**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais

REMUME

 **3º Edição**

#  Jardim Olinda -Pr. 2022

 **Apresentação**

A **RENAME** compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS”, definindo os Protocolos Clínicos ou as Relações de Medicamentos como ferramentas centrais para o acesso a medicamentos no SUS e é definida pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – Conitec, no âmbito do Ministério da Saúde.

A Assistência Farmacêutica tem como objetivo garantir o acesso da população aos medicamentos e promover o seu uso racional. Para tanto, uma estratégia fundamental é a adoção da Relação Municipal de Medicamentos (**REMUME**) preconizada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) desde 1977. A REMUME é o documento que apresenta os medicamentos ofertados pelo município no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal, tendo como objetivo sua ampla difusão entre os profissionais de saúde diminuindo prescrições de medicamentos não padronizados o que possibilita o acesso do usuário aos medicamentos essenciais de forma plena e humanizada, com melhoria na qualidade de vida do usuário.

A seleção desses medicamentos baseia-se nas prioridades de saúde do Município, em critérios epidemiológicos, bem como na segurança, na eficácia terapêutica comprovada, na qualidade, na disponibilidade dos produtos e tem como base os medicamentos constantes no COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), porém o município adquire também alguns medicamentos complementares à RENAME.

Sua adoção apresenta muitas vantagens para a saúde pública, além de disciplinar a prescrição, garante maior eficiência no gerenciamento dos serviços farmacêuticos e racionalização dos custos.

A REMUME foi elaborada pela Assistência Farmacêutica Municipal e aprovada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica ( **CFT** ), existente no Município de Jardim olinda. Esta comissão é composta por uma equipe multiprofissional formada por médicos, farmacêuticos, enfermeiros, odontólogos, e deverá se reunir periodicamente a fim de manter esta relação sempre atualizada. Uma das principais atribuições da Comissão de Farmácia e Terapêutica é avaliar qualquer pedido de revisão da lista atual, para exclusões e incorporações de medicamentos, solicitadas através de formulário próprio ( anexo I ), e analisadas pela CFT através de diversos critérios: se já existe na REMUME algum medicamento para a mesma indicação terapêutica, possibilidade orçamentária de aquisição por parte do município, se consta na listagem de medicamentos do Consórcio Paraná Saúde ou se necessita de licitação municipal, entre outros.

Nela poder-se-á identificar todos os medicamentos ofertados no município, através das Unidades da Secretaria Municipal de Saúde, organizados em ordem alfabética e com a indicação do componente da assistência farmacêutica da RENAME ao qual pertencem. A distinção entre os componentes é importante para auxiliar ao gestor a forma de financiamento, e, ao prescritor, a necessidade de observância de regras específicas para o acesso.

Os medicamentos do Componente Básico (CBAF), da Lista Complementar são ofertados diretamente pelo município. Os medicamentos de programas especiais da SESA/protocolos do ministério da saúde da lista 1.1 são dispensados na farmácia municipal mediante solicitação ao governo estadual e federal. Os medicamentos do Componente Estratégico para os programas antirretrovirais para HIV/AIDS, tuberculose e hanseníase são ofertados no SINAS – Sistema Integrado de Atendimento em Saúde.

Abaixo, um quadro explicativo sobre os componentes e exemplos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **COMPONENTE** | **DEFINIÇÃO** |  **EXEMPLOS** |
| Básico da Assistência Farmacêutica | Medicamentos destinados aos agravos prevalentes e prioritários da Atenção Básica, presentes na RENAME vigente. São financiados peloMinistério da Saúde, Estados e Municípios, conforme [Portaria n.](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt1555_30_07_2013.html) 2.001 de 3 de agosto de 2017. A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do ente municipal. | Anti-hipertensinos (losartanae captopril), antidiabéticos (insulina regular, metformina), analgésicos (dipirona e paracetamol), etc. |
| Especializado da Assistência Farmacêutica | Medicamentos regulamentados pela [Portaria GM/MS](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2009/prt2981_26_11_2009_rep.html)[n. 2.981, de 26/11/](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2009/prt2981_26_11_2009_rep.html)2009 necessários para garantir a integralidade do cumprimento das doenças e agravosconstantes dos [Protocolos Clínicos e Diretrizes](http://conitec.gov.br/index.php/protocolos-e-diretrizes) [Terapêuticas](http://conitec.gov.br/index.php/protocolos-e-diretrizes) (PCDT) por meio das diferentes linhas de cuidado. Os PCDTs estabelecem os critérios para o diagnóstico da doença e o tratamento preconizado. . A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população compete ao governo federal eestadual, em alguns casos. | Leuprorrelina (para endometriose), isotretinoína(acne), ciclosporina (Lupus), rituximabe (artrite reumatoide), etc. |
| Estratégico da Assistência Farmacêutica | Medicamentos destinados à garantia do acesso equitativo para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravosde perfil endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS. . A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do governo federal. | Rifampicina (hanseníase), isoniazida (tuberculose). São garantidos, ainda, medicamentos para influenza(oseltamivir – Tamiflu), além de vacinas, soros eimunoglobulinas. |
| Complementar | Medicamentos que não constam da RENAME mas reúnem características para atender serviços e/ou especialidades ofertadas pelo município, conforme previsto no Decreto Federal n. 7508/2013. | Diclofenaco, midazolam, etc |

**Revisão:** Assistência Farmacêutica da Secretaria de Saúde e Comissão de Farmácia e Terapêutica, instituída pelo decreto municipal nº 446, de 22 de Julho de 2019.

**Contato : Secretaria Municipal de Saude**

Avenida Siqueira Campos,nº 73 centro CEP 87 690.000

Fone 44- 3311-1085

 Email:beatrizzferro@gmail.com

# I - OBJETIVOS DA REMUME

 Relacionar todos os medicamentos oferecidos à população no âmbito do SUS do município de Paranavaí, direta ou indiretamente;

 Guiar os prescritores e demais profissionais de saúde , melhorando o acesso aos medicamentos para os usuários e profissionais de saúde, diminuindo a prescrição de medicamentos não padronizados;

 Padronizar os medicamentos pelo nome do princípio ativo: Denominação Comum Brasileira (DCB).

 Fornecer aos gestores e gerentes da Assistência Farmacêutica os parâmetros para programação e aquisição de medicamentos;

 Simplificar as ações da cadeia logística de abastecimento (programação, aquisição, armazenamento e distribuição);

 Garantir a segurança do paciente;

 Estimular a eficiência do gasto público, com o emprego otimizado dos recursos disponíveis;

 Promover o uso racional de medicamentos para obtenção dos melhores resultados em saúde para o usuário, sua família e comunidade.

 Escolher medicamentos que atendam as necessidades epidemiológicas prevalentes no Município de Jardim Olinda.

 Evitar inclusão de número excessivo de medicamentos

# II - PRESCRIÇÃO E ACESSO A MEDICAMENTO NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

A Assistência Farmacêutica segue a determinação do DECRETO N° 7508 de 28/06/2011 (Federal), que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde -SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, que em seu Art. 27 e 28 diz :

Art 27 O Estado, o Distrito Federal e o Município poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos, em consonância com a RENAME, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo financiamento de medicamentos, de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores.

Art. 28º O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:

1. -estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS;
2. -ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS;
3. -estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos; e
4. - ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.

§ 1º Os entes federativos poderão ampliar o acesso do usuário à assistência farmacêutica, desde que questões de saúde pública o justifiquem.

§ 2º O Ministério da Saúde poderá estabelecer regras diferenciadas de acesso a medicamentos de caráter especializado.

O usuário incluído nos critérios da Lei 8.080/1990.

Com a finalidade de instruir a pesquisa nesta relação, seguem os quadros com os LOCAIS DE ACESSO, assim como o de SIGLAS/ABREVIATURAS, para melhor compreensão.

## LOCAIS DE ACESSO AOS MEDICAMENTOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **LOCAL** | **ENDEREÇO** |
| 1 | Farmácia P.M. Jardim Olinda | Av. Siqueira campos,73. |
| 2 | Unidade de Pronto Atendimento Municipal (UPA) | Av. Siqueira campos,74. |

* 1. **SIGLAS**

|  |  |
| --- | --- |
| AMP | Ampola |
| APRES | Apresentação (forma farmacêutica) |
| CAPS | Cápsula |
| CBAF | Componente Básico da Assistência Farmacêutica |
| CESAF | Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica |
| CONITEC | Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS |
| CPR | Comprimido |
| ENV | Envelope |
| EV | Endovenoso |
| FR/AMP | Frasco-ampola |
| IM | Intramuscular |
| MS | Ministério da Saúde |
| OMS | Organização Mundial da Saúde |
| PCDT | Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas |
| RS | Regional de Saúde |
| SC | Subcutâneo |
| SF | Sistema Fechado |
| SESA | Secretaria Estadual de Saúde |
| SOL | Solução |
| SPGV | Solução Parenteral de Grande Volume |
| SUS | Sistema Único de Saúde |
| TU | Tuberculose |
| UND | Unidade |
| VAG | Vaginal |

Os medicamentos com a inscrição “exclusivo saúde mental”, obedecem a critérios definidos previamente a esta relação.

# III - RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS – REMUME

1. **MEDICAMENTOS DE USO GERAL E SOLUÇÕES PARENTERAIS DEGRANDE VOLUME (SPGV)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | Frasco | Acebrofilina 50mg/5ml xarope | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | Cpr | Aciclovir 200mg | CBAF | 1 |  |
|  | Tubo | Aciclovir 50 mg/g creme 10g | CBAF | 1 |  |
|  | Cpr | Ácido acetilsalicílico 100mg | CBAF | 1;2 |  |
|  | Amp | Ácido ascórbico ( vitamina C) 100mg/ml 5ml | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | Cpr | Ácido fólico 5mg | CBAF | 1;2 |  |
|  | Caps | Ácido valpróico 250mg cápsulas | CBAF | 1 |  |
|  | Cpr | Ácido Valpróico na forma de Valproato de sodio 500mg cp liberaçao prolongada | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Adrenalina 1mg/mL 1mL (epinefrina) | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Albendazol 400mg mastigável | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Albendazol 40mg/mL 10mL | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Alendronato 70mg | CBAF | 1 |  |
|  |  amp | Agua para injeção  | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Alopurinol 300mg | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Alcool etílico 70%  | COMPLEMENTAR |  |  |
|  | amp | Aminofilina 24mg/mL 10mL | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | cpr | Amiodarona 200mg | CBAF | 1;2 |  |
|  | amp | Amiodarona 50mg/mL 3mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Amitriptilina 25mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Amitriptilina 75mg | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Amoxicilina + clavulanato 250mg/5mL +62,5mg/5mL pó parasuspensão oral | CBAF |  1 |  |
|  | caps | Amoxicilina + clavulanato 500mg + 125mg | CBAF |  1 |  |
|  | frasco | Amoxicilina 250mg/5mL 150mLsuspensão oral | CBAF |  1 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | caps | Amoxicilina 500mg | CBAF |  1 |  |
|  | cpr | Anlodipino 5mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | cpr | Antensina 0,150 mg | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | cpr | Atenolol 50mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | amp | Atropina 0,50mg/mL 1mL | COMPLEMENTAR | 2 |  |
|  | frasco | Azitromicina 40mg/mL 15mL suspensãooral | CBAF | 1; 2 |  |
|  | cpr | Azitromicina 500mg | CBAF | 1;2 |  |
|  | frasco | Beclometasona 250mcg/dose spray oral | CBAF | 1 |  |
|  | fr/amp | Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI | CBAF | 1; 2 |  |
|  | amp | Betametasona acetato + fostafatodissódico betametasona 3+3mg/mL 1mL | CBAF |  1;2 |  |
|  | amp | Bicarbonato de sódio 8,4%(1mEq/mL)10mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Biperideno 2mg | CBAF |  1 |  |
|  | amp | Brometo de N-Butilescop 20mg +Dipirona 2,5g/5mL | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | cpr | Brometo de N-Butilescopolamina 10mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  |  cpr | Brometo de N-Butilescop 20mg +Dipirona  |  COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | amp | Brometo de N-Butilescopolamina20mg/ml 1mL | COMPLEMENTAR | 2 |  |
|  | frasco | Brometo de N-Butilescopolamina 6,67mg +dipirona 333,4 mg/ml 20mLgotas | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  |  amp | Bromoprida 5mg/mL 2ml | COMPLEMENTAR | 2 |  |
|  |  frasco | Bromoprida 4mg/mL  | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Bromoprida 10 mg | COMPLEMENTAR | 2 |  |
|  | frasco | Budesonida 32 mcg/dose spray nasal | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Budesonida 64 mcg/dose spray nasal | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Bupropiona 150 mg ação prolongada | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Captopril 25mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | frasco | Carbamazepina 100mg/5mL100mL suspensão oral | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Carbamazepina 200mg | CBAF | 1; 2 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | cpr | Carbamazepina 400mg | CBAF |  1 |  |
|  | cpr | Carbonato de cálcio 500 mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Carbonato de cálcio 600 mg + colecalciferol 400UI ( vitamina D ) | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Carbonato de lítio 300mg | CBAF | 1 |  |
|  | env | Carvão vegetal ativado em pó  |  complementar |  1;2 |  |
|  | cpr | Carvedilol 3,125mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Carvedilol 6,25mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Carvedilol 12,5mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Carvedilol 25mg | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Cefalexina 250mg/5mL 60mL suspensão oral | CBAF | 1 |  |
|  | caps | Cefalexina 500mg | CBAF | 1 |  |
|  | fr/amp | Cefalotina 1g pó liofilizado | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | fr/amp | Ceftriaxona 1g IV pó liofilizado | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | fr/amp | Ceftriaxona 500 mg IM | CBAF | 1;2 |  |
|  |  amp | Cetamina 50 mg/ml | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | frasco | Cetoconazol 20 mg/g 2% xampu | CBAF | 1 |  |
|  | tubo | Cetoconazol 20 mg/g  | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  |  **comp** | Cetoconazol 200 mg |  CBAF | 1 |  |
|  | fr/amp | Cetoprofeno 100mg pó liofilizado | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | fr/amp | Cetoprofeno 50mg/2ml | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | cpr | Ciprofibrato 100 mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Ciprofloxacino 500 mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | cpr | Ciclobenzaprina 10 mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Cinarizina 75 mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Cimetidina 200mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | amp |  Cimetidina 150mg | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | frasco | Clonazepam 2,5mg/mL 20mL | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Clonazepam 2mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | amp | Cloreto de potássio (2,56mEq/mL) 19,1% 10mL | CBAF | 1;2 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | amp | Cloreto de Sódio (3,4mEq/mL) 20% 10mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | amp | Cloreto de Sódio (0.154 mq/mL) 0.9% 10mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | frasco | Cloreto de sódio 0,9% (9,0mg/mL) c/conservante (benzalcônio) solucão nasal gotas 30mL | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Clorpromazina 100mg | CBAF | 1 |  |
|  |  cpr |  Cloridrato de metilfenidato 10mg | COMPLEMENTAR |  |  |
|  | cpr | Clorpromazina 25mg | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Clorpromazina 5mg/mL 5mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | tubo | Dexametasona 0,1% 10g creme | CBAF | 1; 2 |  |
|  | amp | Dexametasona 4mg/mL 2,5mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Dexametasona 4mg | CBAF | 1;2 |  |
|  | frasco | Dexclorfeniramina 0.4 mg/ml solucão oral | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Dexclorfeniramina +Betametasona 2 mg+0.25 mg/ml solucão oral | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Dexclorfeniramina 2 mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Diazepam 5mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | amp | Diazepam 5mg/mL 2mL | CBAF | 1;2 |  |
|  |  Tubo | Diclofenaco Dietilamônio11,6 mg/g | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | amp | Diclofenaco de sódio 75mg/3mL IM | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | cpr | Digoxina 0,25mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | cpr | Diosmina 450 mg + hesperidina 50 mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Dipirona 500mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | frasco | Dipirona 500mg/mL gotas 10mL | CBAF | 1; 2 |  |
|  | amp | Dipirona 500mg/mL 2mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | comp | Dimeticona 40mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  |  frasco | Dimeticona 75mg/ml  | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Domperidona 10mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | amp | Dobutamina 12,5mg/mL 20mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | amp | Dopamina 5mg/mL 10mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Doxasozina 2 mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Enalapril 10mg | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Enalapril 20mg | CBAF | 1;2 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** |  **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | caps | Espinheira-santa ( Maytenus ilicifolia Mart. ex Reissek) 60 mg a 90 mg de taninos totais expressos em pirogalol (dose diária) | CBAF | 1 |  |
|  |  amp |  Etomidato 2 mg/ml | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | cpr | Espironolactona 100mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Espironolactona 25mg | CBAF | 1 |  |
|  | tubo | Estriol 1mg/g creme vaginal | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Fenitoína 100mg | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Fenitoina 50mg/mL 5mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Fenobarbital 100mg | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Fenobarbital 100mg/mL 2mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | frasco | Fenobarbital 40 mg/ml 4% solução 20mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | frasco | Fenoterol 5mg/mL 20mL | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | fr/amp | Fentanila 0,05mg/mL 10mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Finasterida 5mg | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Fitomenadiona (Vitamina K) 10mg/mL 1mL | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | caps | Fluconazol 150mg | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Flumazenil 0,1mg/mL 5mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | caps | Fluoxetina 20mg | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Furosemida 20mg/mL 2mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Furosemida 40mg | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Gentamicina 5 mg/ml 0,5% 5mL colírio | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Glibenclamida 5mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Gliclazida 30mg liberação prolongada | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Glicose hipertônica 25% 10mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | amp | Glicose hipertônica 50% 10mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | amp | Gluconato de cálcio 10% 10mL | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | frasco | Guaco ( Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mg a 5 mg de cumarina (dose diária)xarope | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Haloperidol 1mg | CBAF | 1 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | frasco | Haloperidol 2mg/mL 20mL | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Haloperidol 5mg | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Haloperidol 50mg/mL 1mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | amp | Haloperidol decanoato 70,52mg/mL ( 50mg) 1mL | CBAF | 1;2 |  |
|  | fr/amp | Heparina 5.000UI/mL 5mL SC/EV | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | cpr | Hidroclorotiazida 25mg | CBAF | 1;2 |  |
|  | fr/amp | Hidrocortisona 100mg pó liofilizado | CBAF | 1;2 |  |
|  | fr/amp | Hidrocortisona 500mg pó liofilizado | CBAF | 1;2 |  |
|  | frasco | Hidróxido de alumínio 60 a62mg/ml suspensão oral | CBAF |  1 |  |
|  | frasco | Hipoclorito de sódio 1% | CBAF |  1;2 |  |
|  | frasco | Ibuprofeno 50mg/mL 20mL | CBAF |  1 |  |
|  | cpr | Ibuprofeno 300mg | CBAF |  1 |  |
|  | cpr | Ibuprofeno 600mg | CBAF |  1 |  |
|  | frasco | Ipratrópio 0,25mg/mL 20mL | CBAF | 1; 2 |  |
|  | frasco | Iodofórmio  | CBAF | 1;2 |  |
|  | caps | isoflavona-de-soja [ Glycine max (L.) Merr 50 mg a 120 mg de isoflavonas(dose diária) | CBAF |  1 |  |
|  | amp | Isossorbida 10mg/ml | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Isossorbida 5mg sublingual | CBAF | 1;2 |  |
|  | cpr | Isossorbida 20mg | CBAF | 1;2 |  |
|  | caps | Itraconazol 100mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Ivermectina 6mg | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Lactulose 667mg/mL | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Levodopa + benserazida 200/50mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Levotiroxina 100mcg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Levotiroxina 25mcg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Levotiroxina 50mcg | CBAF | 1 |  |
|  | tubo | Lidocaína tópica 2% gel | CBAF | 1;2 |  |
|  | fr/amp | Lidocaina 2% sem vasoconstritor 20mL | CBAF | 1;2 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | tubo | Lidocaina 3% + norepinefrina | COMPLEMENTAR | 1;2 |  |
|  | cpr | Loratadina 10mg | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Loratadina 1mg/mL 100mL | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Losartana 50mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | frasco | Manitol 20% 250 ml SF | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Metformina 850mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | cpr | Metildopa 250mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | cpr | Metoclopramida 10mg | CBAF |  1; 2 |  |
|  | frasco | Metoclopramida 4mg/mL 10mL | CBAF | 1; 2 |  |
|  | amp | Metoclopramida 5mg/mL 2mL | CBAF | 1; 2 |  |
|  | cpr | Metoprolol, succinato 50 mg cpr liberaçao prolongada | CBAF | 1 |  |
|  | tubo | Metronidazol 100mg/g geleia vaginal | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Metronidazol 250mg | CBAF | 1 |  |
|  | Tubo | Miconazol 2% creme vaginal | CBAF | 1 |  |
|  | Tubo | Miconazol 2% creme dermatológico | CBAF | 1 |  |
|  | amp | Midazolam 5mg/mL 10mL | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  | amp | Midazolan 5mg/mL 3mL | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  | suposi | Mini lax  | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | amp | Morfina 10mg/mL 1mL | CEAF | 2 |  |
|  | amp | Narcan 0,4 mg/ml | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  | cpr | Nimesulida 100 mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | frasco | Nistatina 100.000UI/mL 50mL suspensão oral | CBAF |  1 |  |
|  |   tubo | Nistatina 25.000UI/ML creme vaginal | COMPLEMENTAR |  1 |  |
|  |   tubo | Nistatina + Oxido Zinco 100.000ui/200mg/g | COMPLEMENTAR |  |  |
|  | cpr | Nitrofurantoína 100mg | CBAF |  1 |  |
|  | amp | Nitroglicerina 5mg/ml | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  | amp | Norepinefrina 2mg/mL 4mL | CBAF | 1; 2 |  |
|  | frasco | Óleo mineral 100mL | COMPLEMENTAR |  1 |  |
|  | caps | Omeprazol 20mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | cpr | Ondansetrona 4mg |   CBAF |  1 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | amp | Ondansetrona 2mg/ml | COMPLEMENTAR |  1; 2 |  |
|  | frasco | Paracetamol 200mg/mL 15mL | CBAF |  1; 2 |  |
|  | cpr | Paracetamol 500mg | CBAF |  1; 2 |  |
|  | frasco | Permetrina 1% 10mg/ml loção cremosa | CBAF |  1 |  |
|  | frasco | Permetrina 5% 50mg/ml loção cremosa | CBAF |  1 |  |
|  | frasco | Prednisolona 3mg/mL suspensão oral | CBAF |  1 |  |
|  | cpr | Prednisona 20mg | CBAF |  1 |  |
|  | cpr | Prednisona 5mg | CBAF |  1 |  |
|  | cpr | Prometazina 25mg | CBAF |  1 |  |
|  | amp | Prometazina 25mg/mL 1mL | CBAF |  1; 2 |  |
|  | cpr | Propranolol 40mg | CBAF |  1; 2 |  |
|  | cpr | Risperidona 2mg | CEAF | 1 |  |
|  | env | *Saccharomyces boulardii - 17* 200mg pó oral | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | env | Sais para reidratação oral 27,9g pópara sol oral de 1 litro | CBAF | 1; 2 |  |
|  | frasco | Salbutamol 0,4mg/mL 120mL xarope | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | dose | Salbutamol 100mcg/dose spray oral | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Sertralina 50mg | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | cpr | Sinvastatina 20mg | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Sinvastatina 40mg | CBAF | 1 |  |
|  | bisnaga | Sulfadiazina de prata 1% creme | CBAF | 1; 2 |  |
|  | frasco | Sulfametoxazol 200mg + trimetoprim 40mg/5mL 100mLsuspensão oral | CBAF | 1 |  |
|  | cpr | Sulfametoxazol 400mg + trimetoprim 80mg | CBAF | 1 |  |
|  | frasco | Sulfato ferroso 125mg/mL (25mg/mLFe) 30mL gotas | CBAF | 1 |  |
|  | drágea | Sulfato ferroso 40mg | CBAF | 1 |  |
|  | tubo | Sulfato de neomicina + bacitracina zíncica |  |  |  |
|  | amp | Succionilcolina 100 mg | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  | amp | Terbutalina 0,5mg/mL 1mL | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  | frasco | Tetracaína 1% + fenilefrina 0.1% solucão oftamica | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  | cpr | Tiamina 300mg (Vitamina B1) | CBAF | 1 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | amp | Tiamina 100mg (Vitamina B1) | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  |  frasco | Timolol 0,5% solução oftalmica |  CBAF | 1 |  |
|  | amp | Tramadol 50mg/mL 2mL IM/EV | COMPLEMENTAR | 1; 2 |  |
|  | amp | Triancil 5 mg/ml |  COMPLEMENTAR |  |  |
|  | Cpr | Varfarina 5mg | CBAF | 1; 2 |  |
|  | frasco | Vaselina líquida  | CBAF |  |  |
|  | Cpr | Vitaminas do complexo B | COMPLEMENTAR | 1 |  |
|  | Amp | Vitaminas do complexo B 2ml | COMPLEMENTAR | 2 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | DISPONÍVEL | **OBSERVAÇÃO** |
|  | Frasco | Solução cloreto de sódio 0,9% 1000mL SF | CBAF | 2 |  |
|  | Frasco | Solução cloreto de sódio 0,9% 100mL SF | CBAF | 2 |  |
|  | Frasco | Solução cloreto de sódio 0,9% 250mL SF | CBAF | 2 |  |
|  | Frasco | Solução cloreto de sódio 0,9% 500mL SF | CBAF | 2 |  |
|  | Frasco | Solução glicofisiológica 1000mL | COMPLEMENTAR | 2 |  |
|  | Frasco | Solução glicofisiológica 250mL | COMPLEMENTAR | 2 |  |
|  | Frasco | Solução glicofisiológica 500mL | COMPLEMENTAR | 2 |  |
|  | Frasco | Solução glicose 5% 1000mL | CBAF | 2 |  |
|  | frasco | Solução glicose 5% 250mL | CBAF | 2 |  |
|  | frasco | Solução glicose 5% 500mL | CBAF | 2 |  |
|  | frasco | Solução ringer com lactato 500mL | CBAF | 2 |  |

* 1. **LISTA DE MEDICAMENTOS DE PROGRAMAS ESPECIAIS da SESA/PROTOCOLOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE** (Medicamentos

adquiridos diretamente pelo Governo Federal e distribuídos aos Estados e municípios).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **PROGRAMA/ PROTOCOLO** | **OBSERVAÇÃO** |
| 1 | fr/amp | Insulina Humana Regular 100UI/mL10mL | CBAF | 1; 2 | Diabetes | Fornecido pelo MS |
| 2 | fr/amp | Insulina Humana NPH 100UI/ML 10mL | CBAF | 1; 2 | Diabetes | Fornecido pelo MS |
| 3 | caneta | Insulina Humana Regular 100UI/mL 3mL | CBAF | 1; 2 | Diabetes | Fornecido pelo MS |
| 4 | caneta | Insulina Humana NPH 100UI/ML 3mL | CBAF | 1; 2 | Diabetes | Fornecido pelo MS |
| 5 | caps | Oseltamivir 45mg | CESAF | 1; 2 | Influenza | Fornecido pelo MS |
| 6 | caps | Oseltamivir 75mg | CESAF | 1; 2 | Influenza | Fornecido pelo MS |
| 7 | cpr | Sulfadizina 500mg | CESAF | 1 |  PCDT Toxoplasmose Gestacional | Fornecido pelo MS |
| 8 | amp | Estradiol 5mg/mL + noretisterona 50mg/mL1mL1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |
| 9 | blister | Etinilestradiol 0,03+ levonorgestrel0,150mgmonofásico.1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |
| 10 | blister | Levonorgestrel 0,75mg1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |
| 11 | amp | Medroxiprogesterona 150mg/mL1mL1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |
| 12 | blister | Noretisterona 0,35mg1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |

1: Aquisição pelo Consórcio Paraná Saúde e/ou repasse Federal

.

# COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA –

**CESAF**

O CESAF disponibiliza medicamentos para pessoas acometidas por tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, doença de chagas, cólera, esquistossomose, leishmaniose, filariose, meningite, oncocercose, peste, tracoma, micoses sistêmicas e outras doenças decorrentes e perpetuadoras da pobreza. . Também são garantidos antivirais para o combate à influenza, antirretrovirais para tratamento de pessoas vivendo com HIV/aids, hemoderivados e pró-coagulantes para pessoas com doenças hematológicas, vacinas, soros e imunoglobulinas, além de medicamentos e insumos destinados ao combate do tabagismo e ao programa de alimentação e nutrição.

Os medicamentos destinados ao cumprimento do Protocolo de Tratamento de Influenza e Tabagismo, constam da relação “Lista de medicamentos de Programas Especiais Sesa/Protocolos do Ministério da Saúde”, estando discriminados na lista os locais de acesso.

Os medicamentos do Componente Estratégico para os programas antirretrovirais para HIV/AIDS, tuberculose e hanseníase são ofertados no SINAS – Sistema Integrado de Atendimento em Saúde, na Avenida Rio Grande do Norte,1840. 87705-010.

Os demais programas do Componente Estratégico (CESAF) caso haja demanda, serão atendidos na Farmácia Básica Municipal mediante solicitação ao Ministério da Saúde.

# COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA -CEAF

O acesso aos medicamentos do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (CEAF) se dá, via de regra, através das Farmácias das [Regionais de Saúde do Estado](http://www.saude.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=2752). Em nossa cidade a Farmácia do Paraná localiza-se na UBS, avenida Siqueira Campos, nº73,Jardim Olinda-PR, 87.690-000.

.

## ANEXO I – FORMULÁRIO DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE MEDICAMENTOS NA REMUME.

INCLUSÃO □ EXCLUSÃO □ SUBSTITUIÇÃO □

1. **Nome genérico do medicamento:**
2. **Nomes comerciais:**
3. **Designar a forma farmacêutica que deseja que seja incluída /excluída:**

Comprimidos □ Cápsula □ Solução oftalmológica □ Susp.Oral ( xaropes, elixir ) □

Solução Oral ( gotas ) □ Pomada□ Creme □ Supositório □ Injetável □

1. **Indicações terapêuticas sugeridas**:
2. **Em caso de inclusão indique:**

Dose p/ Adulto: Dose Pediátrica: Duração do tratamento:

1. **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.
2. **Outras informações:**

***- Esta incluído na lista da RENAME (Relação Nacional de Medic. Essenciais)?*** [*http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/relacao\_nacional\_medicamentos\_rename\_2017.pdf*](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/relacao_nacional_medicamentos_rename_2017.pdf)***SIM*** □ ***NÃO*** □

Solicitante / Carimbo:

Cargo:

Fone contato: ( ) ( )

Endereço Eletrônico:

## Inclusões nesta edição:

Antensina 0,150 mg (comp)

Acebrofilina 50 mg/5 ml xarope

Atropina 0,50 mg/ml

Aciclovir pomada

Acido ascórbico 100mg/ml

Amitriptilina 75mg

Bromoprida (comp)

Bromoprida 4MG/ML (gotas)

Bupropiona 150mg

Carvão ativado em pó

Cetamina 50 mg/ml (inj)

Ciclobenzaprina 10 mg (comp)

Ciprofibrato 100 mg (comp)

Cinarizina 75 mg (comp)

Cimetidina 200mg (comp)

Cimetidina 150mg (amp)

Clonazepam 2 mg (comp)

Cloridrato de metilfenidato 10mg

Dexclorfeniramina + Betametasona 2 mg+0,25 mg

Diosmina 450 + Hesperidina 50 mg (comp)

Digoxina 0,25mg

Diclofenaco Dietilamômio 11,6 mg/g

Doxasozina 2 mg

Etomidato 2 mg/ml

Fentanila 0,5 mg/ml

Fentanila 0,05 mg/ml 10 ml (inj)

Flumazenil 0,1 mg/ml 5 ml (inj)

Haloperidol 2mg/ml-20 ml

Itraconazol 100mg (comp)

Lidocaína 3% + norepinefrina (inj)

Mini lax (supositório)

Narcan 0,4 mg/ml

Nitroglicerina 5 mg/ml (inj)

Norepinefrina 2mg/mL 4mL (inj)

Manitol 20% 250 ml SF

Odansetrona Cloridrato 2/ML

Ondansetrona 4mg

Permetrina 1 %

Risperidona 2 mg (comp)

Salbutamol 100mcg/dose spray oral

Sertralina 50 mg (comp)

*Saccharomyces boulardii - 17* 200mg pó oral

Succionilcolina 100 mg (inj)

Tiamina 100 mg/ml (inj)

Triancil 5mg 5MG/ML

## Exclusões:

Ranitidina 150 mg

Pasta d`agua 25%

Deslanosídeo 0,2 mg/ml

## Referências:

[Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME](http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/0DAF/RENAME2014ed2015.pdf) 2022