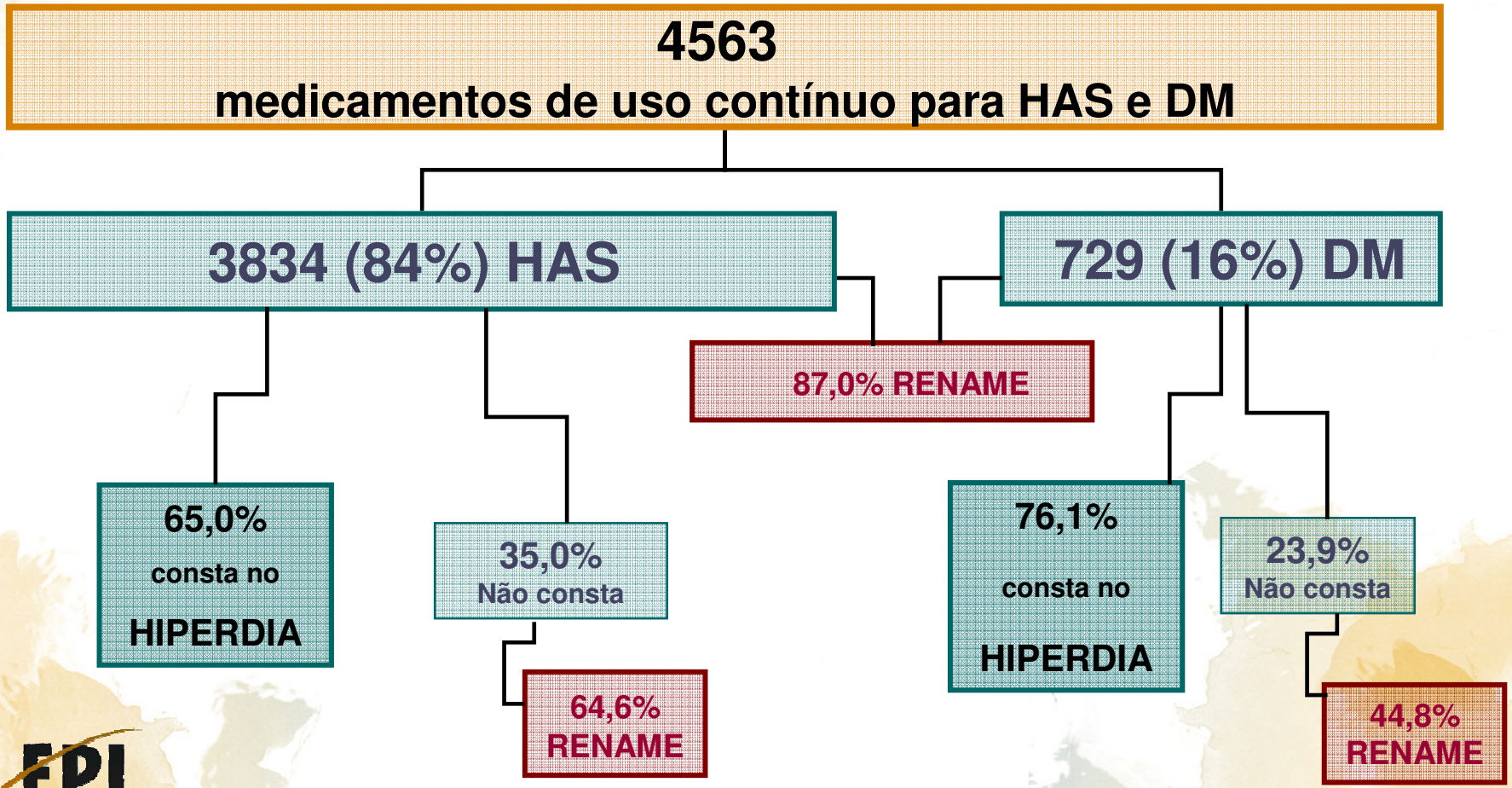
EPI 2008

Amostra de idosos



Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

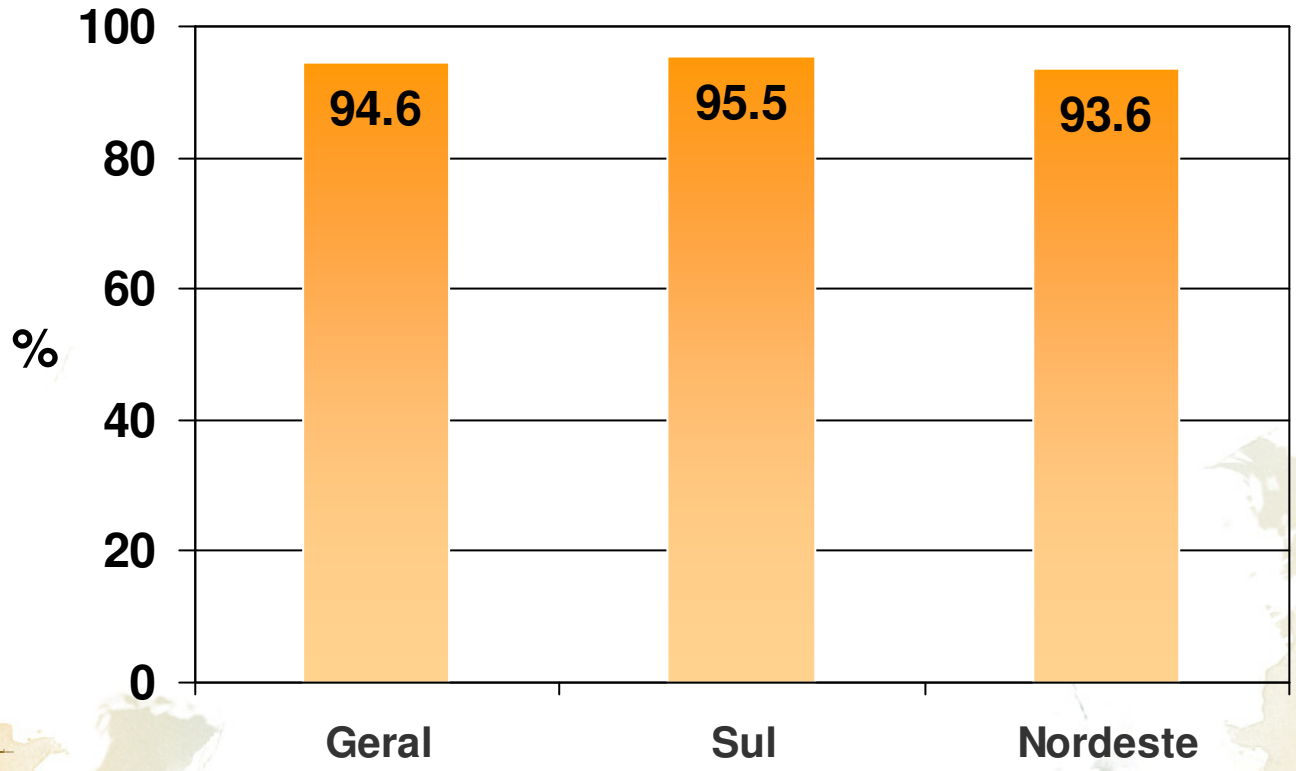
Medicamentos referidos



EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Prevalência de acesso

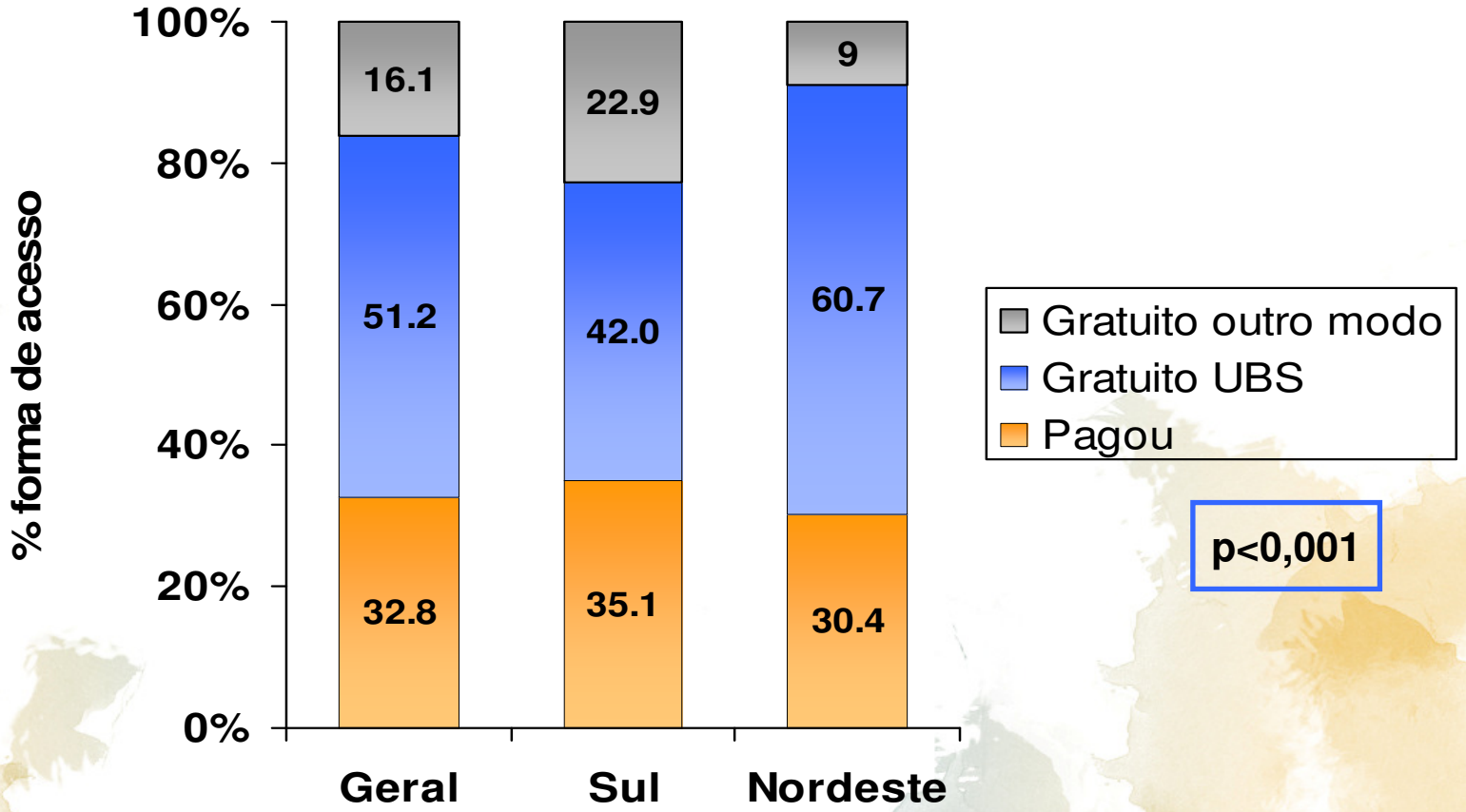


p=0,004

EPI 2008

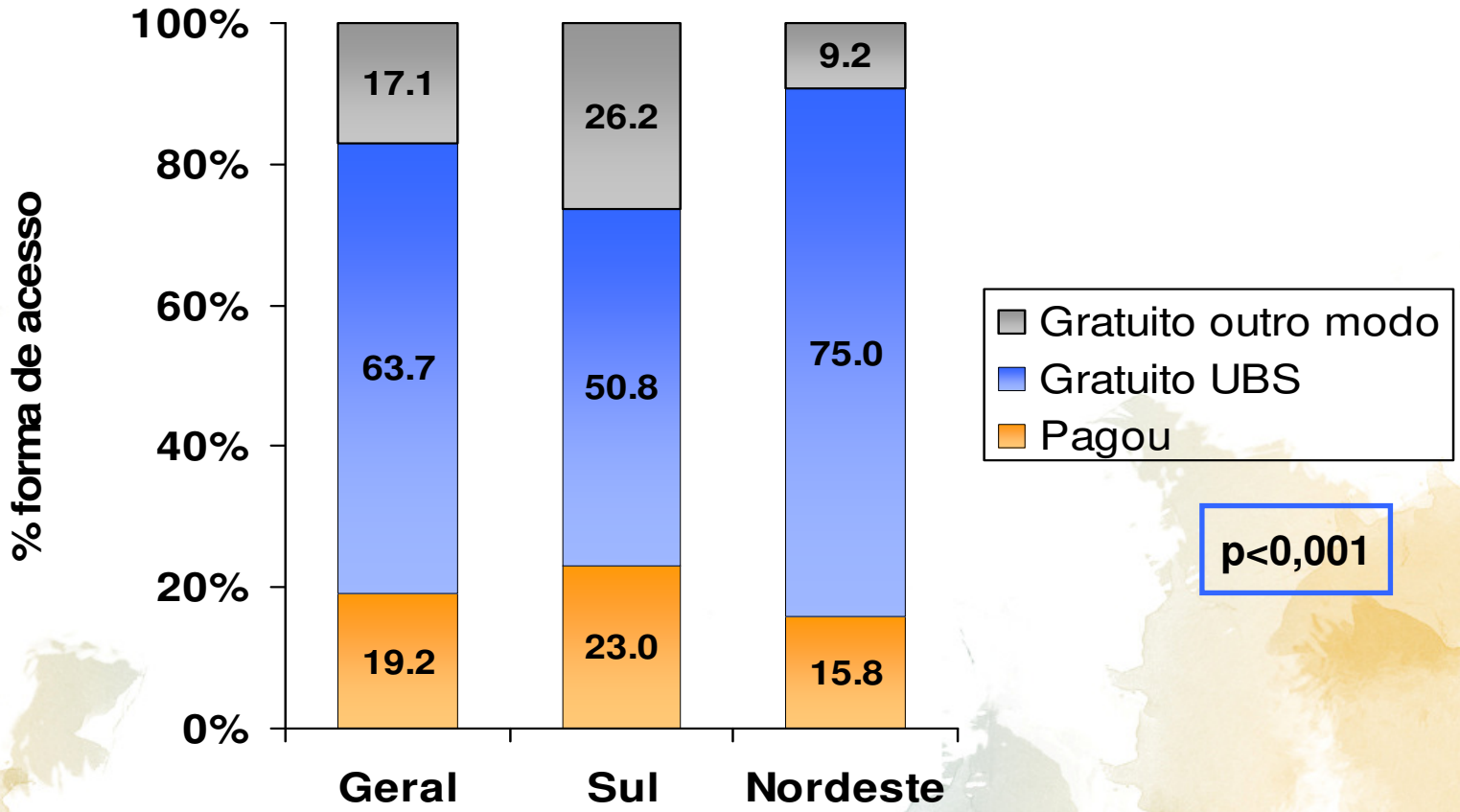
Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Forma de acesso

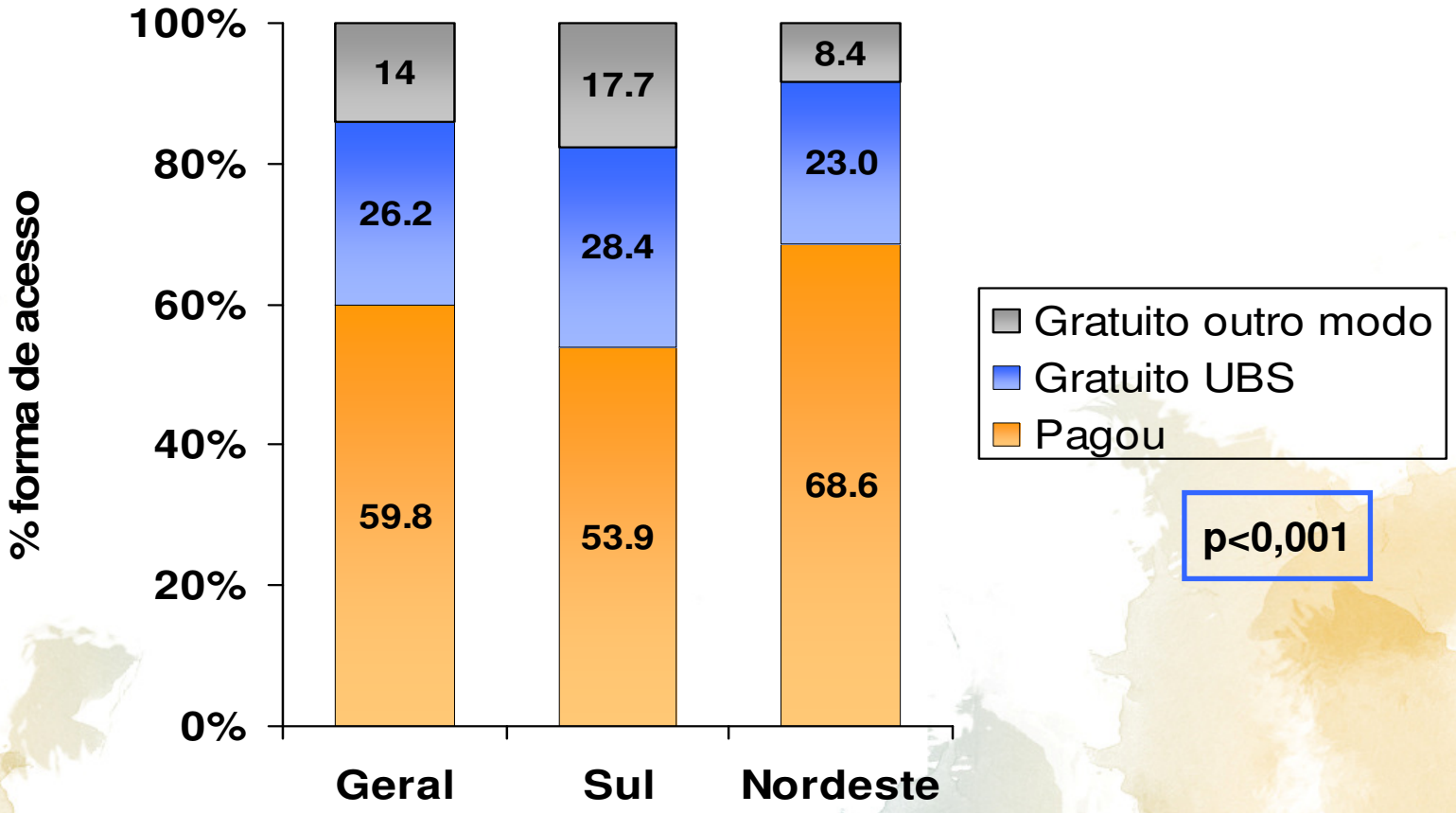


EPI 2008

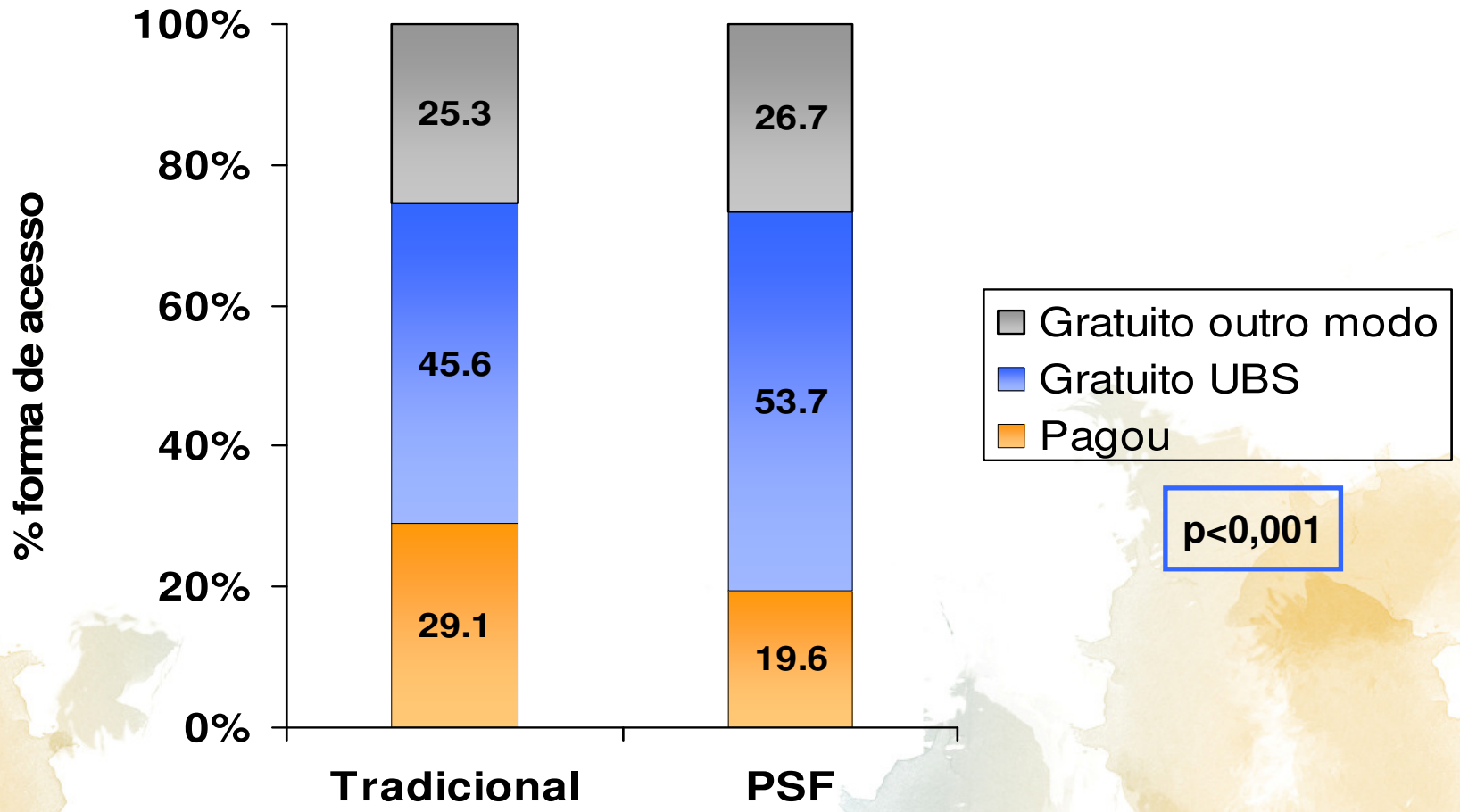
Forma de acesso a medicamentos do HIPERDIA



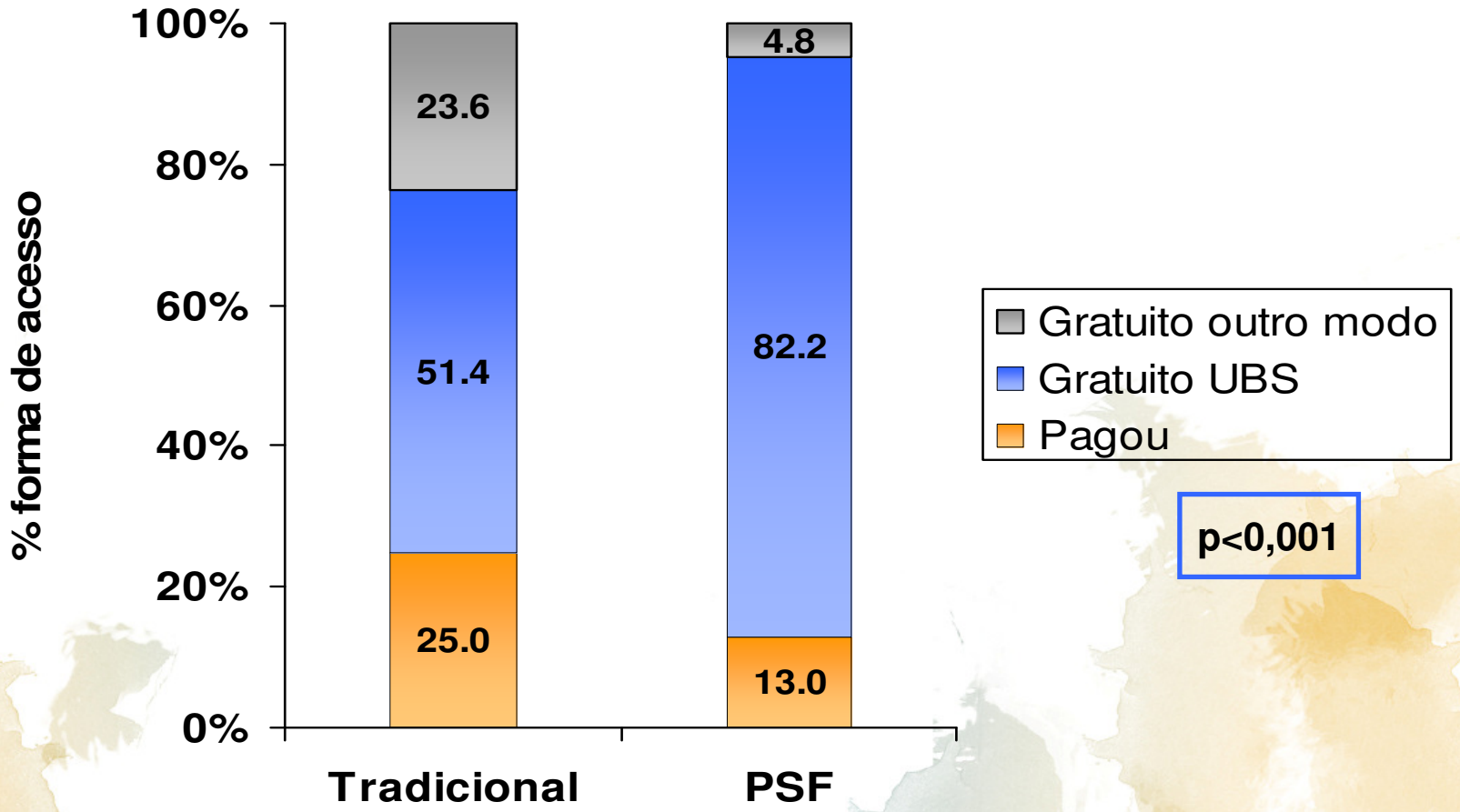
Forma de acesso a medicamentos que não constam no HIPERDIA



Forma de acesso a medicamentos do HIPERDIA e modelo de AB no Sul



Forma de acesso a medicamentos do HIPERDIA e modelo de AB no Nordeste



Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Discussão

- **Características regionais no acesso**
  - acesso elevado em ambas as regiões
  - nordeste com prevalência de acesso menor que no sul e uma maior proporção de acesso gratuito
  - maior acesso gratuito na UBS da área no nordeste

- Isto indica que no nordeste, o acesso é, na sua maioria, dependente do fornecimento gratuito dos medicamentos no setor público

EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Discussão

- **Acesso x medicamentos do HIPERDIA (67%)**
  - ampliou o acesso gratuito em ambas as regiões
  - **mas...20% dos medicamentos referidos que fazem parte do programa foram pagos pelos idosos**

- **Acesso x medicamentos não HIPERDIA (33%)**
  - 60% não foram obtidos gratuitamente
  - **mas...62% dos medicamentos que não fazem parte do HIPERDIA pertencem a RENAME**
  - e deveriam estar disponíveis no serviço público
  - mesmo após a elaboração da RENAME, os medicamentos essenciais estão apenas parcialmente disponíveis na rede pública, inclusive os destinados as doenças crônicas

EPI 2008

Discussão

- **Acesso HIPERDIA x modelo de atenção**
  - Maior acesso gratuito nas UBS PSF que UBS Tradicionais
  - ainda maior no nordeste

- Melhor desempenho do PSF no fornecimento gratuito da medicação que do modelo tradicional, principalmente em áreas de menor poder aquisitivo

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Discussão

- Em conclusão
- o acesso é elevado mas...
- a atuação do SUS no controle da HAS e DM revela uma cobertura insuficiente de medicamentos
- a falta de acesso gratuito detectada pode ser devido a desarticulação da assistência farmacêutica nas suas diferentes etapas
- podem estar ocorrendo falhas na seleção dos medicamentos, na programação ou na compra, comprometendo a descontinuidade na oferta
- Políticas locais através das listas padronizadas estaduais e municipais de medicamentos essenciais podem ser importantes determinantes do acesso

EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Discussão

- Uma vez que o HIPERDIA deve monitorar os pacientes captados e gerar informação para aquisição e distribuição de medicamentos de forma regular e sistemática
- Uma provável causa
  - pode ser a falta de alimentação permanente do Sistema de Informação dos Hipertensos e Diabéticos
  - que vincula o envio da medicação ao número de portadores cadastrados
  - Extrema importância a atualização periódica desse sistema para a melhoria da qualidade do programa

EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Discussão

- Necessidade de reavaliação do programa de combate ao diabetes organizado pelo Ministério da Saúde, responsável pela aquisição e distribuição desses medicamentos
- Melhor articulação da assistência farmacêutica no âmbito dos serviços de saúde
- Adoção de prioridades, pelo profissional médico, de produtos padronizados, constantes da RENAME
- Regularidade no abastecimento de medicamentos, no nível ambulatorial
- Eficácia das ações governamentais no setor saúde

EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

Obrigada!

EPI 2008