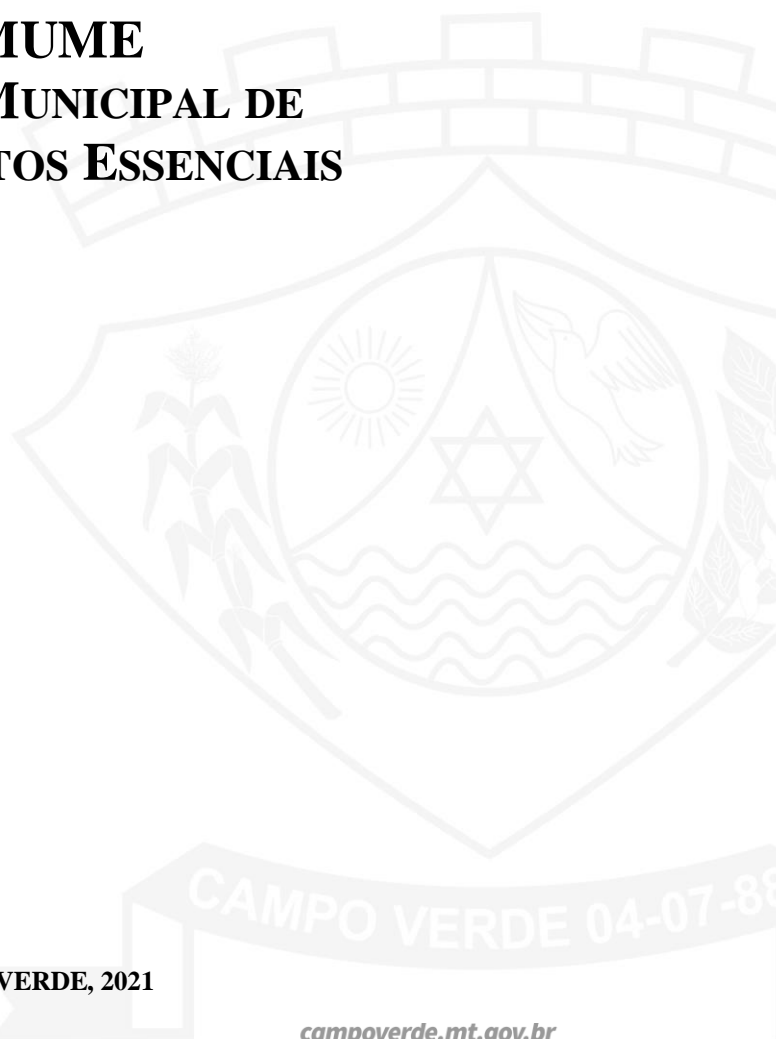




**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO FARMACOTERAPÊUTICA - CFT**



**REMUME
RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS**



CAMPO VERDE, 2021

campoverde.mt.gov.br

Ficha técnica

Luiz Artur Zimmermann Antônio
Secretário Municipal de Saúde

Jacqueline de Silva Campos
Gerência de Gestão Estratégica

Juliana Gomes Jorge
Gerência de Atenção a Saúde

Amanda Santos da Silva
Gerência de Serviços Jurídicos da Saúde

Rosângela Claudia Peixoto Wohleberg
Departamento de Compras SMS

Membros – Comissão Farmacoterapêutica

Bruna Luiza Fernandes Prati
Eliane de Fátima Duarte
José Gustavo Ferreira Carvalho
Naiara Paranaíba Filgueira
Orivaldo Ferreira de Sales Filho
Ricardo Soave
Sandro Limberger
Silvanya Pereira Cruz

INTRODUÇÃO

Tendo como propósito garantir a segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais, a assistência farmacêutica é definida como “*grupo de atividades relacionadas com o medicamento, destinadas a apoiar as ações de saúde visando o bem-estar de uma comunidade*”.

Segundo a Resolução nº. 338 de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde, que aprovou a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, a definição para mesma é: “Conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve pesquisa, desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como seleção, programação, aquisição, dispensação, garantia de qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população (BRASIL, 2004).”

A receita médica ou odontológica deve ser emitida em português compreensível e por extenso, em letra legível, em consonância com o Art. 35, da Lei nº. 5.991/73. Os medicamentos que possuem, perante a ANVISA, a classificação Medicamento Isento de Prescrição (MIP), são permitidos a prescrição do receituário pelos profissionais de Enfermagem e de Farmácia das Unidades de Saúde.

OBJETIVO GERAL

Promoção da Assistência Farmacêutica.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Através da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, promover, coordenar e executar no âmbito municipal, o uso racional e seguro de medicamentos, com o auxílio dos profissionais prescritores, contribuindo para com a qualidade de vida da população campoverdense.

MEDICAMENTOS REMUME 2021

Os medicamentos ofertados pela REMUME para o ano de 2021, dispensados na Farmácia Municipal ou de uso nas Unidades de Saúde, foram atualizados conforme campoverde.mt.gov.br

debatido e discutido entre a Comissão Farmacoterapêutica (CFT) com base nas listas de medicamentos da RENAME e RESME/MT.

Os profissionais de saúde da rede municipal podem solicitar alterações na Lista REMUME do município. Para tanto, é obrigatório o preenchimento do Formulário de Inclusão e Exclusão de Medicamentos (Anexo I) e encaminhamento para a CFT.

As solicitações serão analisadas nas reuniões realizadas pela CFT. Estes pedidos somente serão avaliados pela CFT se forem enviados através do Formulário, com preenchimento de todos os campos. Após a avaliação, o profissional autor da solicitação será informado do parecer final da comissão.

Serão excluídos da padronização:

- Fármacos sem movimentação há pelo menos seis meses, no que se refere ao fármaco, dosagem e forma de apresentação;
- Fármacos não mais apresentados comercialmente ou que se mostrarem tóxicos e/ou ineficazes;
- Fármacos que poderão ser substituídos, com vantagens, na inclusão de outros;

Tanto a inclusão quanto a exclusão, somente ocorrerão na próxima vigência da REMUME, visto que os processos de aquisição de medicamentos e materiais ocorrem através de pregão.

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) é constituído por uma relação de medicamentos voltados aos principais agravos e programas de saúde da Atenção Básica.

O financiamento desse componente é responsabilidade dos três entes federados, sendo o repasse financeiro regulamentado pela Portaria GM/MS nº 1.555, de 30 de julho de 2013 e suas atualizações. Esse recurso pode ser utilizado somente para aquisição de itens desse componente, devendo ser custeadas com Recursos Vinculados da AF – Assistência Farmacêutica dos três entes federados, bem como com Recursos Próprios do município, ressalvadas as variações de organização pactuadas por estados e regiões de saúde.

A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do ente municipal.

Abaixo, os Medicamentos do Elenco Municipal do Componente Básico da Assistência Farmacêutica que devem ser adquiridos e dispensados pelo município:

| FÁRMACO / INSUMO | APRESENTAÇÃO | OBSERVAÇÃO | RECEITUÁRIO |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------|--|
| Aciclovir | Creme tópico 50mg/g | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Aciclovir | Comprimido 200mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ácido acetilsalicílico | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ácido fólico | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ácido tranexâmico | Comprimido 250mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ácido valpróico – Valproato de sódio | Cápsula gel 250mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Ácido valpróico – Valproato de sódio | Solução oral 250mg/5ml | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---|
| Ácido valpróico – Valproato de sódio | Comprimido 500mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Albendazol | Suspensão oral 40mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Albendazol | Comprimido 400mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Alcachofra | Comprimido 300mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Alendronato de sódio | Comprimido 70mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Alopurinol | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Alopurinol | Comprimido 300mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ambroxol, cloridrato | Solução oral 3mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ambroxol, cloridrato | Solução oral 6mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Aminofilina | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Amiodarona | Comprimido 200mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Amitriptilina | Comprimido 25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Amoxicilina | Suspensão oral 250mg/5ml | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Amoxicilina | Comprimido 500mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Amoxicilina+Clavulanato de Potássio | Suspensão 50mg+12,5mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Amoxicilina+Clavulanato de Potássio | Comprimido 500mg+125mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |

| | | | |
|------------------------|--------------------------------|------------------------------|---|
| Anlodipino | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Anlodipino | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Atenolol | Comprimido 25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Atenolol | Comprimido 50mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Azitromicina | Comprimido 500mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Azitromicina | Suspensão oral 600mg (40mg/ml) | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Baclofeno | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Beclometasona | Aerossol oral 50mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Beclometasona | Aerossol oral 250mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Benzoilmetronidazol | Suspensão oral 40mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Biperideno, cloridrato | Comprimido 2mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Bromoprida | Solução oral 4mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Budesonida | Spray nasal 32mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Budesonida | Spray nasal 50mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Budesonida | Spray nasal 64mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Captopril | Comprimido 25mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------------------|---|
| Carbamazepina | Comprimido 200mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Carbamazepina | Suspensão oral 2% | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Carbonato de cálcio + colecalciferol | Comprimido 500mg + 400 UI | Dispensação Farmácia Central | Receita Simples |
| Carvedilol | Comprimido 3,125mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Carvedilol | Comprimido 6,25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Carvedilol | Comprimido 12,5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Carvedilol | Comprimido 25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Cáscara sagrada | Cápsula 250mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Cefalexina | Suspensão oral 250mg/5ml | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Cefalexina | Comprimido 500mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Cetoconazol | Xampu 20 mg/g (2%) | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Cetoconazol | Creme 20mg/g | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Cinarizina | Comprimido 75mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ciprofibrato | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ciprofloxacino | Comprimido 500mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Clindamicina, cloridrato | Comprimido 300mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------|---|
| Clonazepam | Comprimido 2mg | Dispensação Farmácia Central | Notificação de receita B1 (azul) |
| Clonazepam | Solução oral 2,5mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Notificação de receita B1 (azul) |
| Cloreto de sódio | Solução nasal 0,9% 30ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Clorpromazina | Comprimido 25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Clorpromazina | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Colchicina | Comprimido 0,5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Colecalciferol | Solução oral 200UI/gota | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Dexametasona | Solução oftálmica 1mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Dexametasona | Comprimido 4mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Dexametasona, acetato | Creme 0,1% | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Dexclorfeniramina | Solução oral 2mg/5ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Dexclorfeniramina | Comprimido 2mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Diazepam | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Notificação de receita B1 (azul) |
| Diazepam | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central | Notificação de receita B1 (azul) |
| Digoxina | Comprimido 0,25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Dinitrato de isossorbida | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |

| | | | |
|----------------------------------|---|--|---|
| Doxazosina, mesilato | Comprimido 2mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Doxazosina, mesilato | Comprimido 4mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Doxiciclina | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Enalapril | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Enalapril | Comprimido 10mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Enalapril | Comprimido 20mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Espironolactona | Comprimido 25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Estriol | Creme vaginal 1mg/g | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Etinilestradiol + levonorgestrel | Cartelas com 21 comprimidos 0,03mg + 0,15mg | Dispensação Farmácia Central Fornecido pelo M.S.* | Receita simples |
| Fenitoína | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Fenobarbital | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Fenobarbital | Solução oral 4% | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Finasterida | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Fluconazol | Comprimido 150mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Fluoxetina | Cápsula 20mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Furosemida | Comprimido 40mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|--|---|
| Gentamicina, Sulfato | Solução oftálmica 5mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Glibenclamida | Comprimido 5mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Gliclazida | Comprimido 30mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Guaco | Solução oral 100ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Haloperidol | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Haloperidol | Solução injetável 5mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Haloperidol, decanoato | Solução injetável 50mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Hidroclorotiazida | Comprimido 25mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Hidrocortisona, acetato | Creme tópico 10mg/g (1%) | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Hidróxido de alumínio | Solução 61,5mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ibuprofeno | Comprimido 600mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ibuprofeno | Suspensão oral 50mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Insulina NPH humana | Solução injetável (100 UI/ml) 10ml** | Dispensação Farmácia Central Fornecido pelo M.S.* | Receita simples |
| Insulina NPH humana | Caneta injetável (100 UI/ml) 3ml** | Dispensação Farmácia Central Fornecido pelo M.S.* | Receita simples |
| Insulina regular humana | Solução injetável (100 UI/ml) 10ml** | Dispensação Farmácia Central Fornecido pelo M.S.* | Receita simples |

| | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|---|---|
| Insulina regular humana | Caneta injetável (100 UI/ml) 3ml** | Dispensação Farmácia Central Fornecido pelo M.S.* | Receita simples |
| Isoflavona de soja | Comprimido 150mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Itraconazol | Cápsula 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ivermectina | Comprimido 6mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Lactulose | Solução 667 mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Levodopa + benserazida | Comprimido 100mg+25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Levodopa + benserazida | Comprimido 200mg+50mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Levodopa + carbidopa | Comprimido 250mg+25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Levofloxacino | Comprimido 500mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Levonorgestrel | Comprimido 0,75mg | Dispensação Farmácia Central Fornecido M.S.* | Receita simples |
| Levotiroxina sódica | Comprimido 12,5mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Levotiroxina sódica | Comprimido 25mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Levotiroxina sódica | Comprimido 50mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Levotiroxina sódica | Comprimido 100mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Lítio, carbonato | Comprimido 300mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Loratadina | Solução oral 1mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|---|--------------------------------|
| Loratadina | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Losartana potássica | Comprimido 50mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Maleato de Timolol | Solução oftálmica 5mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Medroxiprogesterona, acetato | Suspensão injetável 150mg/ml | Dispensação Farmácia Central Fornecido M.S.* | Receita simples |
| Metformina | Comprimido 500mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metformina | Comprimido 850mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metildopa | Comprimido 250mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metildopa | Comprimido 500mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metoclopramida | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metoclopramida | Solução oral 4mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metoprolol, succinato | Comprimido 25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metoprolol, succinato | Comprimido 50mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metoprolol, succinato | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Metronidazol | Comprimido 250mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Metronidazol | Comprimido 400mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Metronidazol | Creme Vaginal 100mg/g | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |

| | | | |
|--|--|--|---|
| Metronidazol+nistatina | Creme vaginal 100mg/g + 20.000 UI/g | Dispensação farmácia central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Miconazol | Creme vaginal 20mg/g | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Mononitrato de Isossorbida | Comprimido 20mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Neomicina + bacitracina | Creme 5mg + 250 UI | Dispensação farmácia central | Receita simples |
| Nifedipino | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Nifedipino | Comprimido 20mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Nimesulida | Solução oral 50mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Nimesulida | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Nistatina | Suspensão oral 100.000 UI/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Nistatina | Creme Vaginal 25.000UI/g | Dispensação Farmácia Central | Receitas Simples |
| Nitrofurantoína | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Noretisterona | Cartela com 35 comprimidos 0,35mg | Dispensação Farmácia Central Fornecido M.S.* | Receita simples |
| Noretisterona, enantato + estradiol | Solução injetável 50 + 5 mg/ml | Dispensação Farmácia Central Fornecido M.S.* | Receita simples |
| Nortriptilina | Cápsula 10mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Nortriptilina | Cápsula 25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Óleo mineral | Frasco 100ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |

| | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------|
| Omeprazol | Cápsula 20mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ondansetrona | Comprimido 4mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Ondansetrona | Comprimido 8mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Oxibutinina | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Paracetamol | Comprimido 500mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Paracetamol | Solução oral 200mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Pasta d'água | Loção 100ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Permanganato de potássio | Comprimido 100mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Permetrina | Loção 1% | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Permetrina | Loção 5% | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Plantago ovata | Pó efervescente 3,5g | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Prednisolona, fosfatosódico | Solução oral 4,02mg/ml (equivale a 3mg por ml) | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Prednisona | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Prednisona | Comprimido 20mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Prometazina | Comprimido 25mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Propafenona, cloridrato | Comprimido 300mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |

| | | | |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|
| Propranolol | Comprimido 40mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Sais para reidratação oral | Pó para solução oral | Dispensação Farmácia Central | Receita Simples |
| Salbutamol | Aerossol Oral 100mcg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Simeticona | Solução oral 15ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Sinvastatina | Comprimido 20mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Sinvastatina | Comprimido 40mg** | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Sulfametoxazol + trimetoprima | Suspensão oral 40mg/ml + 8mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Sulfametoxazol + trimetoprima | Comprimido 400mg + 80mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Sulfato de polimixina B + sulfato de neomicina + fluocinolona acetonida + cloridrato de lidocaína | Solução otológica 10.000 UI/ml + 3,500 mg/ ml + 0,250 mg/ ml + 20 mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Sulfato de zinco | Suspensão oral 4mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Sulfato ferroso | Comprimido 40mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Sulfato ferroso | Solução oral 25mg/ml | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |
| Tetraciclina, cloridrato | Pomada oftálmica 10mg/g | Dispensação Farmácia Central | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Tiamina | Comprimido 300mg | Dispensação Farmácia Central | Receita Simples |
| Varfarina sódica | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central | Receita simples |

* M.S.: Ministério da Saúde.

** Medicamentos presentes na lista do AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR, farmácias privadas (Lei nº 10.858)

RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE DE DISPENSAÇÃO DE CARÁTER EXCEPCIONAL DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

De início, cumpre salientar que os medicamentos comuns, que compõem uma Farmácia Básica, normalmente de baixo custo unitário, e que, em seu conjunto são destinados ao tratamento da maior parte das enfermidades que acometem a população brasileira, denominam-se medicamentos essenciais. São, pois, a regra em contraste com a excepcionalidade dos medicamentos excepcionais.

Os medicamentos do componente de dispensação de caráter excepcional são: (1) os utilizados para o tratamento de doenças ou na recuperação após procedimentos ambulatoriais ou hospitalares específicos, e geralmente possuem custo mais elevado, cuja dispensação atende a casos específicos, (2) aqueles utilizados no tratamento de doenças crônicas, consideradas de caráter individual e que, a despeito de atingirem um número reduzido de pessoas, requerem tratamento longo ou até mesmo permanente, com o uso de medicamentos de custos elevados, ou (3) são aqueles “de elevado valor unitário”, ou que, “pela cronicidade do tratamento, se tornam mais caros para serem suportados pela população, utilizados em nível ambulatorial, e a maioria deles é de uso crônico e parte deles integra tratamentos que duram por longo tempo”.

Cumpre consignar, entretanto, que nem todas as patologias podem ser consideradas raras, porquanto existem aquelas “com prevalência marcante na população”.

A própria qualificação de excepcional, em verdade, revela que o medicamento é aquele que constitui exceção, envolvendo doenças que, embora nem sempre raras, atingem um número reduzido da população. Logo, são de valores elevados, porque são produtos específicos com alta eficácia para o tratamento respectivo.

São excepcionais, mas não deixam de ser essenciais, na medida em que, dentro de sua excepcionalidade, asseguram a vida e o bem-estar do usuário.

A Gestão da Saúde “caracteriza-se como uma estratégia da política de assistência farmacêutica, que tem por objetivo disponibilizar medicamentos no âmbito do Sistema Único

de Saúde”. A disponibilização de medicamentos, em termos, é aquela destinada ao tratamento de agravos podendo ser inseridos nos seguintes critérios:

a) doença rara ou de baixa prevalência, com indicação de uso de medicamento de alto valor unitário ou que, em caso de uso crônico ou prolongado, seja um tratamento de custo elevado; e

b) doença prevalente, com uso de medicamento de alto custo unitário ou que, em caso de uso crônico ou prolongado, seja um tratamento de custo elevado, desde que:

b.1) haja tratamento previsto para o agravo no nível de atenção básica, ao qual o paciente apresentou necessariamente intolerância, refratariedade ou evolução para quadro clínico de maior gravidade, ou

b.2) o diagnóstico ou estabelecimento de conduta terapêutica para o agravo estejam inseridos na atenção especializada.

Ao fim e ao cabo, mostra-se relevante sedimentar que as diretrizes trazidas pelo Regulamento da Lista de Medicamentos do Município, constituem algo novo a ser monitorado, avaliado e implementado novos conceitos, regulações e procedimentos. O importante é que os anseios da população sejam atendidos e os princípios do Sistema Único de Saúde sejam observados.

Portanto, Medicamentos de Dispensação de Caráter Excepcionais, por conseguinte, mostra-se fundamental para assegurar o uso racional e adequado de medicamentos de dispensação de caráter excepcional, conciliando as necessidades dos pacientes com as carências econômicas do poder público.

Em resumo, recebe o medicamento de dispensação de caráter excepcional quem realmente precisa, e os recursos públicos, talvez, possam ser suficientes.

De qualquer forma, o usuário será beneficiado com o tratamento que, cientificamente, mais lhe é favorável.

Nesse caso, o financiamento desse componente é responsabilidade dos três entes federados, sendo o repasse financeiro regulamentado pela Portaria GM/MS nº 1.555, de 30 de julho de 2013. Esse recurso pode ser utilizado somente para aquisição de itens desse

componente, devendo ser custeadas com recursos vinculados da Assistência Farmacêutica (AF) dos três entes federados, bem como com recursos próprios do município, ressalvadas as variações de organização pactuadas por estados e regiões de saúde.

A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do ente municipal.

Abaixo, os Medicamentos do Elenco Municipal do Componente Dispensação de Caráter Excepcional da Assistência Farmacêutica que devem ser adquiridos e dispensados pelo município conforme Protocolos preconizados pela Gestão:

| FÁRMACO / INSUMO | APRESENTAÇÃO | OBSERVAÇÃO | RECEITUÁRIO |
|----------------------|--|---|---|
| Alprazolam | Comprimido 0,5mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Notificação de receita B1 (azul) |
| Bromazepam | Comprimido 3mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Notificação de receita B1 (azul) |
| Bromazepam | Comprimido 6mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Notificação de receita B1 (azul) |
| Bupropiona | Comprimido de liberação prolongada 150mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Citalopram | Comprimido 20mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Divalproato de Sódio | Comprimido de liberação prolongada 250mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Escitalopram | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Escitalopram | Comprimido 20mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Olanzapina | Comprimido 5mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Olanzapina | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |

| | | | |
|-----------------------|----------------------------|---|---|
| Paroxetina | Comprimido 20mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Risperidona | Solução oral 1mg/ml | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Risperidona | Comprimido 1mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Risperidona | Comprimido 2mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Sertralina | Comprimido 50mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Tioridazina | Comprimido 50mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Topiramato | Comprimido 50mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Venlafaxina | Cápsula 75mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Venlafaxina | Cápsula 150mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Zolpidem | Comprimido 10mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Paracetamol + Codeína | Comprimido 50+30mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Morfina, sulfato | Comprimido 30mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Notificação de receita A2 (amarela) |
| Tramadol, cloridrato | Comprimido 50mg | Dispensação Farmácia Central Via protocolo | Receita de Controle Especial 02 vias em quantidades que não excedam 100mg |
| Amicacina | Solução injetável 250mg/ml | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |

| | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| Cefepime | Solução injetável 2g | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Ciprofloxacino, cloridrato | Solução injetável 2mg/ml | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Clindamicina | Solução injetável 600mg | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Fluconazol | Solução injetável 2mg/ml | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita simples |
| Gentamicina | Solução injetável 40mg/ml | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Levofloxacino | Solução injetável 5mg/ml | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Meropenem | Solução injetável 1g | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Metronidazol | Solução injetável 5mg/ml | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Piperacilina sodica + tazobactam sodico | Solução injetável 4g + 500mg | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Polimixina B, sulfato | Solução injetável 500.000UI | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Teicoplanina | Solução injetável 400mg | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Terbutaliana | Solução injetável 5mg/ml | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita simples |
| Vancomicina | Solução injetável 500mg | Uso exclusivo Programa Melhor em Casa | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Policresuleno | Solução 360mg/ml | Uso exclusivo no CAISM | Receita simples |

* M.S.: Ministério da Saúde.

RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE DAS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Unidade Básica de Saúde (UBS) disporá de insumos e medicamentos indicados para o primeiro atendimento nos casos de urgência e emergência. Os insumos e medicamentos são indispensáveis ao primeiro atendimento de urgência e emergência ao usuário, para a estabilização e manutenção da vida até que possa ser referenciado para outro nível de atenção caso seja necessário, estando garantidos na UBS.

Os medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica garantem a execução do tratamento, do plano terapêutico, da promoção da saúde e da redução de agravos. As UBS deverão ser abastecidas com quantidade suficiente para assegurar a cobertura do território, de maneira regular e programada, de tal forma que uma falta eventual de medicamentos não comprometa a resolutividade dos tratamentos.

Portanto esses Medicamentos devem estar à disposição nas Unidades Básicas de Saúde/Saúde da Família/Postos de Saúde utilizados para o atendimento às urgências clínicas.

A responsabilidade pela aquisição e pela administração dos itens aos pacientes fica a cargo do ente municipal.

O financiamento desse componente pode ser de responsabilidade dos três entes federados, sendo o repasse financeiro regulamentado pela Portaria GM/MS nº 1.555 de 30 de julho de 2013, quando couber, dando preferência ao custeio com Recursos vinculados do PAB, MAC e Recursos Próprios do município, ressalvadas as variações de organização pactuadas por estados e regiões de saúde.

Abaixo, os Medicamentos do Elenco Municipal do Componente das Urgências e Emergências da Assistência Farmacêutica que devem ser adquiridos e administrados aos pacientes pelo município nas Unidades Básicas de Saúde ou de maior Complexidade:

| FÁRMACO / INSUMO | APRESENTAÇÃO | OBSERVAÇÃO | RECEITUÁRIO |
|------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Ácido ascórbico | Solução injetável 100mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita Simples |

| | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| Ácidos graxos essenciais + vitamina A + vitamina E | Loção oleosa | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Amiodarona | Solução injetável 50mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Benzilpenicilina benzatina | Pó para injetável 1.200.000 UI | Uso exclusivo na Unidade de Saúde Fornecido M.S.* | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Butilbrometo de escopolamina | Solução Injetável 20 mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Butilbrometo de escopolamina + dipirona | Solução Injetável 4mg/ml + 500 mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Ceftriaxona | Pó para injetável 500mg | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Ceftriaxona | Pó para injetável 1g | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Cianocobalamina(B12) + cloridrato de piridoxina(B6) + cloridrato de tiamina (B1) + cloridrato de lidocaína +fosfato dissódico de dexametasona | 0,53 mg/ml + 50 mg/ml + 50 mg/ml + 5,3 mg/ml + 5,2 mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Cimetidina | Solução injetável 150mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Cloridrato de Lidocaína | Solução spray 100mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Colagenase + Cloranfenicol | Pomada 0,6UI + 0,01g | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Dexametasona, fosfatodissódico | Solução injetável 4mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Diazepam | Solução injetável 5mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Notificação de receita B1 (azul) |
| Diclofenaco | Solução injetável (25mg/ml) | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |

| | | | |
|--|--|---|---|
| Dimenidrinato+Vitamina B6 | Solução injetável – IM (50mg/ml + 50mg/ml) | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Dipirona | Solução injetável (500mg/ml) | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Dipropionato de Betametasona + Fosfato Sódico de Betametasona | Solução injetável 5+2mg/ml 1 ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Epinefrina | Solução injetável 1mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Fenitoína | Solução injetável 50mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita de Controle Especial 02 vias (C1) |
| Fenoterol | Solução inalatória 5mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Furosemida | Solução injetável 10mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Hidrocortisona, succinato sódico | Pó para injetável 100mg | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Hidrocortisona, succinato sódico | Pó para injetável 500mg | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Ipratrópio | Solução inalatória 0,25mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Lidocaína | Solução injetável 2% | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Lidocaína | Gel 20 mg/g (2%) | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Metoclopramida | Solução injetável 5mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Ondansetrona | Solução injetável 2mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Prometazina | Solução injetável 25mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|---|---|
| Rifamicina | Solução tópica 10mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita Antibióticos (02 vias) |
| Sulfadiazina de prata | Creme 1% | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |
| Tramadol, Cloridrato | Solução injetável 50mg/ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita de Controle Especial 02 vias em quantidades que não excedam 100mg. |
| Vitaminas do Complexo B | Solução injetável 2ml | Uso exclusivo na Unidade de Saúde | Receita simples |

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE
MEDICAMENTOS NA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS
ESSENCIAIS (REMUME – SMS)

INCLUSÃO EXCLUSÃO SUBSTITUIÇÃO

1- Nome genérico do medicamento: _____

2- Nomes comerciais: _____

3- Designar as formas farmacêuticas que você deseja que sejam incluídas /excluídas:

Ampola Cápsula Comprimidos Creme Pomada Solução Oral Suspensão Oral
 Supositório

4-Indicações terapêuticas sugeridas:

5- Classe terapêutica (verificar ATC):

6-Em caso de inclusão indique:

Dose p/ Adulto:

Dose Pediátrica:

Duração do tratamento:

7- Razões terapêuticas para a inclusão, exclusão ou substituição do medicamento proposto:

Obs. No caso de existirem na REMUME alternativas para a mesma indicação terapêutica, justifique as vantagens da substituição.

8- Indique as contra-indicações, precauções e toxicidade relacionadas com o uso do medicamento:

9- Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes na REMUME podem substituí-lo e, em caso de inclusão, que outro(s) medicamento(s) poderá(ão) substituir o que está sendo proposto e por qual motivo:

10-Indique em que nível será utilizado este medicamento:

Unidade Básica Centro de Especialidades Médicas Programa Melhor em Casa
Outro _____

11- Outras informações:

- *Esta incluído na lista da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais)?*
SIM NÃO
- *Está registrado sob a forma GENÉRICO?*
SIM NÃO

Solicitante: _____

Cargo: _____

Instituição: _____

Fone de contato: _____

OBS: Apenas serão analisadas as propostas preenchidas integralmente e com dados suficientes para análise. Cada ficha deve corresponder a apenas um produto (princípio ativo). Nos casos de propostas de substituição, referir claramente o produto que se pretende ver substituído.

SOLICITAÇÃO

() Deferida () Indeferida

Assinaturas dos Membros da CFT:

Justificativa da decisão: _____
