

RELATO REUNIÃO PARA REAVALIAÇÃO DO PCDT DE HEPATITE C

Em 22 de junho de 2018, com o intuito de dar a maior transparência ao processo de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas – PCDT – que levará em consideração os esquemas terapêuticos que representam maior eficiência no uso dos recursos do SUS, este Ministério da Saúde, por intermédio do Departamento de Logística em Saúde – DLOG - enviou o Ofício Circular n.º 01/2018/ CGIES/DLOG/SE/MS no qual convidou todas as empresas detentoras de registro de medicamentos indicados para tratamento de Hepatite C junto à ANVISA, a participarem de uma reunião no dia 28 de junho de 2018 no auditório do Edifício PO 700, nesta capital. Naquela primeira reunião, foi informado às empresas sobre a pretensão desta pasta em alterar o PCDT que orienta o tratamento de Hepatite C. Informou-se que a estratégia inicial seria manter as combinações de tratamentos que possibilitassem o menor dispêndio por parte deste órgão para uma expectativa de oferta de 50.000 tratamentos.

Vale ressaltar que a oferta da opção que represente menor gasto ao SUS dentre diversas opções terapêuticas com indicação e perfil de efetividade muito semelhantes é totalmente pertinente, vez que em termos de efetividade terapêutica, mensurada pelos resultados da resposta virológica sustentada (RVS), cujas evidências científicas são avaliadas na oportunidade da constituição do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Hepatite C e Coinfecções, permitem inferir que não há diferenças estatisticamente significativas quanto aos desfechos. No entanto, o que os difere em alguns aspectos são: indicações para populações específicas, diferenças inerentes a comodidade posológica, dispensabilidade da realização de exames como a genotipagem em alguns casos, e o preço praticado pelas empresas fornecedoras dos medicamentos.

Nesse contexto, na oportunidade da reunião, foi informado reiteradamente que não se tratava de um processo de aquisição. Entendeu esta Pasta que se tratava de oportunizar todas as empresas apresentarem os custos de tratamento para os diferentes insumos utilizados para Hepatite C. Assim, foi solicitado às empresas que apresentassem os menores preços praticáveis para os insumos, tendo em vista que com base nas propostas recebidas, este MS avaliaria a forma mais vantajosa de promover alterações no Protocolo.

Assim, este MS informou que as empresas poderiam encaminhar suas propostas de preços e que seriam comunicadas quanto a data de uma nova reunião em que seriam discutidos os possíveis cenários de aquisição. Em 06 de julho de 2018, foi enviado o Ofício Circular n.º 02/2018/ CGIES/DLOG/SE/MS informando sobre a nova reunião, a ser realizada em 11 de julho de 2018. Entre o dia 28 de junho e 11 de julho este MS recebeu e analisou as propostas enviadas pelas empresas.

Assim, em 11 de julho do corrente ano, reuniram-se representantes do DLOG, do Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais -DIAHV, representantes da comunidade médica e das empresas farmacêuticas. Fizeram-se presentes todas as empresas que possuem medicamentos preconizados para o tratamento da Hepatite C registrados junto à ANVISA e passíveis de oferta no SUS a saber: Abbvie Farmacêutica LTDA; Bristol-Myers Squibb Farmacêutica S.A.; Blanver Farmoquímica LTDA; Gilead Sciences Farmacêutica do Brasil LTDA; Merck Sharp &

Dohme Farmacêutica Ltda; Instituto de Tecnologia em Fármacos – Farmanguinhos/FIOCRUZ.

O laboratório Farmanguinhos/FIOCRUZ tem um acordo de Parceria para o Desenvolvimento Produtivo – PDP - com a empresa Blanver para manufatura de Sofosbuvir. Assim, as propostas destes dois foram consideradas como única.

O representante do DIAHV informou às empresas que havia consolidado os possíveis cenários de aquisição, tendo em vista que em alguns casos seria necessário adquirir mais de um insumo para atender a atual necessidade da rede pública de saúde no que diz respeito aos medicamentos para Hepatite C.

Informou-se ainda que nos tratamentos que são necessários testes de genotipagem, este valor foi incluído no cálculo do custo total. Reforçou-se que a intenção do MS se mantém em adquirir 50.000 tratamentos. Esclareceu-se que em virtude das diferentes combinações de tratamento seria necessário que as empresas apresentassem o preço por comprimido. Foi informando também que as empresas poderiam apresentar propostas de preços para diferentes quantitativos de tratamento.

Foram esclarecidos ainda, pelos representantes médicos, alguns questionamentos sobre a distribuição de Genótipos e sobre a forma de tratamento a depender do quadro clínico dos pacientes. Este MS informou que naquela ocasião não estavam sendo discutidos tratamentos de pacientes que anteriormente utilizaram outras terapias para este agravo. Complementarmente, para tornar o processo ainda mais transparente, apresentase em anexo a memória de cálculo que permitiram a construção dos cenários e que acarretaram nos resultados após a reunião do dia 11 de julho. .

Informou-se que a depender do quadro clínico são previstas diferentes durações e posologias para o tratamento. Assim, os cenários sugeridos consideram a probabilidade de tratamento de cada genótipo e suas recomendações terapêuticas. De forma que o cálculo apresentado previa o custo de tratamento ponderado pelo tempo de tratamento.

As possibilidades de tratamento inicialmente apresentadas por este MS previam dez cenários. Estes dados foram apresentados às empresas e houve discussão e esclarecimentos entre os presentes, assim foram implementadas algumas alterações de forma a ampliar as possibilidades existentes e manter o princípio da isonomia. Com isso foi permitido às empresas maiores possibilidades de participação.

Assim, após as discussões implementadas foram acrescidos mais dois novos cenários, que foram apresentados e validados por todas as empresas, conforme quadro abaixo:

Quadro 1 – Cenários com possibilidades de tratamentos para 50.000 pacientes

CONSTITUIÇÃO DOS CENÁRIOS	CUSTO GENOTIPAGEM
Cenário 1: Medicamentos: sofosbuvir/velpatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 48000 (12 semanas) 2000 (24 semanas)	USD 0,00
Cenário 2: Medicamentos:	USD 1.702.857,14

sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 44694 (12 semanas) 5306 (24 semanas)	
Cenário 3: Medicamentos: sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 44694 (12 semanas) 5306 (24 semanas)	USD 1.702.857,14
Cenário 4: Medicamentos: glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir/velpatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 37500 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 10500 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir/velpatasvir)	USD 0,00
Cenário 5: Medicamentos: glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 37500 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 10500 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir) 2000 (24 semanas com daclatasvir)	USD 0,00
Cenário 6: Medicamentos: glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 37500 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 10500 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir) 2000 (24 semanas com daclatasvir)	USD 0,00
Cenário 7: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + sofosbuvir/velpatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 8000 (12 semanas com sofosbuvir/velpatasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir/velpatasvir)	USD 1.702.857,14
Cenário 8: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 8000 (12 semanas com sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir)	USD 1.702.857,14
Cenário 9: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 8000 (12 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir)	USD 1.702.857,14
Cenário 10: Medicamentos:	USD 1.702.857,14

elbasvir/grazoprevir + glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 6000 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir)	
Cenário 11: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 6000 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir)	USD 1.702.857,14
Cenário 12: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir/velpatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 6000 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir/velpatasvir)	USD 1.702.857,14

Ressaltou-se que para o Custo de Genotipagem foi considerado o preço unitário de R\$ 131,12 convertido pela taxa de câmbio Ptax Real/Dólar americano do dia 11/07/2018, R\$ 3,85, perfazendo o preço unitário de aproximadamente US\$ 34,06.

Esclareceu-se ainda que todas as empresas apresentaram propostas de preços em moeda americana, à exceção de Blanver e Farmanguinhos/FIOCRUZ. Assim, para comparação adequada, as propostas desses laboratórios foram convertidas pela taxa de câmbio informada acima. Todos os cálculos foram realizados considerando o preço em Dólar.

Posto isso, passou-se a confirmação das propostas até então apresentadas pelas empresas. Todos os presentes confirmaram suas respectivas propostas que foram consolidadas no quadro abaixo:

Quadro 2 – Propostas de preços Iniciais

Propostas	Preços por comprimido				
	50.000 Tratamentos	48.000 Tratamentos	40.000 Tratamentos	10.000 Tratamentos	2.000 Tratamentos
sofosbuvir (Gilead)	USD 34,32			USD 50,00	USD 64,28
sofosbuvir (Farmanguinhos)	USD 16,36			USD 25,97	USD 42,85
daclatasvir 60mg	USD 19,60			USD 22,05	USD 23,28
sofosbuvir/velpatasvir	USD 43,92			USD 64,28	USD 82,14
glecaprevir/pibrentasvir		USD 64,71		USD 112,91	
elbasvir/grazoprevir			USD 30,95		

Carla M.

Todos os presentes tomaram ciência dos preços de todas os proponentes, este MS informou que a partir daquele momento seria oportunizado a todas as empresas apresentarem novas propostas, com vistas a aferir o menor custo de tratamento.

Ressaltou-se mais uma vez que não se tratava de um processo de aquisição, sendo tão somente uma discussão de preços praticáveis com vistas a compreender os menores custos de tratamento possíveis. Desta forma, foi facultado a todas as empresas apresentarem propostas.

Assim, após uma extensa rodada de apresentação de preços, alcançaram-se os valores abaixo e as empresas informaram que não haviam mais novas propostas a serem apresentadas.

Quadro 3 – Propostas de Preços após Discussão

Propostas	Quantitativos - preços por comprimido				
	50.000	48.000	40.000	10.000	2.000
Medicamento	50.000	48.000	40.000	10.000	2.000
sofosbuvir (Gilead)	USD 34,32			USD 50,00	USD 64,28
sofosbuvir (Farmanguinhos)	USD 8,50			USD 25,97	USD 42,85
daclatasvir 60mg	USD 7,35			USD 15,00	USD 23,28
sofosbuvir/velpatasvir	USD 23,91			USD 23,81	USD 82,14
glecaprevir/pibrentasvir		USD 40,55		USD 50,00	
elbasvir/grazoprevir			USD 12,18		

Estas propostas perfazem os custos de tratamentos ponderados informados no quadro que segue:

CENÁRIOS	TERAPIAS	CUSTO PONDERADO TRATAMENTO	CUSTO GENOTIPAGEM	VALOR DO CONTRATO
1	50.000 EPICLUSA	USD 2.088,78	USD 0,00	USD 104.438.880,00
2	50.000 SOFOSBUVIR (GILEAD)+DAC	USD 3.905,79	USD 1.702.857,14	USD 193.586.485,68
3	50.000 SOFOSBUVIR (FAR)+DAC	USD 1.506,75	USD 1.702.857,14	USD 73.634.408,40
4	48.000 (MA VIRET) + 2.000 EPICLUSA	USD 2.694,39	USD 0,00	USD 134.719.620,00
5	48.000 (MA VIRET) + 2.000 SOF(G)+DACLA	USD 2.712,60	USD 0,00	USD 135.630.180,00
6	48.000 (MA VIRET) + 2.000 SOF(F)+DACLA	USD 2.640,60	USD 0,00	USD 132.029.940,00
7	40.000 (ZEPATIER) + 10.000 EPICLUSA	USD 1.514,68	USD 1.702.857,14	USD 74.031.048,00
8	40.000 (ZEPATIER) + 10.000 SOF(G) + DACLA	USD 2.126,67	USD 1.702.857,14	USD 104.630.568,00
9	40.000 (ZEPATIER) + 10.000 SOF(F) + DACLA	USD 1.635,71	USD 1.702.857,14	USD 80.082.408,00
10	40.000 (ZEPATIER) + 8.000 (MA VIRET) + 2000 SOF(F) + DACLA	USD 1.983,06	USD 1.702.857,14	USD 97.450.248,00
11	40.000 (ZEPATIER) + 8.000 (MA VIRET) + 2000 SOF(G) + DACLA	USD 2.127,07	USD 1.702.857,14	USD 104.650.728,00
12	40.000 (ZEPATIER) + 8.000 (MA VIRET) + 2000 EPICLUSA	USD 2.090,65	USD 1.702.857,14	USD 102.829.608,00

A linha em verde evidencia o menor custo de tratamento final ponderado por paciente, considerando o efeito do custo de genotipagem. O cenário mais vantajoso foi o tratamento de 50.000 pacientes com a combinação de Sofosbuvir e Daclatasvir. Ressalta-se que este preço do Sofosbuvir foi proposto pela Farmanguinhos e o Daclatasvir pela Bristol. A reunião encerrou-se as 20:50 hrs.

Após o encerramento da reunião observou-se uma inconsistência na fórmula das células da planilha que somam o valor total do contrato. Com isso foram feitos os seguintes ajustes:

Cenário 4: A fórmula considerava a célula com quantitativo de 2000 mil tratamentos para 12 semanas com sofosbuvir/velpatasvir, quando deveria considerar a célula de 2000 mil tratamentos para 24 semanas com sofosbuvir/velpatasvir.

Cenário 5: A fórmula considerava a célula com quantitativo de 2000 mil tratamentos para 12 semanas com sofosbuvir (Gilead) + 12 semanas com daclatasvir, quando deveria considerar a célula de 2000 mil tratamentos para 24 semanas com ambos medicamentos.

Cenário 6: A fórmula considerava a célula com quantitativo de 2000 mil tratamentos para 12 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + 12 semanas com daclatasvir, quando deveria considerar a célula de 2000 mil tratamentos para 24 semanas com ambos medicamentos.

Cenário 8: A fórmula considerava a célula com quantitativo de 10000 mil tratamentos para 12 semanas com sofosbuvir (Gilead) + 12 semanas com daclatasvir, quando deveria considerar a célula de 8000 mil tratamentos para 12 semanas com sofosbuvir (Gilead) + 12 semanas com daclatasvir e a célula de 2000 mil tratamentos para 24 semanas com ambos medicamentos.

Cenário 9: A fórmula considerava a célula com quantitativo de 10000 mil tratamentos para 12 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + 12 semanas com daclatasvir, quando deveria considerar a célula de 8000 mil tratamentos para 12 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + 12 semanas com daclatasvir e a célula de 2000 mil tratamentos para 24 semanas com ambos medicamentos.

Há que se chamar atenção para o fato de que a correção supracitada não alterou a classificação de menor custo de tratamento entre as empresas. Os valores corrigidos estão demonstrados no Quadro a seguir:

Cenários	Custo aprox. tratamento	Custo Genotipagem	valor do contrato
1. 50.000 EPICLUSA	USD 2.088,78	USD 0,00	USD 104.438.880,00
2. 50.000 SOFOSBUVIR (GILEAD)+DAC	USD 3.905,79	USD 1.702.857,14	USD 193.586.485,68
3. 50.000 SOFOSBUVIR (FAR)+DAC	USD 1.506,75	USD 1.702.857,14	USD 73.634.408,40
4. 48.000 (MAVIRET) + 2.000 EPICLUSA (24 semanas)	USD 2.970,38	USD 0,00	USD 148.519.140,00
5. 48.000 (MAVIRET) + 2.000 SOF(G)+DACLA (24 semanas)	USD 3.006,81	USD 0,00	USD 150.340.260,00
6. 48.000 (MAVIRET) + 2.000 SOF(F)+DACLA (24 semanas)	USD 2.862,80	USD 0,00	USD 143.139.780,00
7. 40.000 (ZEPATIER) + 8.000 EPICLUSA (12sem) + 2.000 EPICLUSA (24sem)	USD 1.514,68	USD 1.702.857,14	USD 74.031.048,00
8. 40.000 (ZEPATIER) + 8.000 SOF(G) + DACLA (12 semanas) + 2.000 SOF(G) + DACLA (24 semanas)	USD 2.345,07	USD 1.702.857,14	USD 115.550.568,00
9. 40.000 (ZEPATIER) + 8.000 SOF(F) + DACLA (12 semanas) + 2.000 SOF(F) + DACLA (24 semanas)	USD 1.860,62	USD 1.702.857,14	USD 91.328.328,00
10. 40.000 (ZEPATIER) + 6.000 (MAVIRET) (8 sem) + 2.000 (MAVIRET) (12 sem) + 2000 SOF(F) + DACLA (24 sem)	USD 1.983,06	USD 1.702.857,14	USD 97.450.248,00
11. 40.000 (ZEPATIER) + 6.000 (MAVIRET) (8 sem) + 2.000 (MAVIRET) (12 sem) + 2000 SOF(G) + DACLA (24 sem)	USD 2.127,07	USD 1.702.857,14	USD 104.650.728,00
12. 40.000 (ZEPATIER) + 6.000 (MAVIRET) (8 sem) + 2.000 (MAVIRET) (12 sem) + 2000 EPICLUSA (24 sem)	USD 2.090,65	USD 1.702.857,14	USD 102.829.608,00

Esta discussão de preços implementada permitiu a todas as empresas fabricantes que disponibilizam terapias para Hepatite C participarem amplamente do diálogo comandando por este MS. Isto fica evidenciado na anuência para que todos apresentassem propostas buscando reduzir ainda mais o custo de tratamento. Informa-se que hoje o Ministério da Saúde já adquire os insumos que alcançaram os menores custos de tratamento. No quadro abaixo, evidencia-se o preço atualmente dispendido por este órgão e os novos valores angariados.

Insumo	Preço Unitário Contrato (A)	Preço Unitário Proposto (B)	Varição (B/A)%
Sofosbuvir	US\$ 49,46	US\$ 8,50	-82,81%
Daclatasvir	US\$ 24,50	US\$ 7,35	-70%

Paulo M.

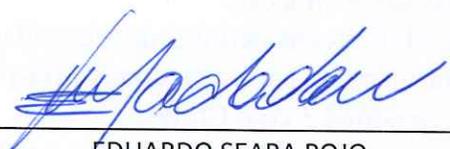
Ressalta-se que estas duas drogas são utilizadas, em combinação, para tratamento de Hepatite C no Brasil e são fornecidas por empresas diferentes. Esta pasta tem contrato atual para aquisição de Sofosbuvir com a empresa Gilead e de Daclatasvir com empresa Bristol, nos preços elencados acima. Assim, observa-se uma redução de 70% no preço unitário do Daclatasvir e de 82,81% no preço do Sofosbuvir.

Os novos preços unitários possibilitaram uma redução significativa no custo de tratamento, haja vista que os preços atualmente contratados, o preço do tratamento seria de US\$ 6.905,98. Este valor é ponderado, considerando as diversas possibilidades de tratamento (com 12 ou 24 semanas) e considerando também o custo de genotipagem.

Assim, as novas propostas apresentadas pelas empresas perfazem o custo ponderado por tratamento de US\$ 1.506,75, resultando em uma economia de 78,18% sobre o custo atual. Em termos monetários, ao se considerar a economia unitária pelo quantitativo de tratamentos (50.000), observa-se uma economia total de US\$ 269.961.859,44 que convertidos pela paridade US\$ 1,00/R\$ 3,85 perfaz uma economia de R\$ 1.039.353.158,84.

Esta economia considerável reforça a vantajosidade do processo implementado, que mesmo não sendo no âmbito de uma aquisição tem potencial de alterar a dinâmica de compras deste Ministério. Destaca-se que esta inovação passa pela alteração do PCDT nos termos sugeridos pelo DIAHV.

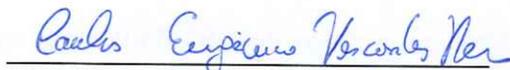
Após a alteração do PCDT, o processo de compra será iniciado com o novo cenário apresentado acima e concretizará esta economia no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS. Reforça-se que esta discussão junto às empresas demonstrou que há possibilidade contínuas de redução nos preços contratados com a indústria farmacêutica, desde que sejam implementadas medidas inovadoras capazes de modernizar o atual modelo de compras públicas.



EDUARDO SEARA POJO
Diretor substituto do Departamento
de Logística em Saúde
DLOG/SE/MS



ADELE SCHWARTZ BENZAKEN
Diretora do Departamento de DST/AIDS
e hepatites virais



CARLOS EUGÊNIO VASCONCELOS NEVES
Chefe da Divisão de Análise
de Mercado para Compra
de Insumo Estratégico para Saúde
DIMEC/CGIES/DLOG/SE/MS

ANEXO

MEMÓRIA DE CÁLCULO

Para a operacionalização da referida reunião foram construídos doze possíveis cenários de aquisição que contemplariam a necessidade do SUS neste momento. As premissas consideradas, bem como a memória de cálculo e a descrição dos cenários serão detalhados a seguir:

- Foi estimada a aquisição de 50 mil tratamentos em todos os cenários propostos;
- Considerou-se a seguinte proporção por genótipo do vírus da hepatite C:
 - 45% genótipo 1A;
 - 28,4% genótipo 1B;
 - 3,5% genótipo 2;
 - 22,10% genótipo 3;
 - 1% genótipo 4; e
 - 0,04% de genótipos 5 e 6.
- Considerou-se a seguinte proporção entre pacientes não cirróticos e cirróticos:
 - 75% de pacientes não cirróticos;
 - 21% de pacientes cirróticos (Child-A);
 - 4% de pacientes cirróticos (Child-B e C);
- Para o medicamento elbasvir+grazoprevir considerou-se que todos os pacientes com genótipo 1A necessitariam de 16 semanas de tratamento, em virtude da necessidade de realização de teste de resistência para se estabelecer tratamento por 12 semanas nessa situação.
- Para a associação de daclatasvir+sofosbuvir considerou-se a necessidade de tratamentos para 24 semanas para todos os pacientes com Child-B e Child-C, e também os pacientes com genótipo 3 com Child-A;
- Para sofosbuvir+velpatasvir considerou-se a necessidade de 24 semanas para todos os pacientes com Child-B e Child-C;
- Para os medicamentos sofosbuvir+velpatasvir e glecaprevir+pibrentasvir desconsiderou-se o preço inerente a genotipagem por se tratarem de fármacos pangentípicos.
- Para os demais fármacos considerou-se o preço de U\$\$ 34,06, que se constitui do valor de R\$ 131,12 multiplicado pela taxa de câmbio Ptax Real/Dólar americano de R\$3,85 (com data de referência de 11/07/2018).
- Para a definição do quantitativo definiu-se necessidade de tratamentos de acordo com o tempo preconizado (8 semanas, 12 semanas, 16 semanas ou 24 semanas);
- Definiu-se o quantitativo de doses diárias de cada medicamento para atender ao tempo de tratamento estabelecido, sendo: 56 doses para 8 semanas, 84 doses para 12 semanas, 112 doses para 16 semanas e 168 doses para 24 semanas.

- Multiplicou-se então o número de doses pelo número de tratamentos necessários por tempo preconizado, chegando-se aos seguintes quantitativos de aquisição para cada um dos fármacos:

Medicamento	Fornecedor	Quantitativo de doses
Sofosbuvir	Gilead	4.645.704
Sofosbuvir	Farmanguinhos	4.645.704
Daclatasvir	Bristol	4.645.704
Elbasvir+grazoprevir	Merck	4.107.600
Sofosbuvir+velpatasvir	Gilead	4.368.000
Glecaprevir+pibrentasvir	Abbvie	2.982.000

- A partir disso pôde-se prever o valor final do contrato, de acordo com cada cenário, multiplicando-se o montante de doses pelo valor unitário proposto pelas empresas;
- Salienta-se que não foi definido um número máximo para lances de preços pelas empresas. Os valores unitários ofertados para cada cenário estão descritos abaixo:

Propostas	Medicamento	Empresa	Quantitativos - preços por comprimido e por cenário				
			50.000	48.000	40.000	10.000	2.000
	sofosbuvir	Gilead	USD 34,32			USD 50,00	USD 64,28
	sofosbuvir	Farmanguinhos	USD 8,50			USD 25,97	USD 42,85
	daclatasvir	Bristol	USD 7,35			USD 15,00	USD 23,28
	sofosbuvir/velpatasvir	(Gilead)	USD 23,91			USD 23,81	USD 82,14
	glecaprevir/pibrentasvir	Abbvie		USD 40,55		USD 50,00	
	elbasvir/grazoprevir	Merck			USD 12,18		

- Com a definição do valor do contrato, estabeleceu-se o preço médio de tratamento para cada cenário dividindo-se o valor total do contrato por 50 mil tratamentos. Todos os cenários somavam ao final 50 mil tratamentos;
- Para os cenários onde o exame de genotipagem era necessário, somou-se o valor do exame ao custo médio de tratamento;
- O menor custo médio de tratamento foi definido como sendo aquele com melhor vantajosidade financeira para a rede pública.

Cenários	Custo Genotipagem	Valor total do contrato	Custo médio de tratamento
Cenário 1: Medicamentos: sofosbuvir/velpatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 48000 (12 semanas) 2000 (24 semanas)	USD 0,00	USD 104.438.880,00	USD 2.088,78
Cenário 2: Medicamentos: sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 44694 (12 semanas)	USD 1.702.857,14	USD 193.586.485,68	USD 3.905,79

5306 (24 semanas)			
Cenário 3: Medicamentos: sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir	USD 1.702.857,14	USD 73.634.408,40	USD 1.506,75
Distribuição por tempo de tratamento: 44694 (12 semanas) 5306 (24 semanas)			
Cenário 4: Medicamentos: glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir/velpatasvir	USD 0,00	USD 148.519.140,00	USD 2.970,38
Distribuição por tempo de tratamento: 37500 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 10500 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir/velpatasvir)			
Cenário 5: Medicamentos: glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir	USD 0,00	USD 150.340.260,00	USD 3.006,81
Distribuição por tempo de tratamento: 37500 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 10500 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir) 2000 (24 semanas com daclatasvir)			
Cenário 6: Medicamentos: glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir	USD 0,00	USD 143.139.780,00	USD 2.862,80
Distribuição por tempo de tratamento: 37500 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 10500 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir) 2000 (24 semanas com daclatasvir)			
Cenário 7: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + sofosbuvir/velpatasvir	USD 1.702.857,14	USD 74.031.048,00	USD 1.514,68
Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 8000 (12 semanas com sofosbuvir/velpatasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir/velpatasvir)			
Cenário 8: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir	USD 1.702.857,14	USD 115.550.568,00	USD 2.345,07
Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 8000 (12 semanas com sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir)			
Cenário 9: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir	USD 1.702.857,14	USD 91.328.328,00	USD 1.860,62
Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 8000 (12 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir)			
Cenário 10: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir	USD 1.702.857,14	USD 97.450.248,00	USD 1.983,06
Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir)			

26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 6000 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir (Gilead) + daclatasvir)			
Cenário 11: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 6000 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir (Farmanguinhos) + daclatasvir)	USD 1.702.857,14	USD 104.650.728,00	USD 2.127,07
Cenário 12: Medicamentos: elbasvir/grazoprevir + glecaprevir/pibrentasvir + sofosbuvir/velpatasvir Distribuição por tempo de tratamento: 13300 (12 semanas com elbasvir/grazoprevir) 26700 (16 semanas com elbasvir/grazoprevir) 6000 (8 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (12 semanas com glecaprevir/pibrentasvir) 2000 (24 semanas com sofosbuvir/velpatasvir)	USD 1.702.857,14	USD 102.829.608,00	USD 2.090,65

- Após os lances dados pelas empresas para os cenários propostos, aquele que apresentou o menor custo médio de tratamento, portanto melhor vantajosidade financeira para o SUS, foi o cenário 3.



