



Relação Municipal De Medicamentos Essenciais
REMUME 2021/2022

São Mateus – ES
2021



Relação Municipal De Medicamentos Essenciais

Secretaria Municipal de Saúde

Ficha Técnica

Prefeito

Daniel Santana

Secretário Municipal da Saúde

Henrique Luis Follador

Equipe de trabalho:

Iara Rocha Ribeiro – Farmacêutica - Farmácia Básica Municipal – São Mateus.

Josiane Pezzin – Farmacêutica - Universidade Federal do Espírito Santo – São Mateus.

Fabiana Martins de Oliveira – Enfermeira – Secretaria Municipal de Saúde – São Mateus.

1. APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de São Mateus, adotada pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS), deve ser um instrumento para as ações de saúde que envolvam terapêutica com a utilização de medicamentos, especialmente no âmbito da atenção básica à saúde.

Nesse sentido, a seleção de medicamentos é de extrema importância, pois possibilita ganhos terapêuticos e econômicos, sendo os ganhos terapêuticos aqueles relacionados à promoção do uso racional e à melhoria da qualidade terapêutica, e os econômicos aqueles que se referem à racionalização dos custos dos tratamentos.

Além disso, há de se considerar que uma lista padronizada de medicamentos funciona como instrumento que favorece a qualidade na assistência, produz resolutividade nas intervenções, facilita as atividades logísticas envolvidas na aquisição e distribuição de itens, permite mais agilidade e qualidade no atendimento ao cidadão, melhora o acesso aos medicamentos e promove maior sustentabilidade e eficiência para o sistema de atenção à saúde do município.

A REMUME deve ser, assim, a diretriz para aquisição de produtos farmacêuticos, prescrição e dispensa em todos os serviços de saúde da SMS. Para tanto, esta se torna um instrumento que todos os prescritores, dispensadores, gerentes e demais profissionais que lidem com produtos farmacêuticos devem ter em mãos para consulta, sempre que julgarem necessário.

Ressalta-se que, a qualquer tempo, há disposição pela assistência farmacêutica municipal em receber contribuições que visem o aperfeiçoamento dessa relação de medicamentos, pois partimos do pressuposto de que um trabalho cooperativo e multidisciplinar é de suma importância para a garantia

da qualidade e efetiva adoção da REMUME como norteadora na definição de condutas terapêuticas medicamentosas nos serviços de saúde.

Espera-se que, com a publicidade deste documento, haja ampla divulgação especialmente entre os profissionais de saúde da rede municipal, de forma que todos consigam acesso rápido e eficiente à REMUME, propiciando qualidade no processo de cuidado em saúde.

2. INTRODUÇÃO

A Assistência Farmacêutica (AF) engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional (BRASIL, 2004).

A AF no Sistema Único de Saúde (SUS) é contemplada desde a Lei nº 8.080/90, que criou o sistema, estabelecendo a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, como obrigação do sistema. Em 1998, nasceu a Política Nacional de Medicamentos (PNM), procurando romper com o foco exclusivo na aquisição e distribuição de medicamentos que se mostrava insuficiente. A lógica, agora, buscava a gestão e financiamento compartilhado entre os entes federados e a normatização do setor farmacêutico.

Depois vieram a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), em 1999; 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). Publicada na Resolução n. 338/2004 do Conselho Nacional de Saúde, 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. Além disso, definiu como parte integrante da AF



“a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da 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”.

Cabe destacar ainda que a gestão da assistência farmacêutica é um dos maiores desafios de governo, na área da saúde, pois apresenta elevado custo e alta complexidade, envolvendo não só aspectos assistenciais, técnicos, logísticos e tecnológicos, como também aspectos culturais, políticos, econômicos e sociais. Soma-se a isso complicadores como baixa qualificação dos serviços farmacêuticos, falhas nos componentes constitutivos do Ciclo da Assistência Farmacêutica, aumento crescente da demanda de medicamentos pela população, escassez e má gestão dos recursos públicos.

Dessa forma, a SMS de São Mateus, com o intuito de coordenar e executar a assistência farmacêutica nos termos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica no âmbito municipal, promovendo uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores, assegurando o acesso seguro e qualificado do medicamento à população, publica a presente atualização da Relação de Medicamentos Essenciais do município, aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde através da Resolução N°032/2020.

3. ORIENTAÇÕES GERAIS

3.1 Em relação às Unidades Básicas de Saúde (UBS):

a) As UBS que possuem Dispensário de Medicamentos realizam entrega de medicamentos aos munícipes, mas não realizam a dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial.



b) As Unidades que possuem atuação de farmacêuticos em tempo integral e realizam dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial para os munícipes são:

- Farmácia Básica Municipal
- Centro De Atenção Psicossocial (CAPS)

3.2 A dispensação é feita em sistema informatizado, sendo obrigatória no ato da dispensação a apresentação de documento de identificação, Cartão Nacional do SUS e comprovante de residência atualizado do paciente identificado na receita.

3.3 Os medicamentos sujeitos a controle especial, incluindo os da Caixa de Emergência, devem ser guardados sob chave ou dispositivo que ofereça segurança.

3.4 Em relação à dispensação de medicamentos:

a) A prescrição terá validade por um período máximo de 30 (trinta) dias, contados a partir da data de emissão, para os casos de medicamentos de uso não contínuo e sujeitos a controle especial. São exceções prescrições de medicamentos pertencentes às classes terapêuticas utilizados no tratamento de doenças agudas e receitas destinadas ao uso de antibióticos que terão validade de 10 (dez), conforme RDC n. 471/2021 MS/ANVISA/DC.

b) Para os usuários que façam uso contínuo ou prolongado de medicamentos sujeitos a controle especial, uma nova dispensação deve ser feita somente quando a suficiência de medicamento da última dispensação for igual ou inferior a 10 dias de tratamento, de acordo com a posologia prescrita e conforme avaliação do farmacêutico.

c) Entre os dias 20/11 e 10/12 de cada ano, os medicamentos indicados para condições crônicas, como uso contínuo ou prolongado, podem ser fornecidos em quantidade duplicada aos usuários, a fim de suprir as

necessidades no período de recesso de final de ano, no qual as farmácias e dispensários reduzem seus dias de atendimentos.

d) As receitas dos medicamentos de uso contínuo para doenças crônicas (anti-hipertensivos, diuréticos, cardiovasculares e hipoglicemiantes) terão validade de até 06 meses (**durante a situação de pandemia fica prorrogada para 12 meses**), mas a dispensação deverá ocorrer para 1 (um) mês de tratamento, com base na posologia constante na receita (**durante a situação de pandemia a liberação será bimestral**).

e) Os medicamentos identificados como “Entrega única”, poderão ter mais entregas caso o tratamento seja prolongado, conforme descrito e/ou justificado em receita ou laudo emitido pelo prescritor e análise do farmacêutico.

3.8 A idade mínima para a pessoa retirar medicamentos básicos é de 12 (doze) anos. Para retirada de medicamentos controlados a idade mínima é 18 (dezoito) anos, exceto para as pessoas emancipadas por lei.

3.9 A entrega/dispensação de qualquer medicamento ao usuário só deve ser realizada mediante apresentação de:

a) Prescrição original assinada a caneta;

b) Prescrição digital, mediante conferência da assinatura no site: <https://assinaturadigital.it.gov.br/prescricao/>.

Fica proibido o fornecimento de medicamentos quando o usuário estiver em posse de cópia/xerox da prescrição, a fim de evitar falsificações.



REFERÊNCIA

BRASIL. Ministério da Saúde. **Nota Técnica nº 71/2020 – CGAFB/DAF/SCTIE/MS**. Distribuição e critérios para dispensação das canetas aplicadoras de insulina humana NPH, Regular e agulhas inoxidável para caneta aplicadora.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 3047, de 28 de novembro de 2019**. Estabelece a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Rename 2020 no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais. Brasília, 2019.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas**. Disponível em: <http://www.saude.gov.br/protocolos-e-diretrizes>.

SÃO MATEUS. Secretaria Municipal de Saúde. **Portaria Nº 18/2020 que trata da prescrição de medicamentos e solicitação de exames complementares pelo enfermeiro no âmbito das unidades e serviços pertencentes à rede de atenção a saúde da secretaria municipal de saúde de são mateus-es**. Disponível em: <http://www.saomateus.es.gov.br/uploads/acessetambem/19xfamocungsj4dkizlypb7w8560r2evh3tq.pdf>

SÃO MATEUS. Prefeitura Municipal de São Mateus. **Decreto Municipal nº: 10.168/2018 que estabelece os procedimentos para controle e distribuição de medicamentos no âmbito do poder executivo do município de São Mateus-es**. Disponível em: <https://www.saomateus.es.gov.br/uploads/legislacaoitens/wndt86v42gzrlxboqh9s1kj0a5emupcfy37.pdf>

Secretaria Municipal de Saúde

Informações quanto à disponibilidade de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, de distribuição gratuita, nas Farmácias Básicas Municipais de São Mateus.

Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) - 2021/2022

Analgésicos e Antipiréticos:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Dispensação por receita	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
1	Dipirona Sódica	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
2	Dipirona Sódica	500mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
3	Paracetamol	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
4	Paracetamol	200mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Antimicrobianos:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Dispensação por receita	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
5	Aciclovir	200mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
6	Aciclovir	50mg/g creme	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
7	Amoxicilina	50mg/ml pó para suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
8	Amoxicilina	500mg cápsula	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
9	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	50mg + 12,5mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
10	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	500mg + 125mg comprimido revestido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
11	Azitromicina	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
12	Azitromicina	40mg/ml pó para suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
13	Cefalexina	50mg/ml pó para suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
14	Cefalexina	500mg comprimido revestido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
15	Ciprofloxacino	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
16	Claritromicina	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
17	Claritromicina	50mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
18	Clindamicina	300mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
19	Doxiciclina	100mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
20	Eritromicina, Estearato	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
21	Eritromicina, Estolato	25mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
22	Levofloxacino	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
23	Metronidazol	250mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
24	Metronidazol	100mg/g gel vaginal bisnaga	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
25	Metronidazol (Benzoil)	40mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
26	Nitrofurantoína	100mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
27	Neomicina + bacitracina	5 mg + 250 UI/g Pomada	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
28	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
29	Sulfametoxazol + Trimetoprima	40mg + 8mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Antitrombóticos e Antihemorrágico:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
30	Ácido Acetilsalicílico	100mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

31	Varfarina Sódica	5mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	
----	------------------	----------------	---------	--------	-----------------	--

Antifúngicos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
32	Cetoconazol	200mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
33	Fluconazol	150mg cápsula	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
34	Itraconazol	100mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
35	Miconazol	20mg/g gel oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
36	Miconazol	20mg/g creme dermatológico	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
37	Miconazol	20mg/g creme vaginal bisnaga	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
38	Nistatina	25.000 UI creme vaginal bisnaga	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
39	Nistatina	100.000UI/ml suspensão oral	3 meses	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)

Medicamentos para o tratamento da gota:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
40	Alopurinol	100mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
41	Alopurinol	300mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Antiglaucosmáticos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
42	Timolol	0,5% solução oftálmica	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
43	Timolol	0,25% solução oftálmica	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Anti-histamínicos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
44	Dexclorfeniramina, Maleato	0,4mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
45	Dexclorfeniramina, Maleato	2mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
46	Loratadina	10mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
47	Loratadina	1mg/ml xarope	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
48	Prometazina, Cloridrato	25 mg Comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Anti-inflamatórios não-esteróides:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
49	Ibuprofeno	300mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
50	Ibuprofeno	600mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
51	Ibuprofeno	50mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Antiparasitários:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
52	Albendazol	400mg comprimido mastigável	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
53	Albendazol	40mg/ml suspensão oral	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
54	Mebendazol	10mg comprimido	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
55	Mebendazol	20mg/ml suspensão oral	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
56	Ivermectina	6mg comprimido	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Escabicida e pediculocida:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
57	Permetrina	10mg/ml (1%) loção	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
58	Permetrina	50mg/ml (5%) loção	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Anti-inflamatórios Esteróides:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
59	Beclometasona, Dipropionato	250mcg/dose spray oral frasco 200 doses	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
60	Dexametasona, Acetato	1mg/g creme bisnaga	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
61	Dexametasona	4mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
62	Prednisolona, Fosfato Sódico	3mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
63	Prednisona	5mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	A validade de 6 meses da receita é somente para tratamentos prolongados, para os demais será 10 dias.
64	Prednisona	20mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	A validade de 6 meses da receita é somente para tratamentos prolongados, para os demais será 10 dias.

Hipolipemiantes:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
65	Sinvastatina	10mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
66	Sinvastatina	20mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
67	Sinvastatina	40mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Hormônios Tireoidianos:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
68	Levotiroxina de Sódio	25mcg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	
69	Levotiroxina de Sódio	50mcg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	
70	Levotiroxina de Sódio	100mcg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Insulinas e Antidiabéticos Oraais:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
71	Glibenclamida	5mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
72	Gliclazida	30mg comprimido de liberação prolongada	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
73	Gliclazida	60mg comprimido de liberação prolongada	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
74	Insulina Regular	100UI/ml suspensão injetável frasco	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
75	Insulina NPH	100UI/ml suspensão injetável frasco	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
76	Insulina NPH	100UI/ml suspensão injetável caneta	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	Exclusivo para pacientes de até 16 e a partir de 50 anos
77	Insulina Regular	100UI/ml suspensão injetável caneta	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	Exclusivo para pacientes de até 16 e a partir de 50 anos
78	Metformina, Cloridrato	500mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
79	Metformina, Cloridrato	850mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular e Renal:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
80	Amiodarona	200mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
81	Anlodipino, Besilato	5mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
82	Anlodipino, Besilato	10mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
83	Atenolol	25mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
84	Atenolol	50mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

85	Captopril	25mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
86	Carvedilol	3,125mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
87	Carvedilol	6,25mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
88	Carvedilol	12,5mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
89	Carvedilol	25mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
90	Digoxina	0,25mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
91	Enalapril, Maleato	5mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
92	Enalapril, Maleato	10mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
93	Enalapril, Maleato	20mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
94	Espironolactona	25mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
95	Espironolactona	100mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
96	Furosemida	40mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
97	Hidroclorotiazida	25mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
98	Hidralazina	25mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
99	Isossorbida, Mononitrato	20mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
100	Losartana Potássica	50mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
101	Metildopa	250mg comprimido revestido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
102	Metoprolol	50mg comprimido de liberação controlada	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
103	Metoprolol	25mg comprimido de liberação controlada	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
104	Nifedipino	20mg comprimido de liberação prolongada	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
105	Nifedipino	10mg cápsula gelatinosa	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
106	Propranolol, Cloridrato	40mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
107	Propafenona	300mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
108	Verapamil, Cloridrato	80mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Contraceptivos:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
109	Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,15mg + 0,03mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
110	Medroxiprogesterona, Acetato	150mg/ml solução injetável	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
111	Noretisterona	0,35mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
112	Noretisterona, Enantato + Estradiol, Valerato	50mg + 5mg/ml solução injetável	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
113	Levonorgestrel	0,75mg comprimido	-	-	Programa Saúde da Mulher	Uso restrito para contracepção de emergência
114	Dispositivo Intra-Uterino (DIU)	Unidade	-	-	Programa Saúde da Mulher	Exclusivo para procedimento

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Digestivo:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
115	Bromoprida	10mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
116	Domperidona	10mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
117	Domperidona	1mg/ml solução oral	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
118	Hidróxido de Alumínio	61,5mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
119	Metoclopramida, Cloridrato	4mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

120	Metoclopramida, Cloridrato	10mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
121	Ondansetrona	4mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
122	Óleo Mineral	100% solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
123	Omeprazol	20mg cápsula	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
124	Ranitidina, Cloridrato	150mg comprimido revestido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
125	Ranitidina	40mg/ml solução oral	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
126	Simeticona	Emulsão Oral 75mg/ml	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Respiratório:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
127	Ambroxol, cloridrato	15mg/5ml solução oral (xarope)	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
128	Ambroxol, cloridrato	30mg/5ml solução oral (xarope)	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
129	Budesonida	50mcg aerossol nasal	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
130	Budesonida	32mcg aerossol nasal	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	
131	Salbutamol, Sulfato	100mcg aerossol 200 doses	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
132	Guaco (Mikania glomerata)	35 mg/ml solução oral (xarope)	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Medicamentos utilizados no Tratamento/Prevenção da Osteoporose:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
133	Alendronato de Sódio	10mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	
134	Alendronato de Sódio	70mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	
135	Cálcio, Carbonato + Colecalciferol	500mg + 400UI comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
136	Ácido Valpróico (Valproato de Sódio)	250mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
137	Ácido Valpróico (Valproato de Sódio)	500mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
138	Ácido Valpróico (Valproato de Sódio)	50mg/ml xarope	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
139	Amitriptilina, Cloridrato	25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
140	Biperideno, Cloridrato	2mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
141	Bupropiona	150mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
142	Carbamazepina	20mg/ml suspensão oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
143	Carbamazepina	200mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
144	Clorpromazina, Cloridrato	25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
145	Clorpromazina, Cloridrato	100mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
146	Clorpromazina, Cloridrato	40mg/ml solução oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
147	Clonazepam	0,5mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
148	Clonazepam	2mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
149	Clonazepam	2,5mg/ml solução oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
150	Clomipramina, Cloridrato	25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
151	Diazepam	5mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
152	Diazepam	10mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	

153	Fenitoína	100mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
154	Fenobarbital	40mg/ml solução oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
155	Fenobarbital	100mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
156	Fluoxetina	20mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
157	Haloperidol	1mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
158	Haloperidol	5mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
159	Haloperidol	2mg/ml solução oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
160	Lítio, Carbonato	300mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
161	Levodopa + Benserazida	200mg + 50mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica	
162	Levodopa + Benserazida	100mg + 25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica	
163	Levodopa + Carbidopa	250mg + 25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica	
164	Levomepromazina	100mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
165	Levomepromazina	25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
166	Nortriptilina, Cloridrato	10mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
167	Nortriptilina, Cloridrato	25mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
168	Risperidona	1mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
169	Risperidona	2mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
170	Sertralina, Cloridrato	50mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	

Medicamentos utilizados no tratamento de hiperplasia prostática:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
171	Doxazosina, mesilato	2mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	
172	Finasterida	5mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Medicamentos utilizados no tratamento de toxoplasmose e adjuvantes:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
173	Ácido fólico	15mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	
174	Espiramicina	500mg comprimido	10 dias	Mensal	Farmácia Básica	Restrito para toxoplasmose Gestacional
175	Pirimetamina	25mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Restrito para toxoplasmose
176	Sulfadiazina	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Restrito para toxoplasmose

Medicamentos Vinculados ao Centro De Tratamento de DST/AIDS:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
177	Multivitaminas, Associadas Com Sais Minerais	Comprimido	10 dias	Entrega única	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Disponível para os pacientes do Programa de atendimento municipal às DST/HIV/AIDS.
178	Multivitaminas (A+ B2+ C+ B6+ B5+ E)	Solução Oral Gotas	10 dias	Entrega única	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Disponível para os pacientes do Programa de atendimento municipal às DST/HIV/AIDS.
179	Multivitaminas, Associadas Com Sais Minerais	Solução Oral	10 dias	Entrega única	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Disponível para os pacientes do Programa de atendimento municipal às DST/HIV/AIDS.
180	Pravastatina Sódica	20mg comprimido	10 dias	Entrega única	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Disponível para os pacientes do Programa de atendimento municipal às DST/HIV/AIDS.

Lubrificante Ocular:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
181	Hipromelose	5m/ml solução oftálmica	6 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Vitaminas e Suplementos Minerais:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
----	-------------	--------------	---------------------	---------	------------------------------	------------

182	Ácido Fólico	5mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
183	Ácido Fólico	0,2mg/ml solução oral	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
184	Sais para Reidratação Oral	Pó para solução oral envelope 27,9g	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
185	Sulfato Ferroso	25mg/ml solução oral	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
186	Sulfato Ferroso	40mg comprimido	6 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
187	Ácido Ascórbico	500 mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
188	Complexo B	Comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
189	Cálcio, Carbonato	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
190	Tiamina, cloridrato	300mg comprimido	10 dias	Mensal	Farmácia Básica	

Medicamentos para o tratamento da Esquistossomose:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
191	Praziquantel	600mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Para retirada do medicamento é necessário receita original uma cópia da notificação

Medicamentos para o tratamento da Influenza A H1N1:

Nº	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
192	Oseltamivir, Fosfato	30mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Para retirada do medicamento é necessário receita original uma cópia da notificação
193	Oseltamivir, Fosfato	45mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Para retirada do medicamento é necessário receita original uma cópia da notificação
194	Oseltamivir, Fosfato	75mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Para retirada do medicamento é necessário receita original uma cópia da notificação

Medicamentos disponíveis apenas para uso interno das Unidades de Saúde:

Nº	Medicamento	Apresentação	Orientação
195	Ácido tranexâmico	50mg/ml solução injetável ampola 0,25ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
196	Água para Injeção	10ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
197	Atropina, sulfato	0,25/mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
198	Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI pó para suspensão injetável	Exclusivo para o tratamento de Sífilis
199	Benzilpenicilina Potássica + Benzilpenicilina Procaína	100.000 UI + 300.000 UI pó para suspensão injetável	Exclusivo para o tratamento de Sífilis Congênita
200	Biperideno	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
201	Bromoprida	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
202	Butilescopolamina, Brometo (Hioscina)	20mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
203	Ceftriaxona	1g solução injetável EV	Exclusivo para procedimento
204	Ceftriaxona	500mg solução injetável IM	Exclusivo para procedimento
205	Cetoprofeno	100mg pó para suspensão injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
206	Cetoprofeno	50mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
207	Cloreto de potássio	10 % 10ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
208	Cloreto de Sódio	20 % 10ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
209	Cloreto de Sódio	0,9 % 10ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
210	Cloreto de Sódio	0,9 % 100ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
211	Cloreto de Sódio	0,9 % 250ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
212	Cloreto de Sódio	0,9 % 500ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
213	Colagenase	0,6 UI	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
214	Complexo B	Solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência

215	Dexametasona	4mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
216	Diazepam	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
217	Diclofenaco Sódico	25mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
218	Dipirona Sódica	500mg/ml injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
219	Epinefrina	1mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
220	Fenitoína	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
221	Fenobarbital	100mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
222	Fenoterol, Bromidrato	5mg/ml solução inalante	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
223	Furosemida	10mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
224	Glicose	5% solução injetável 500ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
225	Glicose	50% solução injetável 10ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
226	Haloperidol, Decanoato	50mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
227	Haloperidol	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
228	Heparina Sódica	5.000UI/0,25ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
229	Hidrocortisona, Succinato Sódico	100mg pó liofilizado injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
230	Hidrocortisona, Succinato Sódico	500mg pó liofilizado injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
231	Hidróxido de Ferro, Sacarato	20mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
232	Ipratrópio, Brometo	0,25mg/ml solução inalante	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
233	Isossorbida, Dintrato	5mg comprimido sublingual	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
234	Lidocaína, Cloridrato	2mg/g geleia bisnaga	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
235	Lidocaína, Cloridrato	1% injetável, com vasoconstritor	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
236	Lidocaína, Cloridrato	2% injetável, com vasoconstritor	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
237	Lidocaína, Cloridrato	1% injetável, sem vasoconstritor	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
238	Lidocaína, Cloridrato	2% injetável, sem vasoconstritor	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
239	Lidocaína, Cloridrato	10% injetável, spray	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
240	Metoclopramida, Cloridrato	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
241	Morfina	10mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
242	Prometazina, Cloridrato	25mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
243	Ranitidina	25mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
244	Ringer com Lactato	Solução injetável 500ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
245	Ringer	Solução injetável 500ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
246	Salbutamol, Sulfato	0,5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
247	Sulfadiazina de Prata	1% creme bisnaga	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
248	Tetracaina + Fenilefrina	Solução oftálmica	Exclusivo para procedimento
249	Tramadol	50mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência