



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS-FEDERAL N° 1009/2021

Rio de Janeiro, 07 de outubro de 2021.

Processo nº 5014103-57.2021.4.02.5121,
ajuizado por [redacted]
[redacted]

O presente parecer visa atender à solicitação de informações técnicas da **28ª Vara Federal do Rio de Janeiro**, da Seção Judiciária do Rio de Janeiro, quanto ao **tratamento oncológico**.

I – RELATÓRIO

1. Para elaboração do presente Parecer Técnico, foram considerados os documentos médicos mais recentes acostados ao processo, com informações pertinentes ao pleito e com identificação legível do profissional médico emissor.
2. Segundo Guia de Referência do Hospital Federal Cardoso Fontes (Evento 1, EXMMED10, Página 8), emitido em 24 de agosto de 2021, pelo médico [redacted] a Autora, 26 anos, foi encaminhada à **consulta ambulatorial em ginecologia**, devido à resultado de biópsia **neoplasia intraepitelial cervical de alto grau (NIC 2/3)**.
3. Em (Evento 1, PRONT12, Páginas 4, 14 a 16, 19 a 22) constam documentos do Centro Municipal de Saúde Aloysio Amancio da Silva, emitidos em 25 de agosto, 02 e 08 de setembro de 2021, pelas médicas [redacted]. [redacted] a Autora, 26 anos, apresenta dor em baixo ventre de forte intensidade, com resultado de biópsia: **neoplasia intraepitelial cervical de alto grau (NIC) 2/3** em histopatológico de colo de útero, aguardando vaga no SER para consulta em ginecologia oncológica. É acompanhada pelo Serviço de Ginecologia do Lourenço Jorge. Relata muita tristeza. Assim, foi encaminhada aos Serviços de **ginecologia (oncologia)** e psicologia. Foram informadas as seguintes Classificações Internacionais de Doenças (CID-10) R52.0 - Dor aguda; C53 - Neoplasia maligna do colo do útero e C53.9 - Neoplasia maligna do colo do útero, não especificado.

II – ANÁLISE

DA LEGISLAÇÃO

1. A Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, contém as diretrizes para a organização da Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) visando superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do SUS com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência.
2. A Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, publica a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e dá outras providências.
3. O Anexo IV da Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, institui a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, no âmbito do SUS.



4. O Anexo IX da Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, instituiu a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

5. A Portaria nº 140/SAS/MS de 27 de fevereiro de 2014 redefine os critérios e parâmetros para organização, planejamento, monitoramento, controle e avaliação dos estabelecimentos de saúde habilitados na atenção especializada em oncologia e define as condições estruturais, de funcionamento e de recursos humanos para a habilitação destes estabelecimentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

6. A Portaria nº 346/SAS/MS de 23 de junho de 2008 mantém os formulários/instrumentos do sub-sistema de Autorização de Procedimentos de Alto Custo do Sistema de Informações Ambulatoriais (APAC-SAI) na sistemática de autorização, informação e faturamento dos procedimentos de radioterapia e de quimioterapia.

7. O Capítulo VII, do Anexo IX, da Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, dispõe sobre a aplicação da Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012, que versa a respeito do primeiro tratamento do paciente com neoplasia maligna comprovada, no âmbito do Sistema Único de Saúde (...).

8. A Deliberação CIB-RJ nº 4609, de 05 de julho de 2017, pactua o Plano Oncológico do Estado do Rio de Janeiro, com vigência de 2017/2021, e contém os seguintes eixos prioritários: promoção da saúde e prevenção do câncer; detecção precoce/diagnóstico; tratamento; medicamentos; cuidados paliativos; e, regulação do acesso.

9. A Deliberação CIB-RJ nº 5892, de 19 de julho de 2019, pactua as referências da Rede de Alta Complexidade em Oncologia no âmbito do Estado do Rio de Janeiro.

10. A Deliberação CIB-RJ nº 4004, de 30 de março de 2017, pactua, *ad referendum*, o credenciamento e habilitação das unidades de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON) e centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON), em adequação a Portaria GM/MS nº 140, de 27/02/2014, e a Portaria GM/MS nº 181, de 02/03/2016, que prorroga o prazo estabelecido na portaria anterior para 28/02/2016.

11. Considerando a Política Nacional de Regulação do SUS, disposta no Anexo XXVI da Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017;

Art. 9º § 1º O Complexo Regulador será organizado em:

I - Central de Regulação de Consultas e Exames: regula o acesso a todos os procedimentos ambulatoriais, incluindo terapias e cirurgias ambulatoriais;

II - Central de Regulação de Internações Hospitalares: regula o acesso aos leitos e aos procedimentos hospitalares eletivos e, conforme organização local, o acesso aos leitos hospitalares de urgência; e

III - Central de Regulação de Urgências: regula o atendimento pré-hospitalar de urgência e, conforme organização local, o acesso aos leitos hospitalares de urgência.

DO QUADRO CLÍNICO

1. Câncer é o nome dado a um conjunto de mais de 100 doenças que têm em comum o crescimento desordenado de células, que invadem tecidos e órgãos. Dividindo-se rapidamente, estas células tendem a ser muito agressivas e incontroláveis, determinando a formação de tumores malignos, que podem espalhar-se para outras regiões do corpo. Os diferentes tipos de câncer



correspondem aos vários tipos de células do corpo. Quando começam em tecidos epiteliais, como pele ou mucosas, são denominados carcinomas. Se o ponto de partida são os tecidos conjuntivos, como osso, músculo ou cartilagem, são chamados sarcomas¹.

2. O **câncer do colo do útero** é caracterizado pela replicação desordenada do epitélio de revestimento do órgão, comprometendo o tecido subjacente (estroma) e podendo invadir estruturas e órgãos contíguos ou à distância. Há duas principais categorias de carcinomas invasores do colo do útero, dependendo da origem do epitélio comprometido: o carcinoma epidermoide, tipo mais incidente e que acomete o epitélio escamoso (representa cerca de 90% dos casos), e o adenocarcinoma, tipo mais raro e que acomete o epitélio glandular (cerca de 10% dos casos). Ambos são causados por uma infecção persistente por tipos oncogênicos do Papiloma Vírus Humano (HPV)².

3. A **dor** é conceituada como uma experiência sensorial e emocional desagradável e descrita em termos de lesões teciduais reais ou potenciais. A dor é sempre subjetiva e cada indivíduo aprende e utiliza este termo a partir de suas experiências. A **dor aguda** ou crônica, de um modo geral, leva o indivíduo a manifestar sintomas como alterações nos padrões de sono, apetite e libido, manifestações de irritabilidade, alterações de energia, diminuição da capacidade de concentração, restrições na capacidade para as atividades familiares, profissionais e sociais. Nos indivíduos com dor crônica, a persistência da dor prolonga a existência desses sintomas, podendo exacerbá-los. Um dos critérios diagnósticos para pesquisa em dor crônica não oncológica, preconizado pela taxonomia da “International Association for Study Pain” (IASP), é a duração de seis meses³.

DO PLEITO

1. A **oncologia** é a especialidade médica que estuda os tumores, que podem ser benignos ou malignos. Está voltada para a forma como o câncer se desenvolve no organismo e qual é o tratamento mais adequado para cada caso. Apesar da existência de protocolos médicos, o **tratamento oncológico** é sempre muito individualizado - cada paciente, tumor e situação exigem uma abordagem terapêutica. O oncologista é o médico clínico especializado no tratamento do câncer e responsável, sobretudo, por prescrever tratamentos de quimioterapia, imunoterapia e hormonioterapia⁴.

III – CONCLUSÃO

1. Em atenção ao Despacho/Decisão (Evento 10, DESPADEC1, Página 2) informa-se que, de acordo com documentos médicos acostados ao processo (Evento 1, EXMMED10, Página 8; Evento 1, PRONT12, Páginas 4, 14 a 16, 19 a 22), a Autora é portadora de **neoplasia maligna do colo do útero**, solicitando o fornecimento de **tratamento oncológico** (Evento 1, INIC1, Página 19).

2. Informa-se que o **tratamento oncológico está indicado** ao manejo do quadro clínico da Autora - **neoplasia maligna do colo do útero** (Evento 1, EXMMED10, Página 8; Evento 1, PRONT12, Páginas 4, 14 a 16, 19 a 22). Além disso, **está coberto pelo SUS**, conforme Tabela de

¹ BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer - INCA. O que é câncer? Disponível em: <<https://www.inca.gov.br/o-que-e-cancer>>. Acesso em: 07 out. 2021.

² BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer - INCA. Controle do Câncer do Colo do Útero. Disponível em: <<https://www.inca.gov.br/controle-do-cancer-do-colo-do-uterio/conceito-e-magnitude>>. Acesso em: 07 out. 2021.

³ KRELING, M.C.G.D.; DA CRUZ, D.A.L.M.; PIMENTA, C.A.M. Prevalência de dor crônica em adultos. Revista Brasileira de Enfermagem, v.59, n.4, p. 509-513, 2006. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reben/v59n4/a07v59n4.pdf>>. Acesso em: 07 out. 2021.

⁴ Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em Oncologia/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde – Brasília : Ministério da Saúde, 2014. Disponível em: <http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_clinicos_diretrizes_terapeuticas_oncologia.pdf>. Acesso em: 07 out. 2021.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do SUS (SIGTAP), na qual constam: tratamento clínico de paciente oncológico, tratamento de paciente sob cuidados prolongados por enfermidades oncológicas, sob os seguintes códigos de procedimento: 03.04.10.002-1, 03.03.13.006-7, considerando o disposto na Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES).

3. Salienta-se que somente após a avaliação do médico especialista (oncologista), poderá ser definido o tipo de tratamento mais adequado ao caso da Autora.

4. Quanto à organização da atenção oncológica no SUS, essa foi reestruturada em consonância com a Rede de Atenção à Saúde e de forma articulada entre os três níveis de gestão.

5. O componente de Atenção Especializada é composto por ambulatórios de especialidades, hospitais gerais e hospitais especializados habilitados para a assistência oncológica. Esses devem apoiar e complementar os serviços da atenção básica na investigação diagnóstica, no tratamento do câncer (...), garantindo-se, dessa forma, a integralidade do cuidado no âmbito da rede de atenção à saúde. O componente da Atenção Especializada é constituído pela Atenção Ambulatorial e Hospitalar.

6. A Atenção Hospitalar é composta por hospitais habilitados como UNACON (Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia) e CACON (Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia) e por Hospitais Gerais com Cirurgia Oncológica, nos quais são oferecidos os tratamentos especializados de alta complexidade, incluindo serviços de cirurgia, radioterapia, quimioterapia, e cuidados paliativos, em nível ambulatorial e de internação, a depender do serviço e da necessidade identificada em cada caso. Sempre com base nos protocolos clínicos e nas diretrizes terapêuticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, quando publicados.

7. Quanto ao questionamento sobre os hospitais vinculados ao SUS que realizam atendimento na especialidade postulada, elucida-se que em consonância com o regulamento do SUS, conforme pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (Deliberação CIB nº 4.004, de 30 de março de 2017), o Estado do Rio de Janeiro conta com uma **Rede de Alta Complexidade Oncológica (ANEXO I)**⁵.

8. O ingresso dos usuários nas unidades que ofertam os serviços do SUS, ocorre por meio do sistema de regulação, conforme previsto na Política Nacional de Regulação que organiza o serviço em três dimensões (Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência) para qualificar a atenção e o acesso da população às ações e aos serviços de saúde⁶.

9. Sobre o questionamento acerca de fila de espera para o tratamento requerido, em pesquisa à plataforma do Sistema Estadual de Regulação (SER)⁷, foi localizado para a Autora solicitação de **Consulta - Ambulatório 1ª vez - Ginecologia (Oncologia)**, solicitado em 27/10/2020, pelo Centro Municipal de Saúde Aloysio Amancio da Silva (unidade básica de referência da Autora), para tratamento de **hiperplasia adenomatosa endometrial**, com situação cancelada, com a seguinte observação: “*Biópsia de endométrio por via histeroscópica é realizado ambulatorialmente*

⁵ Deliberação CIB nº 4.004 de 30 de março de 2017. Pactuar “ad referendum” o credenciamento e habilitação das Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia – UNACON e Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia – CACON, nas unidades abaixo listadas, em adequação a Portaria GM/MS nº 140 de 27/02/2014. Disponível em: <<http://www.brasisus.com.br/images/portarias/abril2017/dia10/delib4004.pdf>>. Acesso em: 07 out. 2021.

⁶BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas. Regulação. Gestão do SUS. Disponível em: <http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pacto_saude_volume6.pdf>. Acesso em: 07 out. 2021.

⁷ Sistema Estadual de Regulação (SER). Histórico do paciente. Disponível em: <<https://ser.saude.rj.gov.br/ser/pages/internacao/historico-historico-paciente.seam>>. Acesso em: 07 out. 2021.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

através do SISREG. Envie o laudo histopatológico confirmando a malignidade para ser agendada - Não respondida no prazo estabelecido". (ANEXO II).

10. Frente ao exposto, sugere-se que a unidade solicitante - **Centro Municipal de Saúde Aloysio Amancio da Silva** equacione a solicitação feita pelo SER, para que o cadastro da Autora seja regularizado e possa retornar a fila de espera para o atendimento.

11. Por fim, informa-se que o fornecimento de informações acerca de **prazo de atendimento, não consta** no escopo de atuação deste Núcleo.

É o parecer.

À 28ª Vara Federal do Rio de Janeiro, da Seção Judiciária do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

VIRGINIA SILVA
Enfermeira
COREN/RJ 321.417
ID. 4.455.176-2

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



ANEXO I

Estabelecimentos de Saúde Habilitados em Oncologia no Estado do Rio de Janeiro

MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	CNES	CÓDIGO	HABILITAÇÃO
Barra Mansa	Santa Casa de Misericórdia de Barra Mansa	2280051	17.06. 17.07 e 17.08	Unacor com Serviços de Radioterapia e Hematologia
Cabo Frio	Hospital Santa Isabel	2270203	17.09	Unacor
Campos de Goytacazes	Sociedade Portuguesa de Beneficência de Campos	2287260	17.03	Unacor
Campos de Goytacazes	Hospital Universitário Álvaro Alvim	2287447	17.03	Unacor com Serviço de Radioterapia
Campos de Goytacazes	Instituto de Medicina Nuclear e Endocrinologia Ltda/IMINE	2287265	17.07	Unacor com Serviço de Radioterapia
Iaperiuna	Hospital São José do Avai/Centrenário São José do Avai	2270655	17.07 e 17.09	Unacor com Serviços de Radioterapia e de Oncologia Pediátrica
Niterói	Hospital Municipal Drônico de Freitas	12655	17.14	Hospital Geral com Cirurgia Oncológica
Niterói	Hospital Universitário Antônio Pedro - HUAP/UFRJ	12505	17.03	Unacor com Serviço de Hematologia
Petrópolis	Hospital Alcides Coimbra	2276662	17.03 e 17.15	Unacor com Serviço de Radioterapia
Petrópolis	Centro de Terapia Oncológica	228779	17.15	
Rio Bonito	Hospital Regional Darcy Vargas	2296241	17.06	Unacor
Rio de Janeiro	Hospital dos Servidores do Estado	2289989	17.07. 17.08 e 17.09	Unacor com Serviços de Radioterapia, de Hematologia e de Oncologia Pediátrica
Rio de Janeiro	Hospital Geral do Andarilho	2289884	17.03	Unacor
Rio de Janeiro	Hospital Geral do Bonfim	2289880	17.03	Unacor com Serviço de Hematologia
Rio de Janeiro	Hospital Geral da Jacarepaguá/Hospital Cardoso Fontes	2295423	17.03	Unacor
Rio de Janeiro	Hospital Geral do Ipanema	2239775	17.14	Hospital Geral com Cirurgia Oncológica
Rio de Janeiro	Hospital Geral da Lagoa	2273669	17.09	Unacor com Serviço de Oncologia Pediátrica
Rio de Janeiro	Hospital Mário Kroeff	2289999	17.07	Unacor com Serviço de Radioterapia
Rio de Janeiro	Hospital Universitário Gaffrée/UniRJ	2285416	17.03	Unacor
Rio de Janeiro	Hospital Universitário Pedro Ernesto/HUFE/UERJ	2289783	17.07 e 17.03	Unacor com Serviços de Radioterapia e de Hematologia
Rio de Janeiro	Hospital Universitário Clementino Fraga Filho/UFRJ	2280167	17.12	Cacor
Rio de Janeiro	Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira/UFRJ	2289918	17.11	Unacor Exclusiva de Oncologia Pediátrica
Rio de Janeiro	Hospital Estadual Transplante Câncer e Cirurgia Infantil	7186001	17.11	Unacor Exclusiva de Oncologia Pediátrica
Rio de Janeiro	Instituto Estadual de Hematologia Arthur Siqueira Cavalcanti/Hemocentro/Fundação Pró-Instituto de Hematologia - FUNCAPJ	2296097	17.10	Unacor Exclusiva de Hematologia
Rio de Janeiro	Instituto Nacional de Câncer/INCA - Hospital de Câncer I	2273454	17.13	Cacor com Serviço de Oncologia Pediátrica
Rio de Janeiro	Instituto Nacional de Câncer/INCA - Hospital de Câncer II	2289821	17.03	
Rio de Janeiro	Instituto Nacional de Câncer/INCA - Hospital de Câncer III	2273462	17.07	
Teresópolis	Hospital São José/Associação Congregação de Santa Catarina	2292398	17.03	Unacor
Vassouras	Hospital Universitário Seavento Sombrio/Fundação Educacional Seavento Sombrio	2273749	17.03	Unacor
Volta Redonda	Hospital Jardim Amália Ltda - HINJA	26186	17.07	Unacor com Serviço de Radioterapia

Portaria SAS/MS nº 458, de 24 de fevereiro de 2017.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

ANEXO II

Pesquisa de Consultas e Exames realizadas no Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde.

Data da Solicitação:

De: _____ à _____

Data de Agendamento:

De: _____ à _____

CPF:

Nome do Paciente:

CNS:
705001241415752

Tipo: Recurso
Selecionar... ▾

Situação:

Id. Solicitação:

Somente com resultado positivo

Pesquisar

Solicitações de Consulta ou Exame										
ID #	Ético #	Recurso #	Data da Solicitação:	CNS #	Paciente #	Local #	CID #	Agendado para:	Situação #	Ação
385381	CONSULTA	Ambulatório P/ Rec - Ginecologia Ortopedia	27/10/2020	705001241415752	MARIA GISELE VENECES DE OLIVEIRA	03 encs. Chaves e 16 das g.	10331 - Procedimentos especializados	08/11/2020	CANCELADA	Opcionais

Dados do Solicitante

Médico Responsável

CAROLINA FERNANDES AZEVEDO

Telefone celular do médico:

Especialidade

[CLÍNICA GERAL]

Solicitante

CMS ALOYSIO AMANCIO DA SILVA

Protocolo		Paciente		Médico		Local		Data		Ação	
29/10/2020 03/11/2020	Pedreiro, Enf (f)	Residente	REUNIR	002903 002904 002905	Registado Central 02.1.6.	10409169	Blops de endocrinologia interna; to a realizava ambulatório para alunos do S-SABEG. Enviado o relatório de confirmação ao paciente e ao responsável				
12/11/2020 03/11/2020	Cirurgia - Faringe	Conselho	SEGURO	002911	Reg. Consulta Central Central Reg. Consulta Estadual	10409170	Relatório de cirurgia de tonsilite				

