



Fluxo de Acesso aos Medicamentos para Glaucoma
PORTARIA CONJUNTA SAES/SECTICS Nº 28, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2023.

MEDICAMENTOS

- ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)
- BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 3 ML)
- BRIMONIDINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,2%
- BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)
- DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)
- LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)
- TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia de documento de identidade e CPF do paciente;
- Comprovante de residência;(em nome do paciente ou do responsável pelo paciente)
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME), adequadamente preenchido. (renovar SEMESTRALMENTE);
- Prescrição médica adequadamente preenchida, assinada e carimbada pelo médico. (As prescrições médicas devem obedecer as normas sanitárias vigentes para cada tipo de medicamento solicitado. ([LEI Nº 13.732, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018](#); PORTARIA 344, de 1998; RESOLUÇÃO – RDC Nº 20, DE 5 DE MAIO DE 2011 e outros).
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade -TER; adequadamente preenchido, assinado pelo médico e paciente.
- Formulário para Acesso aos Medicamentos de Glaucoma, adequadamente preenchido. **OU**
- Relatório médico com CID-10 de acordo com o PCDT de Glaucoma;
-Apresentar pelo menos 2 dos seguintes itens:
 - PIO média sem tratamento acima de 21 mmHg E
 - Dano típico ao nervo óptico com perda da rima neurorretiniana identificado por biomicroscopia de fundo (escavação igual ou acima de 0,5) **OU**
 - Campo visual compatível com o dano ao nervo óptico).

Atenção: Para que o(a) paciente tenha acesso aos medicamentos de Glaucoma através do CEAF, o(a) mesmo(a) não poderá está vinculado a nenhuma Clínica de atendimento recebendo os referidos medicamentos, caso já tenha sido cadastrado em alguma Clínica para recebimento de medicamentos para Glaucoma, o(a) paciente deverá trazer a Carta de Desvinculação.

EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO

Para todos os casos:

- Pressão intraocular (PIO) basal; (validade 12 meses)
- Retinografia Binocular Colorida; com laudo (validade 12 meses)
- Campimetria visual (validade 12 meses)

Exames Condicionados à conclusão diagnóstica,(solicitados apenas quando os três primeiros critérios não forem conclusivos para avaliação diagnóstica):

- Paquimetria (validade 12 meses) ou
- Tomografia de coerência óptica (TCO);(validade 12 meses)

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

Diretoria de Assistência Farmacêutica

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada

EXAMES DE MONITORAMENTOS

- **Medição da PIO.** No início do tratamento até atingir o PIO Alvo: **Periodicidade** a cada 6 meses até atingir a PIO Alvo. Depois da PIO Alvo atingida: **Periodicidade** a cada 12 meses.
- **Retinografia binocular colorida do Nervo Óptico e Campimetria Visual.**
Periodicidade: 12 meses, ou a critério médico (a depender do alcance da PIO alvo, progressão do dano e duração do controle).

**CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS
RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)**

H 40.1 Glaucoma primário de ângulo aberto;
H 40.2 Glaucoma primário de ângulo fechado;
H 40.3 Glaucoma secundário a traumatismo ocular;
H 40.4 Glaucoma secundário a inflamação ocular;
H 40.5 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho;
H 40.6 Glaucoma secundário a drogas;
H 40.8 Outro glaucoma;
Q15.0 Glaucoma congênito.

Atenção: Para consultar as atualizações dos medicamentos e CID-10 desta patologia, acessar o SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS (SIGTAP):
<http://sigtap.datasus.gov.br/>

Capital e Região Metropolitana**CIMEB – Centro de Infusões e Medicamentos Especializados da Bahia**

Parque Solar Boa vista

End: Av. Laurindo Régis, s/nº - Engenho Velho de Brotas, Salvador - BA, CEP 40250-240

Horário: 7h às 18h

Tel: da Farmácia: 3116-4935/31171645

E-mail: cimeb@saude.ba.gov.br**CREASI - Centro de Referência Estadual de Atenção à Saúde do Idoso**

End: Av. Antônio Carlos Magalhães, s/nº, Edf. Professor José Maria de Magalhães Netto. Salvador/Bahia, 41820-000.

Tel: da Farmácia: (71) 3103-6139

Horário: 7h às 19h

E-mail: creasi.farmacia@saude.ba.gov.br**Interior****Bases Regionais de Saúde e Núcleos Regionais de Saúde (antigas DIRES)**



OBSERVAÇÕES

1. O paciente deve ser acompanhado por médico oftalmologista.
2. O relatório médico deve conter claramente o histórico do paciente, CID contemplado na portaria do Ministério da Saúde e justificar a indicação do tratamento.

O preenchimento do **Formulário de solicitação de Colírios para Glaucoma** não é obrigatório, porém sugerimos que seja utilizado para evitar atrasos nas avaliações, devido ao recebimento de muitos processos com informações incompletas.

O prescritor pode descrever os tratamentos realizados anteriormente pelo paciente e os critérios que justifiquem o uso do(s) medicamento(s) em relatório médico (PORTARIA CONJUNTA Nº 28, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2023).

Renovação e Adequação: para troca ou inclusão de medicamentos, necessário apresentar Formulário Médico, preenchido, (informar no Formulário Médico a opção terapêutica de associação dos medicamentos solicitada via CEAF).

3. Para que o(a) paciente tenha acesso aos medicamentos de Glaucoma através do CEAF, o(a) mesmo(a) não poderá estar vinculado a nenhuma Clínica de atendimento recebendo os referidos medicamentos, caso já tenha sido cadastrado em alguma Clínica para recebimento de medicamentos para Glaucoma, o(a) paciente deverá trazer a Carta de Desvinculação.

Associações Não Permitidas:

- Acetazolamida Brinzolamida, Dorzolamida.
- Duas prostaglandinas: Latanoprost ou Bimatoprost ou Travoprost.

Especialidade Médica:

- Novas Solicitações e Adequações Oftalmologia
- Renovações Sem Alterações Oftalmologia



DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR

O paciente, após consulta com o especialista (oftalmologista), encaminha -se para as Unidades **CIMEB** ou **CREASI (pacientes maiores de 60 anos)**, juntamente com os documentos para solicitação de medicamentos para Glaucoma.

O CIMEB ou CREASI (pacientes maiores de 60 anos) cadastra o processo do paciente no AFSESAB e envia para avaliação na COAFE.

A COAFE avalia o processo do paciente de acordo com os critérios do PCDT

O paciente atende aos critérios de inclusão do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT)?

SIM

O paciente é informado do deferimento do processo.

O paciente recebe o medicamento mensalmente no CIMEB ou CREASI (pacientes maiores de 60 anos cadastrados na Unidade)

Para continuidade do tratamento, o paciente renova semestralmente os documentos (exames, LME e receita) com seu médico

NÃO

O paciente recebe a justificativa quanto ao indeferimento/ou devolução do processo.



**FLUXO DOS PROCEDIMENTOS PARA NÚCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE- NRS E/OU BASES
REGIONAIS DE SAÚDE- BRS (Antigas DIRES)**

