



FBAH

Como harmonizar a relação entre
cidadãos/consumidores
e
sus/operadoras de planos de saúde
e
reduzir as demandas judiciais

João Baptista Galhardo Júnior

Membro do Comitê Estadual da Saúde do
Conselho Nacional de Justiça

jbjunior@tjsp.jus.br



FBAH

conceito de saúde

“A saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não meramente a ausência de doença ou enfermidade”
(Preâmbulo da Constituição da Organização Mundial da Saúde, 07 de abril de 1948).

“A saúde é um estado de bem-estar físico, mental e social com capacidade de funcionamento, e não apenas ausência de enfermidade ou doença” (PIEDROLA GIL, Gonzalo e outros. *Medicina Preventiva y Salud Pública*, Barcelona: Masson, 2001, p. 3-5)



F BAH

Assistência

Residual, disponibiliza apenas alguns remédios e tratamentos específicos para os pobres - Estados Unidos, onde praticamente **todas as ações e serviços de saúde pertencem à iniciativa privada** (paga-se por eles, particularmente ou por planos de saúde), deixando grande parte da população descoberta.

Sistemas de Saúde no Mundo

Seguro Social

A saúde é **direito apenas para aqueles que contribuem para a previdência social** (sistema meritocrático).

Em regra pagam pelo serviço e recebem reembolso, existindo para a população carente apenas alguns serviços assistenciais. Alemanha, França e Suíça.

Securidade Social

A **saúde é direito social** que integra a cidadania, devendo ser garantida pelo Estado a todas as pessoas, em uma espécie de **solidariedade social** mantida por **impostos e recursos financeiros**. Inglaterra, Canadá, Cuba e Suécia.

- **CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

- Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;
- Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado;
- Art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada;
- Art. 170 – Assegura a livre concorrência, o lucro, observados alguns limites (função social da empresa, defesa do consumidor, trabalho digno e remunerado, etc)

- Saúde Pública
- Saúde Suplementar
- CNJ:
 - 200 milhões de habitantes
 - 100 milhões de processos
 - Mais de 400 mil envolvem questões de saúde



Sistema de Saúde Suplementar

- Aplicável CDC - na omissão C. Civil (ex. 10 anos prescrição ação discutir abusividade de cláusula contratual);
- Relação de consumo – Empresa – Atividade Privada – Lucro
- Arts. 421 e 422 do C. Civil – função social da empresa e boa fé nos contratos privados;
- Lei 9656/98 – Regras específicas – ANS (normas)



FBAH

SUS – sistema universal – 196 CF

-Jurisprudência dominante: solidariedade dos entes públicos; não faz distinção de classe; não complementa o sistema privado ou vice-versa; não é limitativo a protocolos ou listas



- audiência pública STF - 2009;
- recomendações 31 e 36 do CNJ (apoio técnico);
- recomendação 43 do CNJ (Varas saúde; priorização julgamento demandas saúde suplementar);
- resolução 107 do CNJ (Fórum Nacional da Saúde)

Notificação de Intermediação Preliminar

RN 343/13 (agora para todas as reclamações)

NIP - instrumento de mediação que visa à solução consensual de conflitos de cobertura assistencial entre operadoras e prestadores

2013 = 85,5% - Índice de resolutividade de conflitos sobre negativas de cobertura. 70.511 notificações sendo que 60.320 foram resolvidas por mediação de conflitos – de cada 5 notificações recebidas pela ANS, 4 foram resolvidas por mediação de conflitos



FBAH

RECOMENDAÇÃO Nº 36, DE 12 DE JULHO DE 2011.

- Recomendar aos Tribunais de Justiça dos Estados e Tribunais Regionais Federais que:
celebrem convênios que objetivem disponibilizar apoio técnico, sem ônus para os Tribunais, composto por médicos e farmacêuticos, indicados pelos Comitês Executivos Estaduais, para auxiliar os magistrados na formação de um juízo de valor quanto à apreciação das questões clínicas apresentadas pelas partes, observadas as peculiaridades regionais;

- TERMOS DE PARCERIA FIRMADOS PELO TJSP PARA CRIAÇÃO DO NÚCLEO DE APOIO TÉCNICO E DE MEDIAÇÃO DO FÓRUM JOÃO MENDES
- A) COM A ANS (046/15) – objetivo: acompanhamento pela ANS de todo o trabalho do NAT; prestará informações sobre rol de cobertura e procedimentos que devem ser prestados pelas operadoras;
- B) COM A ABRAMGE E FENASAUDE (045/15) – essas instituições formularão propostas de composição aos advogados dos autores, os quais poderão aceitar ou não o acordo;
- TUDO SOB A SUPERVISÃO DO MAGISTRADO

**FORMULÁRIO PARA ANÁLISE DE PEDIDO DE LIMINAR DE FORNECIMENTO
DE MEDICAMENTO EM AÇÕES JUDICIAIS**

Processo nº _____ **Ação:** _____

Pólo ativo: _____

Pólo passivo: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: (preenchimento obrigatório de todos os campos)

Nome: _____

Filiação: _____

Sexo: ____ Peso: _____ Idade: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____/____/____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

RG nº: _____ CPF nº: _____

Cartão SUS nº _____ Plano de Saúde: S() N()

2. CARACTERIZAÇÃO DA DOENÇA E DA SOLICITAÇÃO:

Diagnóstico (relatório breve da doença): _____

CID principal: _____

Medicamento/Procedimento(s) solicitado(s): _____

Relacionar tratamentos já efetuados/outros medicamentos já utilizados: _____

O paciente já está fazendo uso do medicamento solicitado? () Sim () Não

Caracterizar a urgência da medicação solicitada: _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO:

Nome: _____ CRM: _____

Local de Trabalho: _____

Cidade/UF: _____ Telefone: _____

Especialidade: _____

_____, ____ de _____ de _____. _____

Declarante (assinatura e identificação)

Obs: Deverá ser acompanhado de cópia do relatório e receituário médico.

- Aos _____ / _____ / _____
-
- Processo nº _____
-
- Favor usar esta referência
-
- Atendendo ao que foi determinado nos autos nº _____, movido por _____ em face da **FAZENDA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO (e outros)**, em curso por este Egrégio Juízo de Direito da Vara _____ e Cartório respectivo, encaminho a Vossa Senhoria, o formulário devidamente preenchido pela parte, para emissão de parecer, no prazo de 72 horas, esclarecendo:
 - Se os medicamentos foram prescritos em receituário com data atualizada e de acordo com as Leis Federais nº 5.991, de 17.12.73, e 9.787, de 10.02.99, assim como a Lei Estadual 10.241 de 19.03.99, que determinam o uso “princípio ativo/nome genérico” (Denominação Comum Brasileira), em escrita legível, bem como endereço e a inscrição do profissional prescritor no respectivo conselho profissional e assinada;
 - Se os medicamentos são registrados no Brasil pelos Órgãos Competentes;
 - Para qual doença os medicamentos prescritos estão indicados; se a indicação é conforme bula ou se trata de indicação experimental (“Off Label”);
 - Se os medicamentos são fornecidos nos Programas Oficiais de Assistência farmacêutica;
 - Se há alternativas terapêuticas padronizadas no SUS para o tratamento;
 - Se há urgência no fornecimento dos medicamentos ao solicitante;
 - Se houve prévia solicitação pela via administrativa no caso do medicamento não estar contemplados/fornecidos pelos Programas Oficiais de Assistência farmacêutica (Resolução SS nº 54 de 11/05/2012) e, em caso afirmativo, qual o motivo do indeferimento.
-
-
-
- ass. Responsável pela Unidade Judiciária
- Nome: _____
- Matrícula: _____