



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica

Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS Nº 5374/2024

Rio de Janeiro, 19 de novembro de 2024.

Processo nº 0006516-92.2021.8.19.0067,
ajuizado por

Em atendimento ao Despacho Judicial (fls. 327), seguem as informações.

Observa-se que para a presente ação foram emitidos o PARECER TÉCNICO/SJ/NATJUS Nº 0451/2022, elaborado em 17 de março de 2022 (fls. 114 a 118), o PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS Nº 1030/2022, em 18 de maio de 2022 (fls. 184 a 185), o DESPACHO/SES/SJ/NATJUS Nº 1328/2023, em 28 de dezembro de 2023 (fls. 292 a 293), nos quais foram esclarecidos os aspectos relativos à indicação e ao fornecimento no âmbito do SUS, do medicamento **ácido zoledrônico 5mg** (Aclasta®) e do **Colete ortopédico**.

Após elaboração do Parecer Técnico supramencionado, foram acostados aos autos processuais novos documentos médicos, emitidos pelo médico em impresso da Instituto Nacional de Traumatologia MS (fls. 320 a 322), datado de 19 e 20 de setembro de 2024. Também foram acostados às fls. 323 e 324, os documentos da Prefeitura Municipal de Queimados, emitidos pelos médicos e , os quais serão suficientes para a elaboração do presente parecer, conforme solicitação de inclusão (fl. 318).

Em síntese, trata-se de Autora, de 63 anos de idade, em acompanhamento no INTO, com diagnóstico de **osteoporose**, **osteoartrite** e **sequela de fratura vertebral**. Faz uso de ácido zoledrônico – 1 vez ao ano, associada a suplementação de **cálcio 600mg + vitamina D3 200UI** (Ossotrat-D®). Também usa para **controle algico** os medicamentos **gabapentina 300mg**, **codeína 30mg**, **ciclobenzaprina 5mg** e clonazepam 2mg. À Autora, também foi prescrito o uso de **colecalfiferol** (Alta D®). Encontra-se acamada e apresenta incontinência urinária e necessita de **fralda geriátrica**.

Diante do exposto, informa-se que o insumo **fralda geriátrica descartável** está indicado ao manejo do quadro clínico apresentado pela Autora (Num. 98832337 - Págs. 2 e 3).

Ademais, cumpre esclarecer que **não existe alternativa terapêutica**, no âmbito do SUS, que possam substituir o insumo **fralda descartável**.

Em consulta ao banco de dados do Ministério da Saúde¹ **não** foi encontrado Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para a patologia **incontinência urinária**.

¹ MINISTÉRIO DA SAÚDE. Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas – PCDT. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/protocolos-clinicos-e-diretrizes-terapeuticas-pcdt#i>>. Acesso em: 19 dez. 2024.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica

Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

Em relação aos medicamentos, cumpre informar que **colecalfiferol (Alta D®), gabapentina 300mg, codeína 30mg, ciclobenzaprina 5mg e cálcio 600mg + vitamina D3 200UI (Ossotrat-D®) estão indicados** para o manejo dos quadros clínicos apresentados pela Autora.

Quanto à disponibilização dos medicamentos pleiteado pelo SUS, cabe elucidar:

- **Codeína 30mg, ciclobenzaprina 5mg, cálcio 600mg + vitamina D3 200UI (Ossotrat-D®) e colecalfiferol (Alta D®) não integram** uma lista oficial de medicamentos (Componentes Básico, Estratégico e Especializado) para dispensação no SUS, **não cabendo** seu fornecimento a nenhuma das esferas de gestão do SUS.
- **Gabapentina 300mg** pertence ao **grupo 2** de financiamento do **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica**² – **está padronizado** pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES/RJ), por meio do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), para os pacientes que se enquadram nos critérios de inclusão do **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da dor crônica** e conforme disposto nas Portarias de Consolidação nº 2/GM/MS e nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que estabelecem as normas de financiamento e de execução do CEAF no âmbito do SUS.

Em consulta realizada no Sistema Nacional de Gestão Assistência Farmacêutica (Hórus), verificou-se que a Autora **não está cadastrada** no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) para o recebimento do medicamento **Gabapentina 300mg**.

Dessa forma, para ter acesso ao medicamento **Gabapentina 300mg**, **caso a Autora perfaça os critérios de inclusão descritos no PCDT da dor crônica** (Portaria Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024³), e ainda cumprindo **o disposto** nas Portarias de Consolidação nº 2/GM/MS e nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, a Requerente ou representante deverá **efetuar cadastro** junto ao CEAF, comparecendo à **Farmácia de Medicamentos Excepcionais**, Rio Farnes Nova Iguaçu - Av. Governador Roberto Silveira, 206 - Centro/Nova Iguaçu Tel.: (21) 98169-4917/98175-1921. Horário de atendimento: 08-17h, munida da seguinte documentação: **Documentos pessoais** – Original e Cópia de Documento de Identidade ou da Certidão de Nascimento, Cópia do CPF, Cópia do Cartão Nacional de Saúde/SUS e Cópia do comprovante de residência. **Documentos médicos** – Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (LME), em 1 via, emitido há menos de 90 dias, Receita Médica em 2 vias, com a prescrição do medicamento feita pelo nome genérico do princípio ativo, emitida há menos de 90 dias (validade de 30 dias para medicamentos sob regime especial de controle – PT 344/1998/ANVISA).

- Nesse caso, o **médico assistente deve observar que o laudo médico será substituído pelo Laudo de Solicitação, avaliação e autorização de medicamentos (LME)**, o qual deverá conter a descrição do quadro clínico do paciente, menção expressa do diagnóstico, tendo como referência os critérios de inclusão previstos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes

² **Grupo 2** - medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal pelo financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

³ Ministério da Saúde. Portaria Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024 – aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Dor Crônica. Disponível em: <<https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/dorcronica-1.pdf>>. Acesso em: 19 dez. 2024.

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica

Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde, bem como os exames exigidos no PCDT, quando for o caso.

Ademais, reitera-se ao abordado nos Pareceres Técnicos supramencionados.

É o parecer.

À 2ª Vara Cível da Comarca de Queimados do Estado do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

**ADRIANA MATTOS PEREIRA
DO NASCIMENTO**
Fisioterapeuta
CREFITO2/40945-F
Matrícula: 6502-9

TASSYA CATALDI CARDOSO
Farmacêutica
CRF- RJ 21278
ID: 50377850

JACQUELINE ZAMBONI MEDEIROS
Farmacêutica
CRF- RJ 6485
ID: 501.339-77

FLÁVIO AFONSO BADARÓ
Assessor-chefe
CRF-RJ 10.277
ID. 436.475-02