

Ministério da Saúde Gabinete do Ministro Assessoria Parlamentar

OFÍCIO № 3800/2021/ASPAR/GM/MS

Brasília, 18 de junho de 2021.

A Sua Excelência o Senhor **LUCIANO CALDAS BIVAR**Deputado Federal

Primeiro-Secretário da Mesa Diretora

Câmara dos Deputados

Edifício Principal, sala 27

70160-900 Brasília - DF

Assunto: Requerimento de Informação nº 535/2021 - Esclarecimentos sobre providências administrativas tomadas para que se solucione a questão das pesquisas ilegais para a implantação de protocolos de aborto por telemedicina.

Senhor Primeiro-Secretário,

Em resposta ao **Ofício 1º Sec/RI/E/nº 208/2021**, referente ao **Requerimento de Informação nº 535, de 12 de maio de 2021**, encaminho as informações prestadas pelo corpo técnico deste Ministério.

Atenciosamente,

MARCELO QUEIROGA

Ministro de Estado da Saúde



Documento assinado eletronicamente por Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes, Ministro de Estado da Saúde, em 21/06/2021, às 17:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?
acesso_externo=0, informando o código verificador 0021168824 e o código CRC 9A95113E.

Assessoria Parlamentar - ASPAR
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br



Ministério da Saúde Gabinete do Ministro Assessoria Parlamentar

DESPACHO

ASPAR/GM/MS

Brasília, 09 de junho de 2021.

Ao Gabinete do Ministro

Assunto: Requerimento de Informação nº 535/2021 - Esclarecimentos sobre providências administrativas tomadas para que se solucione a questão das pesquisas ilegais para a implantação de protocolos de aborto por telemedicina.

- 1. Trata-se do **Requerimento de Informação nº 535/2021** (0020264130), de autoriada Deputada Federal Chris Tonietto, por meio do qual solicita informações, ao Ministro de Estado da Saúde, sobre providências administrativas tomadas para que se solucione a questão das pesquisas ilegais para a implantação de protocolos de aborto por telemedicina.
- 2. Em resposta, encaminhem-se, para ciência e atendimento à solicitação da Primeira Secretaria da Câmara dos Deputados (0020602844), o **Despacho SAPS/GAB/SAPS/MS** (0020981703), a **Nota Informativa nº 1/2021-SAPS/NUJUR/SAPS/MS** (0020947129), elaborados pela Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS/MS

LEONARDO BATISTA SILVA

Chefe da Assessoria Parlamentar



Documento assinado eletronicamente por **Leonardo Batista Silva**, **Chefe da Assessoria Parlamentar**, em 17/06/2021, às 18:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do <u>Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015</u>; e art. 8º, da <u>Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017</u>.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?
acesso_externo=0, informando o código verificador **0020998633** e o código CRC **C2471813**.



Ministério da Saúde Secretaria de Atenção Primária à Saúde Gabinete

DESPACHO

SAPS/GAB/SAPS/MS

Brasília, 09 de junho de 2021.

Referência: Requerimento de Informação nº 535/2021

Interessada: Chris Tonietto

Assunto: Providências administrativas tomadas para que se solucione a questão das pesquisas ilegais para implantação de protocolos de aborto por telemedicina.

- 1. Trata-se de Requerimento de Informação nº 535/2021, de autoria da Deputada Federal Chris Tonietto, por meio do qual são solicitadas, ao Ministro de Estado da Saúde, informações sobre providências administrativas tomadas para que se solucione a questão das pesquisas ilegais para a implantação de protocolos de aborto por telemedicina.
- 2. Posto isso, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde, encaminha a Nota Informativa nº 1 (0020947129) com as informações requeridas.
- Restitua-se à Assessoria Parlamentar ASPAR, para conhecimento e providências.
 Atenciosamente,

RAPHAEL CÂMARA MEDEIROS PARENTE Secretário de Atenção Primária à Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Raphael Camara Medeiros Parente, Secretário(a) de Atenção Primária à Saúde**, em 09/06/2021, às 14:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do <u>Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015</u>; e art. 8º, da <u>Portaria nº</u> 900 de 31 de Março de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php? acesso_externo=0, informando o código verificador 0020981703 e o código CRC D85228CD.



Ministério da Saúde Secretaria de Atenção Primária à Saúde Núcleo Jurídico da Secretaria de Atenção Primária à Saúde

NOTA INFORMATIVA Nº 1/2021-SAPS/NUJUR/SAPS/MS

- 1. Trata-se de Recomendação nº 15/2021 PRMG/PRDC (0020611766) da Defensoria Pública-Geral da União e do Ministério Público Federal ao Ministério da Saúde para que este, diante de Notícia de Fato instaurada acerca da existência da Cartilha "Aborto legal via telessaúde Orientações para serviços de saúde 2021" elaborada pelo Projeto de telemedicina "para poder realizar interrupções de gravidez à distância", no Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia UFU (MG) adote ações de modo a orientar aos profissionais da saúde a incompatibilidade do uso da telemedicina nos procedimentos de abortamento legal.
- 2. Antes de adentrar à análise da substância desta recomendação, fato relevante deve ser considerado, qual seja, a existência de duas recomendações advindas da Defensoria Pública da União, uma delas em conjunto com o Ministério Público Federal (Recomendação Nº 4445980 DPGU/DNDH Recomendação nº 15/2021 PRMG/PRDC) e a outra em conjunto com outras Defensorias Públicas Estaduais (RECOMENDAÇÃO Nº 4462930 DPGU/SGAI DPGU/GTMLR DPGU), que aportaram neste Ministério, trazendo o conteúdo a seguir:
 - A Recomendação nº 4445980 DPGU/DNDH Recomendação nº 15/2021 PRMG/PRDC requer que este Ministério 1) promova políticas de orientação aos profissionais do Sistema Único de Saúde acerca da incompatibilidade do uso da telemedicina nos procedimentos de abortamento legal, e 2) elabore Nota Técnica voltada às contraindicações e riscos diversos à vida e à segurança da mulher, decorrentes de complicações da interrupção de gravidez sem acompanhamento médico presencial.
 - A Recomendação nº 4462930 DPGU/SGAI DPGU/GTMLR DPGU, a seu turno, requer que este Ministério tome "todas as medidas e providências cabíveis para garantir que os/as profissionais que atendam casos de interrupção de gravidez nos casos legais por meio do sistema híbrido com telemedicina, previsto no protocolo "Atenção a mulheres ou adolescentes em situação de aborto previsto em lei por telessaúde/telemedicina: protocolo de assistência do NUAVIDAS HC/UFU", e na cartilha "Aborto legal via telessaúde: orientações para serviços de saúde" não sofram qualquer constrangimento, pois amparados/as na L. 13.989/20, Portaria MS 467/20, da Res. 1.643/2002 e do OFÍCIO CFM Nº 1756/2020 COJUR" e que "apoie a implementação dos procedimentos previstos na cartilha "Aborto legal via telessaúde: orientações para serviços de saúde" em todos os serviços de saúde do país, com a adoção das medidas administrativas cabíveis".

ACT ACADA AZAARABAAA A E I

- 3. À primeira vista causou estranheza a aparente contradição contida em seus termos, visto que embora tenham como coautor o mesmo órgão, os objetivos das Recomendações são diametralmente opostos. Entretanto, observado o caráter democrático que deve reger as Instituições, revela-se até mesmo salutar que se possibilite a defesa de diversos pontos de vista.
- 4. O fato que ensejou tais recomendações é único, a criação de um

documento intitulado "Cartilha Aborto Legal via Telessaúde - Orientações para serviços de saúde 2021", pelo Instituto de Bioética ANIS, em parceria com a Global Doctors Choice Brasil e com o Núcleo de Atenção Integral a Vítimas de Agressão Sexual (Nuavidas), vinculado ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia/MG.

- 5. Esta cartilha do Instituto ANIS, por sua vez, originou-se do protocolo de assistência às vítimas de violência sexual por telemedicina, "Atenção a mulheres ou adolescentes em situação de aborto previsto em lei por telessaúde/telemedicina: protocolo de assistência do NUAVIDAS HC/UFU", respaldado por uma Recomendação do Ministério Público Federal de Uberlândia/MG (RECOMENDAÇÃO Nº 18/2020/PRM/UDI/3ºOFÍCIO).
- 6. Em resumo, a cartilha orienta os profissionais de saúde a realizarem o atendimento de vítimas de abuso sexual para a realização do abortamento em suas próprias residências, utilizando-se como fundamento a Lei nº 13.989/20 e a Portaria 467/20 deste Ministério da Saúde que autorizaram a telemedicina em caráter emergencial durante a crise ocasionada pela COVID-19.
- 7. Não obstante, ter sido a base legal supramencionada utilizada como critério justificador para aplicação de medida tão temerária e com consequências imensuráveis, o Departamento de Ações Programáticas Estratégicas não considera essa legislação suficientemente autorizadora pra que esse tipo de procedimento seja realizado por atendimento via Telessaúde.
- 8. O Ministério da Saúde trabalha para atender todas as condições necessárias à promoção, proteção e recuperação da saúde. Seus princípios apontam para a democratização nas ações e nos serviços de saúde, que deixam de ser restritos e passam a ser universais, norteados pela descentralização. São áreas de competência do Ministério da Saúde: política nacional de saúde; coordenação e fiscalização do Sistema Único de Saúde; saúde ambiental e ações de promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva, inclusive a dos trabalhadores e dos índios; informações de saúde; insumos críticos para a saúde; ação preventiva, em geral, vigilância e controle sanitário de fronteiras e de portos marítimos, fluviais e aéreos; vigilância de saúde, especialmente drogas, medicamentos e alimentos; e pesquisa científica e tecnologia na área de saúde.
- 9. Além disso, a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Esta Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados, isolada, ou conjuntamente, em caráter permanente, eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.
- 10. A Lei nº 13.989, de 15 de abril de 2020, possibilitou o uso da telemedicina durante o período da grave crise ocasionada pelo coronavírus, sendo a Telemedicina definida pelo Conselho Federal de Medicina, desde a resolução de nº 1.643 de 2002, como o exercício da medicina através da utilização de metodologias interativas de comunicação audiovisual e de dados, com o objetivo de assistência, educação, pesquisa em saúde, prevenções de doenças e lesões e promoção da saúde.
- 11. No âmbito deste Ministério, a Portaria nº 467, de 20 de março de 2020, dispõe sobre as ações de Telemedicina, regulamentando e operacionalizando as medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional previstas no art. 3º da Lei nº 13.979, de 6

de fevereiro de 2020, decorrente da epidemia de coronavírus (COVID-19).

- 12. Este meio de atendimento tem o objetivo de reduzir a propagação do COVID-19 e proteger as pessoas, sendo que o art. 2º da Portaria dispõe que a Telemedicina poderá contemplar o atendimento <u>pré-clínico</u>, de <u>suporte assistencial</u>, de <u>consulta</u>, <u>monitoramento</u> e <u>diagnóstico</u>.
- 13. No que toca à questão do abortamento, este Ministério da Saúde revogou a antiga Portaria GM/MS nº 1508/2005, publicando a Portaria GM/MS nº 2.282/2020, alterada pela Portaria GM/MS nº 2.561/2020, que dispõe sobre o Procedimento de Justificação e Autorização da Interrupção da Gravidez nos casos previstos em lei, no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS que, conforme preceituado no art. 1º, é composto de quatro fases em que a gestante receberá a atenção e avaliação de uma equipe de saúde multiprofissional (art. 3, § 1º), composta por obstetra, anestesista, enfermeiro, assistente social e/ou psicólogo (art. 3, § 3º).
- 14. Importante assinalar que a complexidade deste Procedimento de Justificação e Autorização da Interrupção da Gravidez decorre da situação de extrema vulnerabilidade da mulher vítima de crimes de violência sexual. Em razão de sua particular condição, o Ministério da Saúde estabeleceu que o atendimento a estas gestantes deve se dar por uma equipe multidisciplinar, pois as consequências de um crime tão aviltante como o de violência sexual não podem ser desconsideradas e tratadas de forma simplista. As vítimas de tais delitos são ofendidas em sua mais profunda dignidade e os traumas daí decorrentes devem ser analisados sob uma ótica plúrima, com diversas especialidades de cuidado.
- 15. O recurso ao uso dos serviços de Telemedicina veio revolucionar a forma de se prestar atendimento <u>pré-clínico</u>, de <u>suporte assistencial</u>, de <u>consulta</u>, <u>monitoramento</u> e <u>diagnóstico</u> (art. 2º da Portaria 467, de 20/03/2020). No entanto, como já dito, o Procedimento de Justificação e Autorização da Interrupção da Gravidez não se reduz a estas formas de atendimento, visto que o abortamento é um plexo de ações de várias especialidades, contendo, inclusive um procedimento clínico, que não está autorizado para ser realizado por Telemedicina e que deve obrigatoriamente ser acompanhado presencialmente por um médico no ambiente hospitalar, onde se tem todos os aparelhos e recursos para salvaguardar a mulher de eventuais intercorrências, as quais, aliás e, infelizmente são muito comuns nestes casos.
- 16. Frise-se que a possibilidade aventada na Cartilha produzida pelo protocolo de assistência às vítimas de violência sexual por telemedicina, "Atenção a mulheres ou adolescentes em situação de aborto previsto em lei por telessaúde/telemedicina: protocolo de assistência do NUAVIDAS HC/UFU", a qual prevê a possibilidade de se fornecer o medicamento misoprostol para a Paciente utilizá-lo em sua residência ("aborto legal farmacológico") viola não somente o dever de cuidado que o médico tem com a saúde de seus pacientes, mas também, vai contra a **Portaria SVS/MS n 344, de 12 de maio de 1998**, que estabelece que somente será permitida a compra e o <u>uso</u> do medicamento contendo a substância misoprostol em estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados junto à Autoridade Sanitária para este fim:

Portaria SVS/MS n 344, de 12 de maio de 1998.

Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.

Art. 25. (...)

Parágrafo único. As vendas de medicamentos a base da substância

Misoprostol constante da lista "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) deste Regulamento Técnico, ficarão restritas a estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados e credenciados junto a Autoridade Sanitária competente.

Art. 83. (...)

§ 4º Na face anterior e posterior da embalagem dos medicamentos a base da substância misoprostol constante da lista C1 (outras substâncias sujeitas a controle especial) deste Regulamento Técnico deverá constar obrigatoriamente, em destaque um símbolo de uma mulher grávida dentro do círculo cortado ao meio e as seguintes expressões inseridas na tarja vermelha: "Atenção: Uso sob Prescrição Médica" ? "Só pode ser utilizado com Retenção de Receita" ? "Atenção: Risco para Mulheres Grávidas" ? "Venda e uso Restrito a Hospital". (grifo nosso)

- 17. Em consonância com o verbete mencionado, explicita-se que a Resolução RDC nº 357, de 24 de março de 2020 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, por trazer em seu artigo 4º, §2º, determinação quanto à observância dos requisitos estabelecidos na portaria supramencionada, não supera a portaria supramencionada.
- 18. Às fls. 13 da referida cartilha, seus autores defendem que a ressalva de "uso restrito a hospital" estaria sendo observada nos casos ali colocados o que, à toda evidência, não ocorre. Trata-se de uma tentativa de burlar esta condicionante que visa repita-se tão somente o cuidado com a saúde da mulher.
- 19. Oportuno aqui destacar que a Recomendação do Ministério Público Federal de Uberlândia (RECOMENDAÇÃO Nº 18/2020/PRM/UDI/3ºOFÍCIO) que deu amparo à confecção desta cartilha e do procedimento por ela defendido é datada do dia 27 de agosto de 2020, um dia antes de ser publicada a Portaria GM/MS nº 2.282, que alterou a antiga Portaria GM/MS nº 1.508, de 1º de setembro de 2005. Ou seja, a Recomendação que deu suporte à "Cartilha Aborto Legal via Telessaúde Orientações para serviços de saúde 2021" produziu seus efeitos legais **apenas por um dia**, visto que o arcabouço jurídico no qual se fundava (Portaria GM/MS nº 1.508/2005) foi revogado no dia seguinte.
- 20. As referências à OMS e aos sistemas de saúde de outros países, embora tenham caráter orientativo, não têm o condão de subjulgar um País soberano no desenvolvimento de suas Políticas de Saúde, visto que a realidade fática de cada nação é resultado de várias condicionantes que tornam cada povo único e, como tal, sujeito a particularidades próprias à sua cultura e ao seu desenvolvimento.
- Este governo e este Ministério têm se pautado por políticas que 21. promovem a saúde de nossas mulheres e o uso indevido do Misoprostol sem acompanhamento médico e longe do ambiente hospitalar causa efeitos adversos que vão muito além dos simples calafrios, diarréias, náuseas, vômitos, uso indevido deste fármaco pode taquissitolia uterina. 0 malformações congênitas no feto(síndrome moebius) em caso abortamento , e até mesmo, ruptura uterina em mulheres que já fizeram cesariana ou qualquer outra cirurgia uterina, cuja hemorragia pode levar à morte materna.
- 22. Em razão do exposto, o Ministério da Saúde acolheu em parte o item 2 da Recomendação Nº 4445980 DPGU/DNDH Recomendação nº 15/2021 PRMG/PRDC, por considerar que o Procedimento de Justificação e Autorização da Interrupção da Gravidez não é compatível com o Procedimento de Telemedicina, tanto por não se adequar ao contido nas hipóteses previstas no art. 2º da

Portaria GM/MS nº 467, de 20/03/2020, quanto pelo fato do uso do medicamento misoprostol ser restrito ao ambiente hospitalar, bem como deixou de atender as recomendações contidas na RECOMENDAÇÃO Nº 4462930 - DPGU/SGAI DPGU/GTMLR DPGU, por ser em tudo contrária a primeira recomendação mencionada.

- 23. O Departamento supramencionado aponta que o Ministério da Saúde tem arcabouço normativo referente a temática em pauta, qual seja:
 - Portaria GM/MS nº 2.282, de 27 de agosto de 2020, alterada pela Portaria GM/MS nº 2.561, de 23 de setembro de 2020, que dispõe sobre o Procedimento de Justificação e Autorização da Interrupção da Gravidez nos casos previstos em lei, no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS.
 - Lei nº 13.989, de 15 de abril de 2020, que dispõe sobre o uso da telemedicina durante a crise causada pelo coronavírus (SARS-CoV-2).
 - Portaria GM/MS nº 467, de 20 de março de 2020, que dispõe, em caráter excepcional e temporário, sobre as ações de Telemedicina, com o objetivo de regulamentar e operacionalizar as medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional previstas no art. 3º da Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, decorrente da epidemia de COVID-19.
 - Resolução nº 1.643, de 7 de agosto de 2002, do Conselho Federal de Medicina, que defini e disciplina a prestação de serviços através da telemedicina.
 - Ofício CFM nº 1.756/2020 COJUR, de 19 de março de 2020, que reconhece a possibilidade e a eticidade da utilização da telemedicina, em caráter de excepcionalidade e enquanto durarem as medidas de enfrentamento do Coronavírus.
- 24. Salienta-se que a Portaria GM/MS nº 467, de 20 de março de 2020, foi publicada pelo Ministério da Saúde para permitir, em caráter excepcional e temporário, a interação direta à distância entre os profissionais de saúde e pessoas usuárias do Sistema Único de Saúde (SUS), da saúde suplementar e privada no período dessa emergência de saúde pública de importância internacional. No entanto, como mencionado anteriormente, o abortamento é um plexo de ações de várias especialidades, contendo, inclusive um procedimento clínico, cuja realização por Telemedicina não é autorizada e que deve obrigatoriamente ser acompanhado presencialmente por um médico no ambiente hospitalar, onde se tem todos os aparelhos e recursos para salvaguardar a mulher de eventuais intercorrências, as quais, aliás e, infelizmente são muito comuns nestes casos.
- 25. Por certo, o maior risco médico do uso misoprostol domiciliar é a ocorrência de hemorragia incoercível, que pode determinar morte materna caso não se disponha, dos recursos hospitalares prontamente.
- 26. Diante do exposto, permanece à disposição para maiores esclarecimentos.



Documento assinado eletronicamente por Lana de Lourdes Aguiar Lima, Coordenador(a)-Geral de Ciclos da Vida, em 07/06/2021, às 18:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6°, § 1°, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8°, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Antônio Rodrigues Braga Neto**, **Diretor(a) do Departamento de Ações Programáticas Estratégicas**, em 07/06/2021, às 18:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6°, § 1°, do <u>Decreto nº 8.539</u>, de 8 de outubro de 2015; e art. 8°, da

Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Raphael Camara Medeiros Parente, Secretário(a) de Atenção Primária à Saúde**, em 07/06/2021, às 18:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6°, § 1°, do <u>Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015</u>; e art. 8°, da <u>Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017</u>.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador externo.php?
acesso externo=0, informando o código verificador **0020929583** e o código CRC **4CA88D05**.

Brasília, 07 de junho de 2021.

Referência: Processo nº 08038.012858/2021-34

SEI nº 0020929583

Núcleo Jurídico da Secretaria de Atenção Primária à Saúde - NUJUR/SAPS Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900 Site - saude.gov.br