



RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

REMUME – 2017/2018

NOVA NAZARÉ – MT

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA NAZARÉ – MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA NAZARÉ
RUA CLEUSA BORBA MACIEL, S/N, SETOR SUL, NOVA NAZARÉ – MT.
CNPJ: 11.394.499/0001-85 - FONE: 66 34061008/34671061

REMUME

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
DE NOVA NAZARÉ – MT

Secretaria Municipal de Saúde de Nova Nazaré

Gestão 2017 – 2020

Equipe Gestora

Prefeito Municipal de Nova Nazaré

João Teodoro Filho

Secretária Municipal de Saúde

Geroni Bueno Camargo

Diretor de Saúde

Donizete Alves de Oliveira

Equipe Técnica

Farmacêutica

Denise Leal Côrtes

Médicos

Estevão Canan

Héctor Puente Sabournin

Enfermeiros

Beatriz de Sousa Lima Rodrigues Azeredo

Diego Oliveira da Silva

Geslaine Pires Junqueira

Maria Madalena da Costa

Nuyara Jéssica Rodrigues Nardes

Odontólogo

Luciano Fernandes Silva

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME NOVA NAZARÉ tem como objetivo ser um instrumento para as ações de saúde que envolva terapêutica com a utilização de fármacos indispensáveis. Nesse sentido, a seleção de medicamentos possibilita ganhos terapêuticos e econômicos, sendo eles relacionados à promoção do uso racional e à melhoria da qualidade terapêutica, e aos que se referem à racionalização dos custos dos tratamentos.

Uma lista padronizada de medicamentos funciona como instrumento que favorece a qualidade na assistência farmacêutica, produzindo resolutividade nas intervenções com agilidade no atendimento ao cidadão e desdobrando-se na incorporação de uma visão construtiva de sustentabilidade do sistema de atenção à saúde no nível municipal.

A REMUME NOVA NAZARÉ deve ser assim a diretriz para aquisição de produtos farmacêuticos, sua prescrição e dispensação em todos os serviços de saúde da SMS. Para tanto esta se torna um instrumento para que todos os prescritores, dispensadores, gerentes e demais profissionais que lidem com produtos farmacêuticos e insumos necessários ao atendimento dos pacientes deste município. A qualquer tempo as contribuições necessárias ao contínuo aperfeiçoamento dessa relação de fármacos serão bem-vindas. O fornecimento do tratamento farmacológico disponível na Relação Municipal de Medicamentos é gratuito e visa o bem estar físico e mental do usuário, distribuídos de forma centralizada, na Farmácia Básica Municipal, localizada na unidade de saúde Estratégia de Saúde da Família Nova Nazaré.

A REMUME NOVA NAZARÉ tem como base a RENAME – RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS, que foi elaborada atendendo aos princípios fundamentais dos SUS, seguindo assim os preceitos da universalidade, equidade e integralidade, configurando - se como a relação de medicamentos disponibilizados por meio de políticas públicas e indicados para os tratamentos das doenças e agravos que acometem a população brasileira.

INTRODUÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) faz parte das ações necessárias à conformação da Política de Assistência Farmacêutica do município de Nova Nazaré – MT.

A Assistência Farmacêutica (AF) engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e seu uso racional. Nesse entendimento, a Lei nº 8.080/90, que criou o Sistema Único de Saúde (SUS), estabeleceu a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, como obrigação do sistema. Procurando romper com o foco exclusivo na aquisição e distribuição de medicamentos que se mostrava insuficiente, nasceu a Política Nacional de Medicamentos (PNM) em 1998. Buscava-se então, a gestão e financiamento compartilhado entre os entes federados e a normatização do setor farmacêutico.

Em 1999, foi criada a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA); a Lei dos genéricos (Lei nº 9.787/1999); o Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos (2003) do Ministério da Saúde; e em 2004 a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), como parte integrante da Política Nacional de Saúde (PNS). A PNAF explicitou a necessidade de qualificação dos serviços e dos recursos humanos, a descentralização das ações, o acesso e a promoção do uso racional de medicamentos como seus principais eixos estratégicos.

Apoia-se nos instrumentos legais do SUS: Portaria GM/MS nº 3916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos; a Resolução CNS nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, Lei nº 12.401/11 que estabelece que a dispensação de medicamentos no âmbito do SUS deve seguir as relações instituídas pelo gestor local, Decreto nº 7.508/11 que estabelece que estados, distrito federal e municípios poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos.

A REMUME elenca medicamentos de uso ambulatorial e hospitalar disponíveis no âmbito municipal. As unidades de destino estão relacionadas identificando os locais a que usuário terá acesso conforme as normas de dispensação do município. Estão classificados segundo componentes da Assistência Farmacêutica Portaria GM/MS 204/07 no que diz respeito aos componentes básicos e estratégicos:

- Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF): Destina-se à aquisição de medicamentos e insumos da assistência farmacêutica no âmbito da atenção básica em saúde, seja baseado no elenco de referência nacional para o tratamento dos agravos que

ocorrem mais comumente no nosso País ou no âmbito de agravos e programas de saúde específicos. Entendem-se como atenção básica, ações que abrange a promoção, a prevenção, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação. Sua finalidade consiste no desenvolvimento de ações e serviços de modo a solucionar as patologias mais prevalentes nas populações.

- Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF): Contempla medicamentos considerados como de caráter estratégico pelo Ministério da Saúde para tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico. O financiamento e aquisição são de responsabilidade do Ministério da Saúde assim como os protocolos de tratamento e distribuição aos Estados. Ao município cabe o armazenamento e o acesso a esses medicamentos por cadastramento e acompanhamento do usuário em programas específicos tais como: DST/AIDS, Hanseníase, Lúpus, Tuberculose, endemias focais, sangue e hemoderivados, alimentação e nutrição, controle do tabagismo e influenza.
- Componente Municipal (CM): Definidos de acordo com a Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com as Áreas Técnicas e serviços de saúde. Trata-se de uma padronização complementar de responsabilidade do município e seus medicamentos estão disponíveis aos munícipes na Farmácia Municipal e unidades específicas.
- Componente Hospitalar (H): Definidos de acordo com a Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com as Áreas Técnicas e serviços de saúde. Está disponível para utilização na unidade de que disponibiliza atendimento urgência e emergência, não devem ser dispensados aos pacientes.
- Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF): Busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, para algumas situações clínicas, principalmente, agravos crônicos, com custos de tratamento mais elevados ou de maior complexidade. O elenco de medicamentos é formulado pela esfera federal podendo, ser modificado por cada estado, segundo sua complexidade assistencial. As esferas estaduais são encarregadas também de formular e programar um sistema logístico, envolvendo as etapas de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, dispensação e promoção do uso racional dos medicamentos de dispensação excepcional. Para a dispensação de algum medicamento pertencente ao Componente Especializado, deverá ocorrer uma autorização baseada na avaliação da solicitação. A avaliação da solicitação deve considerar o Laudo para a Solicitação, a Avaliação e a

Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido, a prescrição médica contendo as informações exigidas na legislação vigente e todos os documentos exigidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas publicados na versão final pelo Ministério da Saúde, conforme a doença e o medicamento solicitado.

PRESCRIÇÃO RACIONAL E ACESSO AOS MEDICAMENTOS

A prescrição racional depende da escolha terapêutica em doses apropriadas para o paciente específico, levando-se em consideração as melhores diretrizes clínicas e o acesso aos medicamentos pelo usuário. A uniformização das prescrições é um dos benefícios observados com a adoção de medicamentos essenciais na padronização de uma instituição, pois é assegurada a administração de fármacos que tenham comprovado valor terapêutico. Qualquer medicamento só pode ser dispensado com a prescrição.

Conforme a Lei Federal nº. 5.991, de 17 de dezembro de 1973, devem-se observar os seguintes itens que são essenciais a dispensação, pois somente será aviada a receita que atenda aos critérios:

- Apresente legibilidade e ausência de rasuras e emendas;
- Escrita em português e por extenso, observando a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais;
- Contenha identificação do prescritor, com número de registro no respectivo conselho profissional;
- Nome completo do paciente;
- Utilizar preferencialmente a Denominação Comum Brasileira;
- Conter forma farmacêutica, posologia, apresentação, método de administração e duração do tratamento;
- Descrever adequadamente o modo de usar;
- Local e data da emissão;
- Assinatura e carimbo do prescritor;

Deve-se observar o receituário específico e a notificação de receita para a dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial de acordo com a sua classificação, obedecendo às disposições da legislação federal específica. É importante ressaltar que não serão aviadas receitas

ilegíveis e/ou que possam induzir o erro ou troca na dispensação dos medicamentos ou que se apresentem em forma de código (sob siglas, números, etc.);

- **Receituário de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial**

A Portaria nº 344 de 12 de maio de 1998 da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde (SVS/MS) é a principal legislação nacional sobre o comércio de medicamentos sujeitos a controle especial.

As substâncias sujeitas a controle especial e os medicamentos que as contêm devem ser guardados sob chave ou outro dispositivo que ofereça segurança, em local exclusivo para este fim e sob a responsabilidade do farmacêutico. Sua dispensação deve ser feita exclusivamente na presença do farmacêutico, sendo proibida a delegação da responsabilidade sobre o controle dos medicamentos a outros funcionários. O farmacêutico é responsável por analisar as prescrições e só pode aviar ou dispensar os medicamentos quando todos os itens da Receita e da Notificação de Receita estiverem devidamente preenchidos. A Receita de Controle Especial e a Notificação de Receita devem estar preenchidas de forma legível, com a quantidade escrita em algarismos arábicos e por extenso, sem emenda ou rasura. Também devem estar preenchidos o nome e o endereço completo do paciente e a data de emissão. As prescrições de substâncias sujeitas a controle especial devem ser realizadas em Receita de Controle Especial ou Notificação de Receita e poderão ser aviadas para no máximo 60 dias, de acordo com prescrição.

- **Antimicrobianos**

Com a publicação da Resolução RDC nº 20/2011, os medicamentos contendo substâncias classificadas como antimicrobianos e sujeitos a prescrição médica passaram a ser dispensados com retenção de receita. Não existe um modelo específico para o receituário de antimicrobianos. Basta que a receita seja feita em duas vias, contendo o nome completo, idade e sexo do paciente e terá validade de 10 dias a partir da sua data de emissão. Caso o prescritor não informe a idade e o sexo do paciente, esses dados podem ser preenchidos pelo farmacêutico responsável pela dispensação. Sempre que possível o farmacêutico deve dispensar a quantidade exatamente prescrita para o tratamento, podendo para tanto, utilizar-se de apresentação fracionável.

- **Acesso aos Medicamentos disponíveis aos usuários**

No município de Nova Nazaré, a dispensação de medicamentos aos usuários é realizada na Farmácia, localizada na Unidade de Saúde Nova Nazaré. Para ter acesso aos medicamentos o usuário precisa ter sido atendido pela Rede de Atenção à Saúde, estar devidamente cadastrado na

Unidade de Saúde referência ao seu endereço de domicílio, sendo domiciliado no município de Nova Nazaré, com prescrição feita por profissional de saúde (médico, odontólogo, enfermeiro), no exercício regular de suas funções no Sistema Único de Saúde, em conformidade também com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas. Os medicamentos padronizados pela Secretaria Municipal de Saúde serão fornecidos gratuitamente, aos pacientes atendidos e acompanhados pela Rede de Atenção à Saúde que tenham passado por consulta nas unidades de saúde do município ou nas unidades conveniadas ao SUS, mediante cadastro do paciente no programa de dispensação Hórus, para tal, é obrigatória a apresentação do cartão SUS.

Caso a receita seja advinda de instituição que atende a rede do SUS, a prescrição deverá ser validada na Unidade de Saúde a qual o usuário é cadastrado mediante carimbo para posterior dispensação do tratamento medicamentoso. Para os medicamentos de uso contínuo, a exemplo de medicamentos para hipertensão, diabetes, hipercolesterolemia, a dispensação será realizada de modo a atender 30 (trinta) dias do tratamento estabelecido e a receita terá validade de 6 (seis) meses.

PROCEDIMENTO PARA ALTERAÇÃO DA REMUME

Toda e qualquer alteração nesta REMUME somente ocorre após aprovação da Comissão de Permanente de Farmácia e Terapêutica. Tanto a inclusão quanto a exclusão, somente ocorrerá na próxima vigência da REMUME, visto que o processo de aquisição de medicamentos e materiais hospitalares ocorre através de licitação, realizado uma vez ao ano.

Para a inclusão/exclusão de medicamentos é necessário o preenchimento de formulário de inclusão/exclusão de medicamento disponível na última página deste documento (Anexo I). Poderão ser incluídos na REMUME:

- Medicamentos que constem na RENAME atual vigente que sejam de uso necessário ao município;
- Medicamentos sugeridos por algum membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- Todos a serem incluídos devem passar por avaliação e aprovação da CPFT.

Serão excluídos da padronização:

- Fármacos sem movimentação, nos últimos doze 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;
- Princípios ativos não pertencentes à RENAME.

SUMÁRIO

1. Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.....	12
2. Medicamentos do Componente Municipal.....	17
3. Material Médico Hospitalar e Insumos.....	18
4. Medicamentos do Componente Estratégico.....	20
5. Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.....	24
6. Referências.....	32
7. Anexos.....	33

1. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF), voltados aos principais agravos e programas da saúde da Atenção Básica, regulamentados pela portaria GM/MS nº 1.555, de 30 de julho de 2013.

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
1	Acetato de Betametasona + fosfato dissódico de betametasona	Suspensão injetável 3 + 3 mg/mL	Pronto atendimento
2	Acetato de hidrocortisona	Creme 10 mg/g	Farmácia Básica
3	Acetato de medroxiprogesterona	Solução injetável 150 mg/mL	Farmácia Básica
4	Aciclovir	Creme 50 mg/g	Farmácia Básica
		Comprimido 200 mg	
5	Ácido acetilsalicílico	Comprimido 100 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 500 mg	
6	Ácido fólico	Comprimido 5 mg	Farmácia Básica
		Solução oral 0,2 mg/mL	
7	Ácido valpróico	Cápsula 250 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
		Comprimido 250 mg	
		Cápsula 500 mg	
		Xarope 50 mg/mL	
8	Albendazol	Comprimido 400 mg	Farmácia Básica
		Suspensão oral 40 mg/mL	
9	Alendronato de sódio	Comprimido 70 mg	Farmácia Básica
10	Alopurinol	Comprimido 300 mg	Farmácia Básica
11	Amoxicilina	Cápsula 500 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 500 mg	
		Suspensão oral 50 mg/mL	
12	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	Suspensão oral 50 mg/mL + 12,5 mg/mL	Farmácia Básica
		Comprimido 500 mg + 125 mg	
13	Anlodipino	Comprimido 5 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 10 mg	
14	Atenolol	Comprimido 50 mg	Farmácia Básica
15	Azitromicina	Comprimido 500 mg	Farmácia Básica
		Pó para suspensão oral	
16	Benzilpenicilina Benzatina	Pó para suspensão injetável 600.000 UI	Pronto atendimento
		Pó para suspensão injetável 1.200.000 UI	
17	Benzilpenicilina procaína + Benzilpenicilina potássica	Pó para suspensão injetável 300.000 UI + 100.000 UI	Pronto atendimento
18	Benzoilmetronidazol	Suspensão oral 40 mg/mL	Farmácia Básica
19	Brometo ipratrópio	Solução para inalação 0,25 mg/mL	Pronto atendimento

20	Captopril	Comprimido 25 mg	Farmácia Básica
21	Carbamazepina	Comprimido 200 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
		Suspensão oral 20 mg/mL	
22	Carbonato de cálcio	Comprimido 500 mg	Farmácia Básica
23	Carbonato de cálcio + colecalciferol	Comprimido 500 + 400 UI	Farmácia Básica
		Comprimido 500 + 600 UI	
24	Carbonato de lítio	Comprimido 300 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
25	Carvão vegetal ativado	Pó para suspensão oral	Farmácia Básica
26	Carvedilol	Comprimido 3,125 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 6,25 mg	
		Comprimido 12,5 mg	
		Comprimido 25 mg	
27	Cefalexina	Cápsula 500 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 500 mg	
		Suspensão oral 50 mg/mL	
28	Ceftriaxona	Pó para solução injetável 500 mg	Pronto atendimento
		Pó para solução injetável 1 g	
29	Cetoconazol	Xampu 20 mg/g	Farmácia Básica
30	Ciprofloxacino	Comprimido 250 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 500 mg	
31	Clonazepam	Solução oral 2,5 mg/mL	Farmácia Básica
32	Cloranfenicol	Cápsula 250 mg	Farmácia Básica
33	Cloreto de sódio	Solução nasal 0,9%	Farmácia Básica
		Solução injetável 0,9%	Pronto atendimento
35	Cloridrato de amiodarona	Comprimido 200 mg	Farmácia Básica
		Solução injetável 50 mg/mL	Pronto atendimento
36	Cloridrato de amitriptilina	Comprimido 25 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
37	Cloridrato de Biperideno	Comprimido 2 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
38	Cloridrato de Clindamicina	Cápsula 300 mg	Farmácia Básica
39	Cloridrato de Clomipramina	Comprimido 25 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
40	Cloridrato de clorpromazina	Comprimido 100 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
41	Cloridrato de fluoxetina	Comprimido 20 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
		Cápsula 20 mg	Farmácia Básica - Portaria nº 344/98
42	Cloridrato de hidralazina	Comprimido 25 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 50 mg	
43	Cloridrato de lidocaína	Solução injetável 20 mg/mL	Pronto atendimento
		Gel 20 mg /g	Farmácia Básica
44	Cloridrato de lidocaína + hemitartrato	2 % + 1:200.000	Pronto atendimento

	de epinefrina		
45	Cloridrato de metformina	Comprimido 850 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 500 mg	
46	Cloridrato de metoclopramida	Comprimido 10 mg	Farmácia Básica
		Solução injetável 5 mg/mL	Pronto atendimento
		Solução oral 4 mg/mL	Farmácia Básica
47	Cloridrato de ondansetrona	Comprimido 4 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 8 mg	
48	Cloridrato de prometazina	Comprimido 25 mg	Farmácia Básica
		Solução injetável 25 mg/mL	Pronto atendimento
49	Cloridrato de propranolol	Comprimido 10 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 40 mg	
50	Cloridrato de ranitidina	Solução injetável 25 mg/mL	Pronto atendimento
		Comprimido 150 mg	Farmácia Básica
		Xarope 15 mg/mL	
51	Cloridrato de tiamina	Comprimido 300 mg	Farmácia Básica
52	Dexametasona	Creme 1 mg/g	Farmácia
		Suspensão oftálmica 1 mg/mL	
		Comprimido 4 mg	
		Elixir 0,1 mg/mL	
53	Diazepam	Solução injetável 5 mg/mL	Pronto atendimento - Portaria n° 344/98
		Comprimido 5 mg	Farmácia Básica - Portaria n° 344/98
		Comprimido 10 mg	
54	Digliconato de clorexidina	0,12 % solução bucal	Odontologia
		Solução para uso tópico 2% a 4 %	Pronto atendimento
55	Digoxina	Comprimido 0,25 mg	Farmácia Básica
		Elixir 0,05 mg/mL	
56	Dinitrato de isossorbida	Comprimido sublingual 5 mg	Farmácia Básica
57	Dipirona	Solução injetável 500 mg/mL	Pronto atendimento
		Comprimido 500 mg	Farmácia Básica
		Solução oral 500 mg/mL	
58	Dipropionato de beclometasona	Solução para inalação oral 50 mcg/dose	Farmácia Básica
		Solução para inalação oral 200 mcg/dose	Farmácia Básica
		Solução para inalação oral 250 mcg/dose	Farmácia Básica
		Solução para inalação oral 400 mcg/dose	Farmácia Básica
59	Enantato de noretisterona + valerato de estradiol	Solução injetável 50 mg/mL + 5 mg/mL	Farmácia Básica
60	Epinefrina	Solução injetável 1 mg/mL	Pronto atendimento
61	Espironolactona	Comprimido 25 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 100 mg	
62	Estolato de eritromicina	Suspensão oral 50 mg/mL	Farmácia Básica
		Comprimido 500 mg	

63	Estriol	Creme vaginal 1 mg/g	Farmácia Básica
64	Estrogênios conjugados	Creme vaginal 0,625 mg/g	Farmácia Básica
		Comprimido 0,3 mg	
65	Etinilestradiol + levonorgestrel	Comprimido 0,03 mg + 0,15 mg	Farmácia Básica
66	Fenitoína	Comprimido 100 mg	Farmácia Básica - Portaria n° 344/98
		Solução injetável 50 mg/mL	Pronto atendimento - Portaria n° 344/98
67	Fenobarbital	Solução injetável 100 mg/mL	Pronto atendimento - Portaria n° 344/99
		Comprimido 100 mg	Farmácia Básica - Portaria n° 344/98
68	Fluconazol	Cápsula 150 mg	Farmácia Básica
69	Fosfato dissódico de dexametasona	Solução injetável 4mg/mL	Pronto atendimento
70	Fosfato sódico de prednisolona	Solução oral 3 mg/mL	Farmácia Básica
71	Furosemda	Comprimido 40 mg	Farmácia Básica
		Solução injetável 10 mg/mL	Pronto atendimento
72	Glibenclamida	Comprimido 5 mg	Farmácia Básica
73	Glicerol	Supositório retal 75 mg	Pronto atendimento
74	Glicazida	Comprimido 30 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 60 mg	
		Comprimido 80 mg	
75	Glicose	Solução injetável 5 %	Pronto atendimento
		Solução injetável 10 %	
		Solução injetável 50 %	
76	Haloperidol	Comprimido 5 mg	Farmácia Básica - Portaria n° 344/98
		Solução injetável 5 mg/mL	Pronto atendimento - Portaria n° 344/99
77	Hidroclorotiazida	Comprimido 25 mg	Farmácia Básica
78	Hidróxido de alumínio	Suspensão oral 61,5 mg/mL	Farmácia Básica
79	Ibuprofeno	Comprimido 600 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 300 mg	
		Suspensão oral 50 mg/mL	
80	Insulina humana NPH	Solução injetável 100 UI/mL	Farmácia Básica
	Insulina humana Regular	Solução injetável 100 UI/mL	
81	Itraconazol	Cápsula 100 mg	Farmácia Básica
82	Ivermectina	Comprimido 6 mg	Farmácia Básica
83	Levodopa + Benzerazida	Comprimido 100 mg +25 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 200 mg + 50 mg	
84	Levodopa + carbidopa	Comprimido 200 mg + 50 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 250 mg + 25 mg	Farmácia Básica
85	Levonorgestrel	Comprimido 0,75 mg	Farmácia Básica
86	Levotiroxina sódica	Comprimido 25 mcg	Farmácia Básica
		Comprimido 50 mcg	

		Comprimido 100 mcg	
87	Loratadina	Comprimido 10 mg	Farmácia Básica
		Xarope 1 mg/mL	
88	Losartana potássica	Comprimido 50 mg	Farmácia Básica
89	Maleato de dexclorfeniramina	Solução oral 0,4 mg/mL	Farmácia Básica
90	Maleato de enalapril	Comprimido 10 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 20 mg	
91	Maleato de timolol	Solução oftálmica 0,5%	Farmácia Básica
90	Mesilato de doxazosina	Comprimido 2 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 4 mg	
92	Metildopa	Comprimido 250 mg	Farmácia Básica
93	Metronidazol	Gel vaginal 100 mg/g	Farmácia Básica
		Comprimido 400 mg	
94	Nifedipino	Comprimido 10 mg	Farmácia Básica
95	Nistatina	Suspensão oral 100.000 UI/mL	Farmácia Básica
96	Nitrato de miconazol	Creme 20 mg/g	Farmácia Básica
		Creme vaginal 20 mg/g	
97	Nitrofurantoína	Cápsula 100 mg	Farmácia Básica
		Suspensão oral 5 mg/mL	
98	Noretisterona	Comprimido 0,35 mg	Farmácia Básica
99	Óleo mineral	Óleo para uso oral	Farmácia Básica
100	Omeprazol	Cápsula 20 mg	Farmácia Básica
101	Paracetamol	Solução oral 200 mg/mL	Farmácia Básica
102		Comprimido 500 mg	
103	Pasta d'água	Pasta tópica	Farmácia Básica
104	Permanganato de potássio	Comprimido para uso tópico	Farmácia Básica
105	Permetrina	Loção 10 mg/g	Farmácia Básica
		Loção 50 mg/g	
106	Podofilina	Solução para uso tópico 1% a 5%	Farmácia Básica
107	Prednisona	Comprimido 5 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 20 mg	
108	Sais para reidratação oral	Pó para solução oral Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio.	Farmácia Básica
109	Sinvastatina	Comprimido 10 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 20 mg	
		Comprimido 40 mg	
110	Solução ringer + lactato	Solução injetável lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3mg/mL cloreto de cálcio 0,2 mg/mL	Pronto atendimento
111	Succinato de metoprolol	Comprimido 25 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 50 mg	

		Comprimido 100 mg	
112	Succinato sódico de hidrocortisona	Pó para solução injetável 100 mg	Pronto atendimento
		Pó para solução injetável 500 mg	
113	Sulfadiazina de prata	Creme 10 mg/g	Pronto atendimento
114	Sulfametoxazol + trimetoprima	Suspensão oral 40 mg/mL + 8 mg/mL	Farmácia Básica
		Comprimido 400 mg + 80 mg	
115	Sulfato de atropina	Solução injetável 0,25 mg/mL	Pronto atendimento
116	Sulfato de gentamicina	Solução oftálmica 5 mg/mL	Farmácia Básica
117	Sulfato de salbutamol	Aerossol oral 100 mcg/dose	Farmácia Básica
118	Sulfato de zinco	Comprimido mastigável 10 mg	Farmácia Básica
		Xarope 4 mg/mL	
119	Sulfato ferroso	Xarope 5 mg/mL	Farmácia Básica
		Solução oral 25 mg/mL	
		Comprimido 40 mg	
120	Varfarina sódica	Comprimido 1 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 5 mg	

2. MEDICAMENTOS COMPONENTE MUNICIPAL:

Medicamentos de cunho complementar no intuito de atender às necessidades dos munícipes de acordo com epidemiologia local.

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
121	Acebrofilina	Xarope 10 mg/mL	Farmácia Básica
		Xarope 5 mg/mL	
122	Baclofeno	Comprimido 10 mg	Farmácia Básica
123	Bromidrato de Fenoterol	Solução para inalação 5 mg/mL	Pronto atendimento
124	Butilbrometo de escopolamina	Comprimido 10 mg	Farmácia Básica
125	Butilbrometo de escopolamina + Dipirona	Solução oral 6,67 mg/mL + 333 mg/mL	Farmácia Básica
		Comprimido 10 mg + 250 mg	
126	Cinarizina	Comprimido 75 mg	Farmácia Básica
127	Clonazepam	Comprimido 2 mg	Farmácia Básica - Portaria n° 344/98
128	Clopidogrel	Comprimido 75 mg	Farmácia Básica
129	Cloridrato de tetracaína + fenilefrina	Solução oftálmica 1 % + 0,1 %	Pronto atendimento
130	Cloridrato de Tramadol	Solução injetável 50 mg/mL	Pronto atendimento - Portaria n° 344/98
131	Diclofenaco Dietilamônio	Gel 60 g	Fisioterapia
132	Midazolam	Solução injetável 1 mg/mL	Pronto atendimento - Portaria n° 344/98
133	Neomicina + bacitracina	Gel 5 mg + 250 UI/g	Farmácia Básica
134	Nifedipino	Comprimido 20 mg	Farmácia Básica

135	Nimesulida	Comprimido 100 mg	Farmácia Básica
136	Nistatina	Creme vaginal 100.000 UI	Farmácia Básica
137	Propatilnitrato	Comprimido 10 mg	Pronto atendimento
138	Sulfato de Morfina	Solução injetável 10 mg/mL	Pronto atendimento - Portaria n° 344/98
139	Vitaminas do complexo B, b1, b2, b5, b6, PP.	Comprimido	Farmácia Básica

3. MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E INSUMOS:

Materiais de uso interno na unidade de saúde, ambulatorial e atendimentos de urgência e emergência.

Medicamentos injetáveis:

ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
140	Ácido ascórbico	Solução injetável 100 mg/mL	Pronto Atendimento
141	Ácido tranexâmico	Solução injetável 50 mg/mL	Pronto Atendimento
142	Aminofilina	Solução injetável 50 mg/mL	Pronto Atendimento
143	Benzilpenicilina Benzatina	Pó para solução injetável 1.200.000 UI	Pronto Atendimento
		Pó para solução injetável 600.000 UI	
144	Bromoprida	Solução injetável 5 mg/mL	Pronto Atendimento
145	Butilbrometo de Escopolamina	Solução injetável 20 mg/mL	Pronto Atendimento
146	Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona	Solução injetável 4 mg + 500 mg	Pronto Atendimento
147	Ceftriaxona sódica	Pó para solução injetável 1g	Pronto Atendimento
		Pó para solução injetável 500 mg	
148	Cloreto de sódio 0,9 %	Solução injetável bolsa 100 mL	Pronto Atendimento
		Solução injetável bolsa 250 mL	
		Solução injetável bolsa 500 mL	
		Solução injetável bolsa 1000 mL	
149	Cloreto de sódio 0,9 % + glicose 5%	Solução injetável bolsa 250 mL	Pronto Atendimento
		Solução injetável bolsa 500 mL	
150	Cloridrato de lidocaína	Solução injetável 20 mg/mL	Pronto Atendimento
151	Cloridrato de Metoclopramida	Solução injetável 5 mg/mL	Pronto Atendimento
152	Cloridrato de prometazina	Solução injetável 25 mg/mL	Pronto Atendimento
153	Cloridrato de ranitidina	Solução injetável 25 mg/mL	Pronto Atendimento
154	Dexametasona	Solução injetável 5 mg/mL	Pronto Atendimento
155	Diclofenaco sódico	Solução injetável 25 mg/mL	Pronto Atendimento
156	Dipirona sódica	Solução injetável 500 mg/mL	Pronto Atendimento
157	Epinefrina	Solução injetável 1 mg/mL	Pronto Atendimento
158	Fitomenadiona	Solução injetável 10 mg/mL	Pronto Atendimento

159	Furosemida	Solução injetável 10 mg/mL	Pronto Atendimento
160	Glicose 25 %	Solução injetável ampola 10 mL	Pronto Atendimento
161	Glicose 5%	Solução injetável 500 mL	Pronto Atendimento
		Solução injetável 250 mL	
162	Glicose 50 %	Solução injetável ampola 10 mL	Pronto Atendimento
163	Lidocaína + epinefrina	Solução injetável 1 % + 1.200.000	Pronto Atendimento
164	Ocitocina	Solução injetável 5 mg/mL	Pronto Atendimento
165	Omeprazol	Pó para solução injetável 40 mg	Pronto Atendimento
166	Oxacilina	Pó para solução injetável 500 mg	Pronto Atendimento
167	Solução ringer + lactato	Solução injetável 500 mL	Pronto Atendimento
168	Solução ringer simples	Solução injetável 500 mL	Pronto Atendimento
169	Succinato de hidrocortisona	Pó para solução injetável 100 mg	Pronto Atendimento
		Pó para solução injetável 500 mg	
170	Sulfato de atropina	Solução injetável 0,25 mg/mL	Pronto Atendimento
171	Vitaminas complexo B, b1, b2, b5, b6, pp.	Solução injetável 2 mL	Pronto Atendimento

Insumos e material de consumo interno:

ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO
172	Abaixador de língua de madeira	Pacote 100 unidades
173	Água para autoclave	Galão 5 L
174	Água para injetáveis	Ampola 10 mL
175	Agulha	40 x 1,2 mm/ 25 x 0,8 mm/ 25 x 0,7 mm/ 20 x 5,5 mm/ 13 x 4,5 mm
176	Álcool etílico 70%	Solução / Gel
177	Algodão	Rolo 500 g
178	Catéter intravenoso	16g, 18g, 20g, 22g, 24g
179	Coletor de material perfuro cortante	Unidade
180	Compressa de gaze	Tecido algodão
181	Equipo	Unidade
182	Escalpe	n° 19, n° 21, n° 23, n° 25, n° 27
183	Escova degermante	Unidade
184	Escova endocervical	Pacote 100 unidades
185	Esparadrapo impermeável	100 mm x 4,5 m
186	Esparadrapo microporoso	100 mm x 4,5 m
187	Espátula de ayres	Pacote 100 unidades
188	Espéculo vaginal	Tamanho P, M,G
189	Fita adesiva para autoclave	19 mm x 50 m
190	Fita crepe hospitalar	19 mm x 50 m
191	Gel condutor para ultrassonografia	Galão 5 kg
192	Hastes flexíveis com pontas de algodão	Caixas com 50 unidades

193	Hipoclorito de sódio	Solução 25 mg/mL (2,5%)
194	Lâmina de bisturi	n° 11, n° 15, n° 23
195	Lâminas de vidro	75 x 25 mm borda fosca
196	Lancetas para punção digital	
197	Luva cirúrgica	Tamanho 7; 7,5; 8; 8,5
198	Luva procedimento	Tamanho PP, P, M, G
199	Máscara descartável	Pacote 100 unidades
200	Papel grau cirúrgico	15 cm, 20 cm, 25 cm x 100 m
201	Saco de lixo hospitalar	100 L, 60 L
202	Seringa	1 mL, 3 mL, 5 mL, 10 mL, 20 mL, 60 mL
203	Tiras reagentes para teste de glicemia capilar	
204	Touca descartável	TNT - pacote 100 unidades

4. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

Componente destinado a atender os seguintes programas estratégicos de saúde: Controle de endemias, tais como a tuberculose, a hanseníase e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou Distrital.

4.1. PRODUTOS PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO:

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
205	Nicotina	Goma de mascar 2 mg	Farmácia Básica
206	Nicotina	Adesivo 7 mg	Farmácia Básica
207	Nicotina	Adesivo 14 mg	Farmácia Básica
208	Nicotina	Adesivo 21 mg	Farmácia Básica
209	Bupropiona, cloridrato	Comprimido 150 mg	Farmácia Básica Port. N° 344/98 - Receita Controle Especial C1

4.2. MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA TRATAMENTO DA TUBERCULOSE:

Os medicamentos são enviados à Farmácia Básica Municipal, mediante pedido mensal realizado via relatório e notificação dos casos existentes, de acordo com o cronograma de entrega do Almoarifado, localizado no Escritório Regional de Água Boa - MT. Estes medicamentos deverão ser solicitados pelo programa Hórus.

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
210	Ácido paraminossalicílico	Granulado oral 4 g	Farmácia Básica
211	Capreomicina	Pó para solução injetável 1 g	Farmácia Básica
212	Claritromicina	Comprimido 500 mg	Farmácia Básica
213	Claritromicina	Cápsula 500 mg	Farmácia Básica
214	Clofazimina	Cápsula 100 mg	Farmácia Básica
215	Cloridrato de etambutol	Comprimido 400 mg	Farmácia Básica
216	Cloridrato de moxifloxacino	Comprimido 400 mg	Farmácia Básica
217	Cloridrato de piridoxina	Comprimido 100 mg	Farmácia Básica
218	Etionamida	Comprimido 250 mg	Farmácia Básica
219	Isoniazida	Comprimido 100 mg	Farmácia Básica
220	Levofloxacino	Comprimido 250 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 500 mg	
221	Linezolida	Solução para infusão 2 mg/mL	Farmácia Básica
		Comprimido 600 mg	
222	Ofloxacino	Comprimido 400 mg	Farmácia Básica
223	Pirazinamida	Comprimido 500 mg	Farmácia Básica
		Suspensão oral 30 mg/mL	
224	Derivado Proteico Purificado	Solução injetável 2UT/0,1 mL	Farmácia Básica
225	Rifabutina	Cápsula 150 mg	Farmácia Básica
226	Rifampicina	Suspensão oral 20 mg/mL	Farmácia Básica
		Cápsula 300 mg	
227	Rifampicina + isoniazida	Comprimido 150 mg + 75 mg	Farmácia Básica
228	Rifampicina + isoniazida + pirazinamida + cloridrato de etambutol	Comprimido 150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg	Farmácia Básica
229	Sulfato de amicacina	Solução injetável 250 mg/mL	Farmácia Básica
230	Sulfato de estreptomicina	Pó para solução injetável 1 g	Farmácia Básica
231	Terizidona	Cápsula 250 mg	Farmácia Básica

4.3. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA HANSENÍASE E ADJUVANTES:

Os medicamentos são enviados à Farmácia Básica Municipal, mediante pedido mensal realizado via relatório e notificação dos casos existentes, de acordo com o cronograma de entrega do Almoarifado, localizado no Escritório Regional de Água Boa - MT. Estes medicamentos deverão ser solicitados pelo programa Hórus.

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
232	Clofazimina	Cápsula 100 mg	Farmácia Básica
233	Cloridrato de minociclina	Cápsula 50 mg	Farmácia Básica
234	Dapsona *	Comprimido 50 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 100 mg	

235	Ofloxacino	Comprimido 400 mg	Farmácia Básica
236	Pentoxifilina	Comprimido 400 mg	Farmácia Básica
237	Prednisona	Comprimido 5 mg	Farmácia Básica
		Comprimido 20 mg	
238	Rifampicina	Suspensão oral 20 mg/mL	Farmácia Básica
		Cápsula 150 mg *	
		Cápsula 300 mg	
239	Talidomida	Comprimido 100 mg	Farmácia Básica

* Disponível apenas em blíster com outros medicamentos para os esquemas de tratamento da hanseníase (paucibacilar e multibacilar).

4.3. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG:

Os medicamentos são enviados à Farmácia Básica Municipal, mediante pedido mensal realizado via relatório e notificação dos casos existentes, de acordo com o cronograma de entrega do Almoxarifado, localizado no Escritório Regional de Água Boa - MT. Estes medicamentos deverão ser solicitados pelo programa Hórus.

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
240	Oseltamivir	Comprimido 75 mg	Farmácia Básica
241	Oseltamivir	Comprimido 45 mg	Farmácia Básica
242	Oseltamivir	Comprimido 30 mg	Farmácia Básica

4.4. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA LEISHMANIOSE:

Os medicamentos são enviados à Farmácia Básica Municipal, mediante pedido mensal realizado via relatório e notificação dos casos existentes, de acordo com o cronograma de entrega do Almoxarifado, localizado no Escritório Regional de Água Boa - MT. Estes medicamentos deverão ser solicitados pelo programa Hórus.

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
243	Anfotericina B (desoxicolato)	Pó para solução injetável 50 mg	Farmácia Básica
244	Anfotericina B (lipossomal)	Pó para solução injetável 50 mg	Farmácia Básica
245	Antomoniato de meglumina	Solução injetável 300 mg/mL	Farmácia Básica
246	Isetionato de pentamidina	Pó para solução injetável 300 mg/mL	Farmácia Básica
247	Pentoxifilina	Comprimido 400 mg	Farmácia Básica

4.5. ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO:

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
248	Palmitato de retinol	100.000 UI	Sala de vacina
		200.000 UI	

4.6. IMUNOBIOLOGICOS:

Vacinas disponibilizadas no ESF Nova Nazaré:

ITEM	VACINA	LOCAL DE ACESSO
249	Antirrábica	Sala de vacina
250	BCG	Sala de vacina
251	dT	Sala de vacina
252	DTP	Sala de vacina
253	DTPa	Sala de vacina
254	Febre amarela	Sala de vacina
255	Hepatite A	Sala de vacina
256	Hepatite B	Sala de vacina
257	HPV	Sala de vacina
258	Influenza	Sala de vacina
259	Meningocócica C	Sala de vacina
260	Pentaviral	Sala de vacina
261	Pneumocócica 10	Sala de vacina
262	Pneumocócica 23	Sala de vacina
263	Tetra viral	Sala de vacina
264	Tríplice viral	Sala de vacina
265	Varicela	Sala de vacina
266	VIP	Sala de vacina
267	VOP	Sala de vacina
268	VORH	Sala de vacina

Os medicamentos do componente estratégico do ministério da saúde previstos para as doenças: Brucelose, Coagulopatias, Cólera, Coqueluche, Doença de Chagas, Doença do enxerto contra hospedeiro, Esquistossomose, Febre maculosa, Filariose, HIV, Lúpus eritematoso sistêmico, Malária, Meningite, Toxoplasmose, Tracoma e Vírus sincicial respiratório, poderão ser disponibilizados de acordo com notificação e complexidade de cada caso que possa surgir no município de Nova Nazaré.

5. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

Componente cujos medicamentos são dispensados conforme critérios estabelecidos em portarias do Ministério da Saúde que podem ser acessadas através do [link: http://portalms.saude.gov.br/assistencia-farmaceutica/medicamentos-rename/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf](http://portalms.saude.gov.br/assistencia-farmaceutica/medicamentos-rename/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf).

A aquisição e a realização das análises técnicas dos processos de solicitação destes medicamentos são de responsabilidade da Diretoria de Assistência Farmacêutica da Secretaria Estadual de Saúde. A abertura dos processos de solicitação e a dispensação dos medicamentos ocorrem na Farmácia Básica de Nova Nazaré - MT. Os processos são realizados pela farmacêutica do município e encaminhados para a Farmácia de Alto Custo em Cuiabá-MT, onde deverá ocorrer a análise dos processos e o posterior encaminhamento dos medicamentos para a Farmácia Básica, se aprovado.

Para abertura de processo o paciente deve apresentar:

- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Cópia do documento de identidade;
- Cópia de comprovante de residência;
- Laudo para solicitação, avaliação e autorização de medicamentos – LME – devidamente preenchida pelo médico prescritor;
- Prescrição médica original;
- Exames exigidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, conforme a doença e o medicamento solicitado;
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade (TER) assinado pelo médico e pelo usuário ou seu responsável, de acordo com a condição clínica.

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
269	Abatacepte	Pó para solução injetável 250 mg	
		Solução injetável 125 mg/mL	
270	Acetato de ciproterona	Comprimido 50 mg	
271	Acetato de desmopressina	Solução nasal 0,1 mg/mL	
272	Acetato de fludrocortisona	Comprimido 0,1 mg	
273	Acetato de glatirâmer	Solução injetável 20 mg	
274	Acetato de goserrelina	Implante subcutâneo 3,6 mg	
		Implante subcutâneo 10,8 mg	

275	Acetato de lanreotida	Solução injetável 60 mg	Farmácia Básica via Farmácia de Alto Custo, mediante processo.
		Solução injetável 90 mg	
		Solução injetável 120 mg	
276	Acetato de leuprorrelina	Pó para suspensão injetável 3,75 mg	
		Pó para suspensão injetável 11,25 mg	
277	Acetato de octreotida	Pó para suspensão injetável 10 mg	
		Pó para suspensão injetável 20 mg	
		Pó para suspensão injetável 30 mg	
278	Acetazolamida	Comprimido 250 mg	
279	Ácido nicotínico	Comprimido 250 mg	
		Comprimido 500 mg	
		Comprimido 750 mg	
280	Acitretina	Cápsula 10 mg	
		Cápsula 25 mg	
281	Adalimumabe	Solução injetável 40 mg	
282	Alfacalcidol	Cápsula mole 0,25 mcg	
		Cápsula mole 1 mcg	
283	Alfadornase	Solução para inalação ampola 2,5 mL	
284	Alfaepoetina	Solução injetável 1.000 UI	
		Solução injetável 2.000 UI	
		Solução injetável 3.000 UI	
		Pó para solução injetável 3.000 UI	
		Solução injetável 4.000 UI	
		Pó para solução injetável 4.000 UI	
		Solução injetável 10.000 UI	
		Pó para solução injetável 10.000 UI	
285	Alfainterferona 2b	Pó para solução injetável 3.000.000 UI	
		Pó para solução injetável 5.000.000 UI	
		Pó para solução injetável 10.000.000 UI	
286	Alfapeginterferona 2a	Solução injetável 180 mcg	
287	Alfapeginterferona 2b	Pó para solução injetável 118,4 mcg	
		Pó para solução injetável 148 mcg	
		Pó para solução injetável 177,6 mcg	
288	Alfataliglicerase	Pó para solução injetável 200 U	
289	Alfavelaglicerase	Pó para solução injetável 200 U	
		Pó para solução injetável 400 U	
290	Ambrisentana	Comprimido 5 mg	
		Comprimido 10 mg	
291	Atorvastatina Cálcica	Comprimido 10 mg	
		Comprimido 20 mg	
		Comprimido 40 mg	
		Comprimido 80 mg	

292	Azatioprina	Comprimido 50 mg	Farmácia Básica via Farmácia de Alto Custo, mediante processo.
293	Betainterferona 1a	Solução injetável 22 mcg	
		Solução injetável 30 mcg	
		Solução injetável 44 mcg	
294	Betainterferona 1b	Pó para solução 300 mcg	
295	Bezafibrato	Comprimido 200 mg	
		Comprimido ação prolongada 400 mg	
296	Bimatoprost	Solução oftálmica 0,03%	
297	Bosentana	Comprimido 62,5 mg	
		Comprimido 125 mg	
298	Brinzolamida	Suspensão oftálmica 10 mg/mL	
299	Brometo de piridostigmina	Comprimido 60 mg	
300	Bromidrato de fenoterol	Solução aerossol 100 mcg/dose	
301	Bromidrato de galantamina	Cápsula de liberação prolongada 8 mg	
		Cápsula de liberação prolongada 16 mg	
		Cápsula de liberação prolongada 24 mg	
302	Budesonida	Aerossol bucal 200 mcg	
		Cápsula para inalação 200 mcg	
		Cápsula para inalação 400 mcg	
303	Cabergolina	Comprimido 0,5 mg	
304	Calcipotriol	Pomada 50 mcg/g	
305	Calcitonina	Solução injetável 50 UI	
		Solução injetável 100 UI	
		Solução spray nasal 200 UI/dose	
306	Calcitriol	Solução injetável 1 mcg/mL	
		Cápsula mole 0,25 mcg	
307	Certolizumabe pegol	Solução injetável 200 mg	
308	Ciclofosfamida	Comprimido 50 mg	
309	Ciclosporina	Cápsula mole 10 mg	
		Cápsula mole 25 mg	
		Cápsula mole 50 mg	
		Cápsula mole 100 mg	
		Solução injetável 50 mg	
		Solução oral 100 mg/mL	
310	Ciprofibrato	Comprimido 100 mg	
311	Citrato de sildenafila	Comprimido 20 mg	
		Comprimido 25 mg	
		Comprimido 50 mg	
312	Clobazam	Comprimido 10 mg	
		Comprimido 20 mg	
313	Clopidogrel	Comprimido 75 mg	
314	Cloridrato de amantadina	Comprimido 100 mg	

315	Cloridrato de cinacalcete	Comprimido 30 mg	Farmácia Básica via Farmácia de Alto Custo, mediante processo.
		Comprimido 60 mg	
316	Cloridrato de donepezila	Comprimido 5 mg	
		Comprimido 10 mg	
317	Cloridrato de dorzolamida	Solução oftálmica 20 mg/mL	
318	Cloridrato de metadona	Comprimido 5 mg	
		Comprimido 10 mg	
		Solução injetável 10 mg/mL	
319	Cloridrato de pilocarpina	Solução oftálmica 20 mg/mL	
320	Cloridrato de raloxifeno	Comprimido 60 mg	
321	Cloridrato de selegilina	Comprimido 5 mg	
		Comprimido 10 mg	
322	Cloridrato de sevelâmer	Comprimido 800 mg	
323	Cloridrato de triexifenidil	Comprimido 5 mg	
324	Cloridrato de ziprasidona	Cápsula 40 mg	
		Cápsula 80 mg	
325	Clozapina	Comprimido 25 mg	
		Comprimido 100 mg	
326	Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico menor de 1 ano		
327	Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico maior de 1 ano		
328	Daclatasvir	Comprimido 30 mg	
		Comprimido 60 mg	
329	Danazol	Cápsula 100 mg	
		Cápsula 200 mg	
330	Dasabuvir	Comprimido 250 mg	
331	Deferasirox	Comprimido para suspensão 125 mg	
		Comprimido para suspensão 250 mg	
		Comprimido para suspensão 500 mg	
332	Deferiprona	Comprimido 500 mg	
333	Dextrotartarato de brimonidina	Solução oftálmica 2 mg/mL	
334	Dicloridrato de pramipexol	Comprimido 0,125 mg	
		Comprimido 0,25 mg	
		Comprimido 1 mg	
335	Difosfato de cloroquina	Comprimido 150 mg	
336	Entacapona	Comprimido 200 mg	
337	Entecavir	Comprimido 0,5 mg	
		Comprimido 1 mg	
338	Etanercepte	Solução injetável 25 mg	
		Solução injetável 50 mg	
339	Etofibrato	Cápsula 500 mg	
340	Etossuximida	Xarope 50 mg/mL	

341	Everolimo	Comprimido 0,5 mg	Farmácia Básica via Farmácia de Alto Custo, mediante processo.
		Comprimido 0,75 mg	
		Comprimido 1 mg	
342	Fenofibrato	Cápsula 200 mg	
		Cápsula liberação retardada 250 mg	
343	Filgrastim	Solução injetável 300 mcg	
344	Fingolimode	Cápsula 0,5 mg	
345	Fluvastatina	Cápsula 20 mg	
		Cápsula 40 mg	
346	Fosfato de codeína	Solução oral 3 mg/mL	
		Comprimido 30 mg	
		Comprimido 60 mg	
		Solução injetável 30 mg/mL	
347	Fumarato de formoterol	Cápsula para inalação 12 mcg	
		Pó para inalação 12 mcg	
348	Fumarato de formoterol + Budesonida	Cápsula para inalação 6 mcg + 200 mcg	
		Pó para inalação 6 mcg + 200 mcg	
		Cápsula para inalação 12 mcg + 400 mcg	
		Pó para inalação 12 mcg + 400 mcg	
349	Fumarato de tenofivir desopoxila	Comprimido 300 mg	
350	Gabapentina	Cápsula 300 mg	
		Cápsula 400 mg	
351	Genfibrozila	Comprimido 600 mg	
		Comprimido 900 mg	
352	Golimumabe	Solução injetável 50 mg	
353	Hemifumarato de quetiapina	Comprimido 25 mg	
		Comprimido 100 mg	
		Comprimido 200 mg	
		Comprimido 300 mg	
354	Hidróxido de alumínio	Comprimido 230 mg	
		Comprimido 300 mg	
		Suspensão oral 61,5 mg/mL	
355	Hidroxiuréia	Cápsula 500 mg	
356	Iloprostá	Solução para nebulização 10 mcg/mL	
357	Imiglucerase	Pó para solução injetável 200 U	
		Pó para solução injetável 400 U	
358	Imunoglobulina Humana	Pó para solução injetável 0,5 g	
		Solução injetável 0,5 g	
		Pó para solução injetável 1 g	
		Solução injetável 1 g	
		Pó para solução injetável 2,5 g	
		Solução injetável 2,5 g	

		Pó para solução injetável 3 g	Farmácia Básica via Farmácia de Alto Custo, mediante processo.
		Solução injetável 3 g	
		Pó para solução injetável 5 g	
		Solução injetável 5 g	
		Pó para solução injetável 6 g	
359	Imunoglobulina Humana anti-hepatite B	Solução injetável 100 UI	
		Solução injetável 500 UI	
		Solução injetável 600 UI	
360	Infliximabe	Pó para solução injetável 100 mg	
361	Isotretinoína	Cápsula mole 10 mg	
		Cápsula mole 20 mg	
362	Lamivudina	Solução oral 10 mg/mL	
		Comprimido 150 mg	
363	Lamotrigina	Comprimido 25 mg	
		Comprimido 50 mg	
		Comprimido 100 mg	
364	Latanoprost	Solução oftálmica 0,05 mg/mL	
365	Leflunomida	Comprimido 20 mg	
366	Lovastatina	Comprimido 10 mg	
		Comprimido 20 mg	
		Comprimido 40 mg	
367	Maleato de timolol	Solução oftálmica 5 mg/mL	
368	Meslazina	Comprimido 400 mg	
		Comprimido de liberação prolongada 500 mg	
		Supositório retal 250 mg	
		Supositório retal 500 mg	
		Supositório retal 1000 mg	
		Enema retal 10 mg/mL	
		Enema retal 30 mg/mL	
369	Mesilato de bromocriptina	Comprimido 2,5 mg	
370	Mesilato de desferroxamina	Pó para solução injetável 500 mg	
371	Metilprednisolona	Pó para solução injetável 500 mg	
372	Metotrexato	Solução injetável 25 mg/mL	
		Comprimido 2,5 mg	
373	Micofenolato de mofetila	Comprimido 500 mg	
374	Micofenolato de sódio	Comprimido 180 mg	
		Comprimido 360 mg	
375	Miglustate	Cápsula 100 mg	
376	Naproxeno	Comprimido 250 mg	
		Comprimido 500 mg	
377	Natalizumabe	Solução injetável 20 mg/mL	

378	Octreotida	Solução injetável 0,1 mg/mL	Farmácia Básica via Farmácia de Alto Custo, mediante processo.
379	Olanzapina	Comprimido 5 mg	
		Comprimido 10 mg	
380	Ombitasvir + veruprevir + ritonavir	Comprimido 12,5 + 75 mg + 50 mg	
381	Pamidronato dissódico	Solução injetável 30 mg	
		Solução injetável 60 mg	
382	Pancreatina	Cápsula 10.000 UI	
		Cápsula 25.000 UI	
383	Paricalcitol	Solução injetável 5 mcg/mL	
384	Penicilamina	Cápsula 250 mg	
385	Pravastatina sódica	Comprimido 10 mg	
		Comprimido 20 mg	
		Comprimido 40 mg	
386	Primidona	Comprimido 100 mg	
		Comprimido 250 mg	
387	Propionato de clobetasol	Creme 0,5 mg/g	
		Solução capilar 0,5 mg/g	
388	Ribavirina	Cápsula 250 mg	
389	Riluzol	Comprimido 50 mg	
390	Risedronato sódico	Comprimido 5 mg	
		Comprimido 35 mg	
391	Risperidona	Solução oral 1 mg/mL	
		Comprimido 1 mg	
		Comprimido 2 mg	
		Comprimido 3 mg	
392	Rituximabe	Solução injetável 10 mg/mL	
393	Rivastigmina	Cápsula 1,5 mg	
		Cápsula 3 mg	
		Cápsula 4,5 mg	
		Cápsula 6 mg	
		Solução oral 2 mg/mL	
		Adesivo transdérmico 9 mg	
		Adesivo transdérmico 18 mg	
394	Sacarato de hidróxido férrico	Solução injetável 20 mg/mL	
395	Simeprevir	Cápsula 150 mg	
396	Sirolimo	Comprimido 1 mg	
		Comprimido 2 mg	
397	Sofosbuvir	Comprimido 400 mg	
398	Somatropina	Pó para solução injetável 4 UI	
		Pó para solução injetável 12 UI	
399	Sulfassalazina	Comprimido 500 mg	

400	Sulfato de hidroxiclороquina	Comprimido 400 mg	Farmácia Básica via Farmácia de Alto Custo, mediante processo.
401	Sulfato de morfina	Solução injetável 10 mg/mL	
		Solução oral 10 mg/mL	
		Comprimido 10 mg	
		Comprimido 30 mg	
		Cápsula de liberação prolongada 30 mg	
		Cápsula de liberação prolongada 60 mg	
		Cápsula de liberação prolongada 100 mg	
402	Tacrolimo	Cápsula 1 mg	
		Cápsula 5 mg	
403	Tocilizumabe	Solução injetável 20 mg/mL	
404	Tolcapona	Comprimido 100 mg	
405	Topiramato	Comprimido 25 mg	
		Comprimido 50 mg	
		Comprimido 100 mg	
406	Toxina botulínica A	Pó para solução injetável 100 U	
		Pó para solução injetável 500 U	
407	Travoprostá	Solução oftálmica 0,04 mg/mL	
408	Triptorrelina	Pó para suspensão injetável 3,75 mg	
		Pó para suspensão injetável 11,25 mg	
409	Vigabatrina	Comprimido 500 mg	
410	Xinafoato de salmeterol	Aerossol bucal 50 mcg	
		Pó para inalação 50 mcg	

6. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, 2017.
2. Protocolo da Assistência Farmacêutica da cidade de Colombo, 2017;
3. REMUME da cidade de Lucas do Rio Verde, 2014;
4. Protocolo para acesso a medicamentos e à assistência Farmacêutica.
5. Seleção de Medicamentos, Comissão de Assistência Farmacêutica no Serviço Público (CAFSUS).
6. REMUME de Florianópolis, 2017.

7. Anexos

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO **INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE MEDICAMENTOS NA REMUME**

☐ INCLUSÃO ☐ EXCLUSÃO ☐ SUBSTITUIÇÃO

1 - Nome genérico do medicamento: _____

2 - Nomes comerciais: _____

3 - Designar as formas farmacêuticas que você deseja que seja incluída ou excluída:

☐ Comprimidos ☐ Cápsula ☐ Ampola ☐ Susp. Oral

☐ Solução Oral ☐ Pomada ☐ Creme ☐ Supositório

☐ Gotas ☐ Outras: _____

Concentração: _____

4-Indicações Terapêuticas Sugeridas: _____

Outras indicações: _____

Classe terapêutica: _____

5- Em caso de inclusão indique:

Dose Adulto: _____ Dose Pediátrica: _____

Duração do tratamento: _____

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

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

8- Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes podem substituí-lo e em caso de inclusão, a que outros medicamentos poderá substituir e o motivo pelo qual: _____

9- Listar e enviar cópias de no mínimo três ensaios clínicos randomizados, controlados e comparativos por medicamentos padrões ou placebos publicados em revistas profissionais reconhecidas internacionalmente ou referências bibliográficas de livros texto que demonstrem a superioridade do produto que se deseja incluir. No caso de exclusão e substituição, devem ficar igualmente bem fundamentada a ineficácia ou toxicidade do medicamento a ser excluído ou substituído.

Autor principal, título do artigo, revista, volume, página e ano:

- a) _____
b) _____
c) _____

10- Indique a que nível será utilizado este medicamento:

- ☐ Unidade Básica ☐ Centro de Especialidades ☐ Centro de Referência
☐ Hospital ☐ Pronto Atendimento
☐ Outro: _____

11- Outras informações:

- O medicamento está incluído na Relação de Medicamentos Municipal?

☐ SIM ☐ NÃO

- Esta incluída na lista da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais?

☐ SIM ☐ NÃO

- Está registrado sob a forma GENÉRICO?

☐ SIM ☐ NÃO

- O medicamento está disponível no mercado nacional?

☐ SIM ☐ NÃO

- Custo médio estimado do tratamento:

Custo (R\$/Dia): _____

Custo (R\$/Mês): _____

Solicitante: _____

Cargo: _____

Instituição: _____

E-MAIL: _____

Telefone para contato: () _____

Assinatura: _____

Parecer da Comissão de Farmácia e Terapêutica:

Custo R\$ _____ () Aprovado () Reprovado

Responsável: _____ Data: ____/____/____
(assinatura e carimbo)