



SECRETARIA  
MUNICIPAL DE  
SAÚDE



Divisão de  
Assistência  
Farmacêutica

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande  
Secretaria Municipal de Saúde  
Divisão de Assistência Farmacêutica

## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

# REMUME

## 2021

Publicado no Diário  
Oficial Eletrônico  
Nº145/2021 - Data: de 06  
de julho de 2021.

· Fazenda Rio Grande ·  
· Paraná ·

## **PREFEITO MUNICIPAL**

**Nassib Kassem Hammad**

## **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**(Decreto nº 5783/2021)**

**Paulo Francisco Coelho Soares**

## **Comissão de Farmácia e Terapêutica 2021**

**(Portaria nº 97/2021)**

### **Aniello Andraus Dumont Prado**

*Médico - Saúde Mental*

### **Luiz Neves Neto**

*Médico - Unidade de Pronto Atendimento 24h*

### **Bruna Mayra Zonta**

*Farmacêutica - Farmácia Central*

### **Marcelo Morato**

*Cirurgião Dentista - Atenção Primária*

### **Fernando Legnani de Souza**

*Médico - Hospital e Maternidade Nossa Senhora  
Aparecida*

### **Paulo Henrique Peixoto**

*Enfermeiro - Hospital e Maternidade Nossa Senhora  
Aparecida*

### **José Farias dos Santos Filho**

*Farmacêutico - Unidade de Pronto Atendimento 24h*

### **Rubiane Wozniack**

*Farmacêutica - Assistência Farmacêutica*

### **Juliana dos Santos Martins**

*Enfermeira - Atenção Primária*

### **Tâniâmara Falabello Paluch**

*Farmacêutica - Vigilância Sanitária*

### **Letícia Manzano Bueno**

*Médica - Hospital e Maternidade Nossa Senhora  
Aparecida*

### **Vanessa Bispo Soares Pinheiro**

*Farmacêutica - Central de Abastecimento Farmacêutico*

### **Luiz Felipe Bruschi**

*Médico - Secretaria Municipal de Saúde*

### **Viviam Alice Porfirio**

*Farmacêutica - Hospital e Maternidade Nossa Senhora  
Aparecida*

## APRESENTAÇÃO

A Organização Mundial de Saúde (OMS) define os medicamentos essenciais como *“aqueles que servem para satisfazer às necessidades de atenção à saúde da maioria da população, selecionados de acordo com a sua relevância na saúde pública, evidências sobre a eficácia e a segurança e os estudos comparativos de custo efetividade”*. A seleção dos medicamentos essenciais consiste em uma estratégia da política de medicamentos da OMS para promover o acesso e uso seguro dos medicamentos.

No Brasil, a implantação da Política Nacional de Medicamentos (Portaria nº 3.916, de 30 de outubro de 1998), dentre suas diretrizes, estabelece a atualização contínua da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), cuja finalidade é atender às necessidades de saúde prioritárias da população brasileira, elencando os medicamentos para tratamento das patologias prevalentes no país. A atual edição da RENAME (2020) pode ser consultada no endereço eletrônico <[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/relacao\\_medicamentos\\_rename\\_2020.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/relacao_medicamentos_rename_2020.pdf)>.

A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) consiste em um instrumento norteador para as ações de assistência farmacêutica no SUS, servindo como base para criação das listas de medicamentos estadual e municipal, as quais também devem ser atualizadas periodicamente, observando a prevalência e a incidência das doenças, bem como a organização dos serviços de saúde regionais.

A elaboração e atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de Fazenda Rio Grande é de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, através da Divisão de Assistência Farmacêutica, por meio da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT). A CFT é composta por uma equipe multidisciplinar de profissionais de saúde, e dentre suas atribuições estão a avaliação, inclusão, exclusão e/ou substituição de medicamentos do elenco municipal, conforme critérios preestabelecidos.

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) trata-se de uma importante ferramenta da gestão para aplicação dos recursos direcionados à aquisição de medicamentos, além de facilitar o processo de escolha do medicamento a ser prescrito e evitar a prescrição de medicamentos em duplicidade farmacológica. Promover o conhecimento e adesão da REMUME é um desafio assumido pela Divisão de Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde, para garantia do acesso e uso racional dos medicamentos no âmbito do SUS em Fazenda Rio Grande.

## SUMÁRIO

1) RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS CONFORME COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LOCAIS DE DISPENSAÇÃO NO MUNICÍPIO.....	05
1.1) Medicamentos disponibilizados pelo Componente Básico da Assistência Farmacêutica.....	05
A) Medicamentos Básicos fornecidos nas Unidades de Saúde .....	05
B) Medicamentos Básicos fornecidos na Farmácia Central.....	09
1.2) Medicamentos disponibilizados pelo Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica.....	10
1.3) Medicamentos disponibilizados pelo Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.....	12
2) RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS CONFORME A CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICA TERAPÊUTICA QUÍMICA (ATC).....	13
LISTA DE SIGLAS, SÍMBOLOS E ABREVIATURAS.....	18
LEGISLAÇÃO.....	18
REFERÊNCIAS.....	19

## 1) RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS CONFORME COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LOCAIS DE DISPENSAÇÃO NO MUNICÍPIO

### 1.1) MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) destina-se à aquisição de medicamentos e insumos no âmbito da Atenção Básica em Saúde, para o tratamento dos agravos que ocorrem mais comumente na população, visando atender as necessidades de saúde mais prevalentes no município. O financiamento deste componente é tripartite (esferas federal, estadual e municipal), sob responsabilidade gerencial da Secretaria Municipal de Saúde, conforme portaria GM/MS 1.555 de 30 de julho de 2013.

Nesta relação, além dos medicamentos básicos adquiridos pelo município, constam os medicamentos básicos relacionados a programas específicos, os quais são enviados pelo Ministério da Saúde (Insulina humana NPH 100 UI/mL frasco e caneta e Insulina humana regular 100 UI/mL frasco e caneta; contraceptivos do Programa Saúde da Mulher). Também encontram-se especificados os medicamentos constantes nas maletas de emergência disponíveis nas Unidades de Saúde, os quais são utilizados nos cuidados imediatos que devem ser prestados em situações de urgência e emergência. Os medicamentos básicos são disponibilizados nas Unidades de Saúde e na Farmácia Central da Secretaria Municipal de Saúde.

**A) Medicamentos Básicos fornecidos nas Unidades de Saúde** (Canaã, Eucaliptos, Estados, Gralha Azul, Hortênciã, Iguaçu, Nações, Pioneiros, Santa Maria, Santa Terezinha, Santarém, São Sebastião, Vila Marli):

NÚMERO	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÕES
01	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO	-
02	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG	COMPRIMIDO	Incluso na Maleta de Emergência
03	ÁCIDO FÓLICO, 5MG	COMPRIMIDO	-
04	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO	-
05	ALBENDAZOL, 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 10ML	-
06	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70MG	COMPRIMIDO	-
07	ALOPURINOL, 300MG	COMPRIMIDO	-
08	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA	RDC nº 20/2011
09	AMOXICILINA, 50MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150ML	RDC nº 20/2011
10	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	COMPRIMIDO	RDC nº 20/2011
11	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 75ML ou 100ML	RDC nº 20/2011
12	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO	-
13	ATENÓLOL, 50MG	COMPRIMIDO	-
14	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1ML	Exclusivo Maleta de Emergência
15	AZITROMICINA, 500MG	COMPRIMIDO	RDC nº 20/2011
16	AZITROMICINA, 40MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (Com diluente) - FRASCO 15ML	RDC nº 20/2011
17	BENZILPENICILINA BENZATINA, 600.000UI	PÓ PARA SOL. INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	RDC nº 20/2011
18	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000UI	PÓ PARA SOL. INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	RDC nº 20/2011

NÚMERO	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÕES
19	BENZOCAÍNA, 20%	GEL	Exclusivo para Saúde Bucal
20	CAPTOPRIL, 25MG	COMPRIMIDO	Incluso na Maleta de Emergência
21	CARBONATO DE CÁLCIO 1500MG (600MG DE CÁLCIO) + COLECALCIFEROL 400UI	COMPRIMIDO	-
22	CARVEDILOL, 3,125MG	COMPRIMIDO	-
23	CARVEDILOL, 6,25MG	COMPRIMIDO	-
24	CARVEDILOL, 12,5MG	COMPRIMIDO	-
25	CARVEDILOL, 25MG	COMPRIMIDO	-
26	CEFALEXINA, 500MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO	RDC nº 20/2011
27	CEFALEXINA, 50 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO	RDC nº 20/2011
28	CEFTRIAXONA, 500MG	PÓ PARA SOL. INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	RDC nº 20/2011
29	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO	RDC nº 20/2011
30	CLARITROMICINA, 500MG	COMPRIMIDO	RDC nº 20/2011
31	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%	SOLUÇÃO NASAL (GOTAS) - FRASCO 30 ML	-
32	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %	SOLUÇÃO - BOLSA SISTEMA FECHADO (100ML, 250ML, 500ML E 1000ML)	Uso interno da US / Incluso na Maleta de Emergência
33	CLOREXIDINA DIGLICONATO, 0,12%	SOLUÇÃO BUCAL	Exclusivo para Saúde Bucal
34	DEXAMETASONA, 0,1%	CREME DERMATOLÓGICO - BISNAGA 10 G	-
35	DEXAMETASONA, 4MG	COMPRIMIDO	-
36	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 4ML	Uso interno da US
37	DIAZEPAM, 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 2ML	Exclusivo Maleta de Emergência (Portaria nº 344/98)
38	DICLOFENACO SÓDICO, 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 3ML	Uso interno da US
39	DIGOXINA, 0,25MG	COMPRIMIDO	-
40	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 2ML	Aplicação na US / Incluso na Maleta de Emergência
41	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO	-
42	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO	-
43	EPINEFRINA, 1MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML	Exclusivo Maleta de Emergência
44	ESPIRONOLACTONA, 25MG	COMPRIMIDO	-
45	FENITOÍNA SÓDICA, 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 5ML	Exclusivo Maleta de Emergência (Portaria nº 344/98)
46	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	-
47	FLUCONAZOL, 150MG	CÁPSULA	-
48	FUROSEMIDA, 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 2ML	Exclusivo Maleta de Emergência
49	FUROSEMIDA, 40MG	COMPRIMIDO	-
50	GLIBENCLAMIDA, 5MG	COMPRIMIDO	-
51	GLICLAZIDA, 30MG	COMPRIMIDO	-
52	GLICOSE, 5%	BOLSA SISTEMA FECHADO (100/125ML, 250ML, 500ML E 1000ML)	Uso interno da US / Incluso na Maleta de Emergência

NÚMERO	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÕES
53	GLICOSE, 50%	SOLUÇÃO INJETÁVEL – FLAC. COM 10ML	Exclusivo Maleta de Emergência
54	GUACO (Mikania glomerata SPRENG.), EXTRATO MEDICINAL	XAROPE/SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 100ML ou 120ML	Fitoterápico
55	HALOPERIDOL, 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1ML	Exclusivo Maleta de Emergência (Portaria nº 344/98)
56	HIDROCLOROTIAZIDA, 25MG	COMPRIMIDO	-
57	HIDROCORTISONA, 500MG	PÓ PARA SOL. INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	Exclusivo Maleta de Emergência
58	HIDROCORTISONA 10MG/ML, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML, SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML	SUSPENSÃO OTOLÓGICA	Exclusivo para Saúde Bucal
59	IBUPROFENO, 600MG	COMPRIMIDO	-
60	INSULINA NPH, 100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (SC) - FRASCO AMPOLA 10ML	-
61	INSULINA REGULAR, 100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (SC) - FRASCO AMPOLA 10ML	-
62	INSULINA NPH, 100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (SC) - CANETA 3ML	Exclusivo para pacientes DM1
63	INSULINA REGULAR, 100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL(SC) - CANETA 3ML	Exclusivo para pacientes DM1
64	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML	SOLUÇÃO INALATÓRIA - FRASCO 20ML	Uso Interno da US
65	IVERMECTINA, 6MG	COMPRIMIDO	-
66	LACTULOSE, 667 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 200ML	-
67	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG	COMPRIMIDO	-
68	LEVONORGESTREL, 0,75MG	COMPRIMIDO	-
69	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25MCG	COMPRIMIDO	-
70	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50MCG	COMPRIMIDO	-
71	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100MCG	COMPRIMIDO	-
72	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%	GELEIA - BISNAGA 30G	Uso Interno da US
73	LIDOCAÍNA CLORIDRATO (SEM VASO), 2%	SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	Uso interno US e Saúde Bucal
74	LIDOCAÍNA CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO, 2% + 1:100.000	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA	Exclusivo para Saúde Bucal
75	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO	-
76	LORATADINA, 1MG/ML	XAROPE/SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 100ML	-
77	LOSARTANA POTÁSSICA, 50MG	COMPRIMIDO	-
78	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1ML	-
79	MEPIVACAÍNA + EPINEFRINA 2% + 1:100.000	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA	Exclusivo para Saúde Bucal
80	METFORMINA CLORIDRATO, 850MG	COMPRIMIDO	-
81	METILDOPA, 250MG	COMPRIMIDO	-
82	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 2ML	Uso Interno da US
83	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10MG	COMPRIMIDO	-
84	METRONIDAZOL, 250MG	COMPRIMIDO	RDC nº 20/20115

NÚMERO	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÕES
85	METRONIDAZOL, 100MG/G	GELEIA VAGINAL - BISNAGA	RDC nº 20/2011
86	MICONAZOL NITRATO, 2%	CREME VAGINAL - BISNAGA 80G	-
87	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250UI	POMADA – BISNAGA 10G	-
88	NISTATINA, 100.000UI/ML	SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 50 ML	-
89	NITROFURANTOÍNA, 100MG	COMPRIMIDO	RDC nº 20/2011
90	NORETISTERONA, 0,35MG	COMPRIMIDO	-
91	NORETISTERONA ENANTATO 50MG/ML + ESTRADIOL VALERATO 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1ML	-
92	OMEPRAZOL, 20MG	CÁPSULA	-
93	PARACETAMOL, 200MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO 15ML	-
94	PARACETAMOL, 500MG	COMPRIMIDO	-
95	PERMETRINA, 10 MG/ML	LOÇÃO - FRASCO 60ML	-
96	PERMETRINA, 50MG/ML	LOÇÃO - FRASCO 60ML	-
97	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 60ML	-
98	PREDNISONA, 5MG	COMPRIMIDO	-
99	PREDNISONA, 20MG	COMPRIMIDO	-
100	PRILOCAÍNA CLORIDRATO 3% + FELIPRESSINA 0,03 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Exclusivo para Saúde Bucal
101	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 2ML	Exclusivo Maleta de Emergência
102	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, composto por: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9G	-
103	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE	AEROSSOL ORAL - FRASCO COM 200 DOSES	Uso Interno da US
104	SIN VASTATINA, 20MG	COMPRIMIDO	-
105	SULFADIAZINA DE PRATA, 1%	CREME	RDC nº 20/2011
106	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	COMPRIMIDO	RDC nº 20/2011
107	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA + 8MG/ML	SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100ML	RDC nº 20/2011
108	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO	-
109	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO 30 ML	-
110	TIAMINA CLORIDRATO, 300MG	COMPRIMIDO	-
111	TIMOLOL, 0,5%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5ML	-
112	VARFARINA SÓDICA, 5MG	COMPRIMIDO	-
113	VITAMINA A 50.000UI/ML + VITAMINA D 10.000UI/ML	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO	-

**B) Medicamentos Básicos fornecidos na FARMÁCIA CENTRAL** (Rua Tenente Sandro Luiz Kampa, nº 182, Iguaçú):

NÚMERO	DESCRIPTIVO	FORMA FARMACÊUTICA/APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÕES
01	ÁCIDO VALPROICO, 250MG	CÁPSULA	Portaria nº 344/98
02	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
03	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 250MCG/DOSE	SPRAY ORAL - FRASCO COM 200 DOSES	-
04	BIPERIDENO, 2MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
05	BUDESONIDA, 32MCG/DOSE	SPRAY NASAL - FRASCO COM 120 DOSES	-
06	BUDESONIDA, 64MCG/DOSE	SPRAY NASAL - FRASCO COM 120 DOSES	-
07	CARBAMAZEPINA, 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100ML	Portaria nº 344/98
08	CARBAMAZEPINA, 200MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
09	CARBONATO DE LÍCIO, 300MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
10	CLOMIPRAMINA, 25MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
11	CLONAZEPAM, 2,5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO 20ML	Portaria nº 344/98
12	CLORPROMAZINA, 25MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
13	CLORPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
14	DIAZEPAM, 5MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
15	FENITOÍNA SÓDICA, 100MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
16	FENOBARBITAL SÓDICO, 40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO 20ML	Portaria nº 344/98
17	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
18	FLUOXETINA, 20MG	CÁPSULA	Portaria nº 344/98
19	FOLINATO DE CÁLCIO (Ácido fólico), 15MG	COMPRIMIDO	Toxoplasmose
20	FOLINATO DE CÁLCIO (Ácido fólico), 2MG/ML MANIPULADO	SOLUÇÃO ORAL	Toxoplasmose
21	HALOPERIDOL, 1MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
22	HALOPERIDOL, 5MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98
23	HALOPERIDOL, 2MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO 20ML	Portaria nº 344/98
24	HALOPERIDOL DECANOATO, 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1ML	Portaria nº 344/98
25	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	-
26	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG (HBS)	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	-
27	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG (BD)	COMPRIMIDO	-
28	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	-
29	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	COMPRIMIDO	-
30	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA	Portaria nº 344/98
31	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE	AEROSSOL ORAL - FRASCO COM 200 DOSES	-
32	TRAMADOL, 50MG	CÁPSULA	Portaria nº 344/98
33	VALPROATO DE SÓDIO, 50MG/ML	XAROPE – FRASCO 100ML	Portaria nº 344/98
34	VALPROATO DE SÓDIO, 500 MG	COMPRIMIDO	Portaria nº 344/98

## 1.2) MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

O Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) destina-se à garantia do acesso equitativo a medicamentos e insumos, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos de perfil endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS.

Importante ressaltar que o financiamento destes medicamentos é de responsabilidade do Ministério da Saúde, que realiza sua aquisição e repasse aos Estados ou Municípios, de acordo com o planejamento anual. Para prescrição e dispensação destes medicamentos, deverão ser observadas as normas e os protocolos preestabelecidos pelo Ministério da Saúde (portarias específicas para cada programa).

**Legenda - FC:** Farmácia Central; **HMNSA:** Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida; **UPA:** Unidade de Pronto Atendimento 24h.

NÚMERO	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE DISPENSAÇÃO	PROGRAMA
01	BUPROPIONA, 150MG	COMPRIMIDO	FC	TABAGISMO
02	ETAMBUTOL, 400MG	COMPRIMIDO	FC	TUBERCULOSE
03	ESPIRAMICINA, 500MG	COMPRIMIDO	FC	TOXOPLASMOSE
04	IMUNOGLOBULINA ANTI-Rh, 300MCG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HMNSA (Uso Interno) US (Gestantes)	IMUNIZAÇÃO
05	ISONIAZIDA, 100MG	COMPRIMIDO	FC	TUBERCULOSE
06	ISONIAZIDA, 10MG/ML MANIPULADO	SOLUÇÃO ORAL	FC	TUBERCULOSE
07	MDT MB ADULTO (Rifampicina 300MG + Dapsona 100MG + Clofazimina 100MG e 50MG)	COMPRIMIDO	FC	HANSENÍASE
08	MDT PB ADULTO (Rifampicina 300MG + Dapsona 100MG)	COMPRIMIDO	FC	HANSENÍASE
09	MDT MB PEDIÁTRICO (Rifampicina 150MG e 300MG + Clofazimina 50MG + Dapsona 50MG)	COMPRIMIDO	FC	HANSENÍASE
10	MDT PB PEDIÁTRICO (Rifampicina 150MG/300MG + Dapsona 50MG)	COMPRIMIDO	FC	HANSENÍASE
11	NEVIRAPINA, 10MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	HMNSA (Uso Interno)	HIV
12	NICOTINA, 7MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	FC	TABAGISMO
13	NICOTINA, 14MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	FC	TABAGISMO
14	NICOTINA, 21MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	FC	TABAGISMO
15	NICOTINA, 2MG	GOMA DE MASCAR	FC	TABAGISMO
16	OSELTAMIVIR, 30MG	CÁPSULA	FC	INFLUENZA
17	OSELTAMIVIR, 45MG	CÁPSULA	FC	INFLUENZA
18	OSELTAMIVIR, 75MG	CÁPSULA	FC/UPA	INFLUENZA
19	PIRAZINAMIDA, 500MG	COMPRIMIDO	FC	TUBERCULOSE
20	PIRAZINAMIDA, 30MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FC	TUBERCULOSE
21	PIRIMETAMINA, 25MG	COMPRIMIDO	FC	TOXOPLASMOSE
22	PIRIMETAMINA, 2MG/ML MANIPULADO	SOLUÇÃO ORAL	FC	TOXOPLASMOSE

NÚMERO	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE DISPENSAÇÃO	PROGRAMA
23	RIFAMPICINA, 300MG	CÁPSULA	FC	TUBERCULOSE HANSENÍASE
24	RIFAMPICINA, 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FC	TUBERCULOSE
25	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG	COMPRIMIDO	FC	TUBERCULOSE
26	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG	COMPRIMIDO	FC	TUBERCULOSE
27	SULFADIAZINA, 500MG	COMPRIMIDO	FC	TOXOPLASMOSE
28	SULFADIAZINA, 100MG/ML MANIPULADO	SOLUÇÃO ORAL	FC	TOXOPLASMOSE
29	TALIDOMIDA, 100MG	COMPRIMIDO	FC	HANSENÍASE LUPUS
30	VACINA ANTIRRÁBICA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	US UPA (Uso Interno)	IMUNIZAÇÃO
31	VACINA BCG	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
32	VACINA DT (Difteria e Tétano)	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US UPA (Uso Interno)	IMUNIZAÇÃO
33	VACINA DTp (Difteria, Tétano e <i>pertussis</i> )	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
34	VACINA DTpa (Difteria, Tétano e <i>pertussis</i> - acelular)	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
35	VACINA FEBRE AMARELA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
36	VACINA HEPATITE A	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
37	VACINA HEPATITE B	SUSPENSÃO INJETÁVEL	HMNSA (Uso Interno) US	IMUNIZAÇÃO
38	VACINA HPV	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
39	VACINA <i>influenza</i>	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
40	VACINA MENINGOCÓCICA C	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
41	VACINA PENTAVALENTE (Difteria, Tétano, Coqueluche, Meningite e Hepatite B)	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
42	VACINA PNEUMOCÓCICA	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
43	VACINA POLIOMIELITE (inativada)	SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
44	VACINA POLIOMIELITE (atenuada)	SUSPENSÃO ORAL	US	IMUNIZAÇÃO
45	VACINA ROTAVÍRUS	SUSPENSÃO ORAL	US	IMUNIZAÇÃO
46	VACINA TETRA VIRAL (Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela)	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
47	VACINA TRÍPLICE VIRAL (Sarampo, Caxumba e Rubéola)	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
48	VACINA VARICELA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	US	IMUNIZAÇÃO
49	ZIDOVDINA, 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HMNSA (Uso Interno)	HIV
50	ZIDOVDINA, 10MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	HMNSA (Uso Interno)	HIV

### 1.3) MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) destina-se às linhas de cuidado das patologias contempladas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDTs), elaborados e publicados pelo Ministério da Saúde, com responsabilidades compartilhadas entre as três instâncias gestoras do SUS, de acordo com o nível de complexidade do tratamento. Este componente está regulamentado pela Portaria GM/MS 1.554, de 30 de julho de 2013, alterada pela Portaria GM/MS 1.996, de 11 de setembro de 2013.

No Paraná, o acesso a estes medicamentos se dá através da Farmácia do Paraná, localizada na Avenida Marechal Floriano Peixoto, nº 250, Centro, em Curitiba - Telefones: (41) 3235-6700 e (41) 3235-6701. As informações quanto aos medicamentos disponibilizados, bem como os documentos necessários para solicitação dos mesmos, podem ser acessadas no site da Secretaria de Estado de Saúde do Paraná, no endereço eletrônico: <http://www.saude.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=3059>.

#### Resumo das responsabilidades dos Componentes da Assistência Farmacêutica

BÁSICO	ESPECIALIZADO	ESTRATÉGICO
Medicamentos e insumos essenciais	Medicamentos para assistência integral à saúde	Medicamentos para tratamento de doenças endêmicas e epidemias
Destinação	Destinação	Destinação
Assistência a doenças e agravos mais prevalentes	Linhas de cuidado conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT)	Tratamento de doenças epidêmicas e endêmicas como HIV/AIDS, tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, doença de Chagas
Âmbito	Âmbito	Âmbito
Atenção primária em saúde, em nível ambulatorial Unidades básicas de saúde Programa Saúde da Família	Tratamento de doenças conforme Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas. Os pacientes devem cumprir com os Critérios de Inclusão	A estratégia de controle da doença concentra-se no tratamento de seus portadores

Fonte: CCATES (2019)

## 2) RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS CONFORME A CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICA TERAPÊUTICA QUÍMICA (ATC)

Nesta classificação, as substâncias ativas são divididas em diferentes grupos de acordo com o órgão ou sistema em que atuam, suas características terapêuticas, farmacológicas e propriedades químicas. Serão apresentados nesta forma de classificação os medicamentos do componente Básico, os quais são dispensados nas Unidades de Saúde e na Farmácia Central da Secretaria Municipal de Saúde, e os medicamentos de uso exclusivo Hospitalar, para atendimento dos pacientes assistidos pelos serviços de saúde fornecidos no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida e Unidade de Pronto Atendimento 24 horas (UPA 24h).

### A: APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO

ATROPINA SULFATO, 0,5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
CARBONATO DE CÁLCIO 1500MG (600MG DE CÁLCIO) + COLECALCIFEROL 400UI	COMPRIMIDO	Básico
CLOREXIDINA DIGLICONATO, 0,12%	SOLUÇÃO BUCAL	Básico (Saúde Bucal)
GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	Básico
GLICLAZIDA 30MG	COMPRIMIDO	Básico
INSULINA NPH 100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO)	Básico
INSULINA NPH 100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL CANETA	Básico
INSULINA REGULAR 100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO)	Básico
INSULINA REGULAR 100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL CANETA	Básico
LACTULOSE, 667MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Básico
METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	Básico
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	Básico
NISTATINA 100.000/ML	SUSPENSÃO ORAL	Básico
OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA	Básico
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	Básico
TIAMINA CLORIDRATO, 300MG	COMPRIMIDO	Básico
VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI/ML	SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	Básico

### B: SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO	Básico
ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	Básico
CLORETO DE SÓDIO 0,9%	BOLSA SISTEMA FECHADO	Básico
FOLINATO DE CÁLCIO (Ácido folínico) 15MG	COMPRIMIDO	Básico
FOLINATO DE CÁLCIO (Ácido folínico) 2MG/ML MANIPULADO	SOLUÇÃO ORAL	Básico
GLICOSE 5%	BOLSA SISTEMA FECHADO	Básico
GLICOSE 50%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	Básico
SULFATO FERROSO 25MG/ML	SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	Básico
VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO	Básico

### C: APARELHO CARDIOVASCULAR

ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	Básico
ATENÓLOL 50MG	COMPRIMIDO	Básico
CAPTÓPRIL 25MG	COMPRIMIDO	Básico
CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO	Básico
CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	Básico
CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	Básico
CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO	Básico
DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	Básico
DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	Básico
ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	Básico
EPINEFRINA, 1MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	Básico
FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	Básico
FUROSEMIDA 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	Básico
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMPRIMIDO	Básico
METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	Básico
SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	Básico

#### D: MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS

BENZOCAÍNA 20%	GEL	Básico (Saúde Bucal)
DEXAMETASONA 1MG/G	CREME DERMATOLÓGICO	Básico
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G	GELEIA	Básico
NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250UI	POMADA	Básico
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G	CREME	Básico

#### G: APARELHO GENITURINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS

FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	Básico
LEVONORGESTREL, 0,75MG	COMPRIMIDO	Básico
LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG	COMPRIMIDO	Básico
MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	Básico
METRONIDAZOL 100MG/G	GELÉIA VAGINAL	Básico
MICONAZOL, NITRATO 20MG/G	CREME VAGINAL	Básico
NORETISTERONA 50MG + ESTRADIOL 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
NORETISTERONA 0,35MG	COMPRIMIDO	Básico

#### H: PREPARAÇÕES HORMONAIIS SISTÊMICAS, EXCLUINDO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS

DEXAMETASONA 4MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO	Básico
HIDROCORTISONA, 500MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMPRIMIDO	Básico
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO	Básico
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	COMPRIMIDO	Básico
PREDNISOLONA 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Básico
PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	Básico
PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	Básico

## J: ANTI-INFECCIOSOS PARA USO SISTÊMICO

ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	Básico
AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA	Básico
AMOXICILINA 50MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Básico
AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	COMPRIMIDO	Básico
AMOXICILINA 50MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Básico
AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	Básico
AZITROMICINA 40MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Básico
BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	Básico
CEFALEXINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	Básico
CEFTRIAXONA 500MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	Básico
CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	Básico
ESPIRAMICINA 500MG	COMPRIMIDO	Estratégico
ETAMBUTOL 400MG	COMPRIMIDO	Estratégico
FLUCONAZOL 150MG	CÁPSULA	Básico
ISONIAZIDA 100MG	COMPRIMIDO	Estratégico
ISONIAZIDA 10MG/ML MANIPULADO	SUSPENSÃO ORAL	Estratégico
MDT MB ADULTO (Rifampicina 300MG + Dapsona 100MG + Clofazimina 100MG e 50MG)	COMPRIMIDO	Estratégico
MDT PB ADULTO (Rifampicina 300MG + Dapsona 100MG)	COMPRIMIDO	Estratégico
MDT MB PEDIÁTRICO (Rifampicina 150MG e 300MG + Clofazimina 50MG + Dapsona 50MG)	COMPRIMIDO	Estratégico
MDT PB PEDIÁTRICO (Rifampicina 150MG/300MG + Dapsona 50MG)	COMPRIMIDO	Estratégico
METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	Básico
NICOTINA 7MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	Estratégico
NICOTINA 14MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	Estratégico
NICOTINA 21MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	Estratégico
NICOTINA 2MG	GOMA DE MASCAR	Estratégico
NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO	Básico
OSELTAMIVIR 30MG	CÁPSULA	Estratégico
OSELTAMIVIR 45MG	CÁPSULA	Estratégico
OSELTAMIVIR 75MG	CÁPSULA	Estratégico
PIRAZINAMIDA 500MG	COMPRIMIDO	Estratégico
PIRAZINAMIDA 30MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	Estratégico
RIFAMPICINA 300MG	CÁPSULA	Estratégico
RIFAMPICINA 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	Estratégico
RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG	COMPRIMIDO	Estratégico
RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG	COMPRIMIDO	Estratégico
SULFADIAZINA 500MG	COMPRIMIDO	Estratégico
SULFADIAZINA 100MG/ML MANIPULADO	SOLUÇÃO ORAL	Estratégico
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	COMPRIMIDO	Básico
SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 80MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Básico

## L: ANTINEOPLÁSICOS E AGENTES IMUNOMODULADORES

TALIDOMIDA 100MG	COMPRIMIDO	Estratégico
------------------	------------	-------------

## N: SISTEMA NERVOSO

ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO	Básico
ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO	Básico
AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	Básico
BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	Básico
BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	Estratégico
CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	Básico
CARBAMAZEPINA 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	Básico
CARBONATO DE LÍCIO 300MG	COMPRIMIDO	Básico
CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	Básico
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	Básico
CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	Básico
CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	Básico
DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO	Básico
DIAZEPAM 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
DIPIRONA 500MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMPRIMIDO	Básico
FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO	Básico
FENOBARBITAL 40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	Básico
FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	Básico
HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	Básico
HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	Básico
HALOPERIDOL 2MG/ML	SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	Básico
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
HALOPERIDOL 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	Básico
LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	Básico
LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG BD	COMPRIMIDO	Básico
LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG HBS	COMPRIMIDO	Básico
LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	COMPRIMIDO	Básico
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% (SEM VASOCONSTRITOR)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico
LIDOCAÍNA CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO, 2% + 1:100.000	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico (Saúde Bucal)
MEPIVACAÍNA + EPINEFRINA 2% + 1:100.000	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico (Saúde Bucal)
NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	Básico
PARACETAMOL 200MG/ML	SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	Básico
PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	Básico
PRILOCAÍNA CLORIDRATO 3% + FELIPRESSINA 0,03 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Básico (Saúde Bucal)
TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO	Básico
VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML	XAROPE	Básico

## P: PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTE

ALBENDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	Básico
ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	Básico
IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	Básico
PERMETRINA 10MG/ML	LOÇÃO	Básico
PERMETRINA 50MG/ML	LOÇÃO	Básico
PIRIMETAMINA 25MG	COMPRIMIDO	Estratégico

---

PIRIMETAMINA 2MG/ML MANIPULADO

SOLUÇÃO ORAL

Estratégico

---

### R: APARELHO RESPIRATÓRIO

---

BECLOMETASONA 250MCG

SOLUÇÃO AEROSSOL

Básico

BUDESONIDA 32MCG

SPRAY NASAL

Básico

BUDESONIDA 64MCG

SPRAY NASAL

Básico

CLORETO DE SÓDIO 0,9%

SOLUÇÃO NASAL

Básico

IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML

SOLUÇÃO INALATÓRIA

Básico

LORATADINA 10MG

COMPRIMIDO

Básico

LORATADINA 1MG/ML

SOLUÇÃO ORAL

Básico

PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML

SOLUÇÃO INJETÁVEL

Básico

SALBUTAMOL 100MCG

SOLUÇÃO AEROSSOL

Básico

---

### S: ÓRGÃOS SENSITIVOS

---

TIMOLOL 5MG/ML

SOLUÇÃO OFTÁLMICA

Básico

HIDROCORTISONA 10MG/ML, SULFATO DE NEOMICINA

SUSPENSÃO OTOLÓGICA

Básico (Saúde Bucal)

5MG/ML, SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML

---

### F\*: FITOTERÁPICOS

\* *classificação Herbal ATC*

---

GUACO (*Mickania glomerata* Spreng.)

XAROPE

Básico

---

## LISTA DE SIGLAS, SÍMBOLOS E ABREVIATURAS

‰: POR CENTO

ATC: ANATOMICAL THERAPEUTIC CHEMICAL

FC: FARMÁCIA CENTRAL

HMNSA: HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA

MCG: MICROGRAMAS

MG: MILIGRAMAS

ML: MILILITROS

MS: MINISTÉRIO DA SAÚDE

RDC: RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA (ANVISA)

SUS: SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

US: UNIDADE DE SAÚDE

UI: UNIDADE INTERNACIONAL

UPA: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS

## LEGISLAÇÃO

- **RDC nº 20, de 5 de Maio de 2011 (ANVISA):** dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isoladas ou em associação.
- **Portaria nº 344/98 (ANVISA):** Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.
- **Portaria GM/MS 1.555, de 30 de julho de 2013:** dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- **Portaria GM/MS 1.554, de 30 de julho de 2013** (alterada pela Portaria GM/MS 1.996, de 11 de setembro de 2013): dispõe sobre as regras de financiamento e execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

---

## REFERÊNCIAS

ASSUNÇÃO, IA; SANTOS, K; BLATT, CR. **Relação municipal de medicamentos essenciais: semelhanças e diferenças.** Revista de Ciências Farmacêuticas Básica e Aplicada, 2013; 34(3): 431-439.

CCATES (Centro Colaborador do SUS: Avaliação de Tecnologias e Excelência em Saúde). **Assistência Farmacêutica.** Disponível em: <http://www.ccates.org.br/areas-tematicas/assistencia-farmaceutica/>. Acesso em 05 de agosto de 2019.

LIMA GS. **Componente Básico da Assistência Farmacêutica.** Disponível em: <http://www.ensp.fiocruz.br/portal-ensp/judicializacao/pdfs/511.pdf>. Acesso em 09 de maio de 2017.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica.** Disponível em: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/secretarias/sctie/daf/cesaf>. Acesso em 11 de maio de 2017.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Relação Nacional de Medicamentos Essenciais: RENAME 2018.** Disponível em: <https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2018/11/RENAME-2018.pdf>. Acesso em 05 de agosto de 2019.

PEPE, VLE. **A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename): a seleção de medicamentos no Brasil.** Disponível em: <http://www.ensp.fiocruz.br/portal-ensp/judicializacao/pdfs/514.pdf>. Acesso em 11 de junho de 2018.

PIZZOL, TS *et al.* **Adesão a listas de medicamentos essenciais em municípios de três estados brasileiros.** Caderno de Saúde Pública, Rio de Janeiro, 2010, 26(4): 827-836.

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ. **Assistência Farmacêutica: Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.** Disponível em: <http://www.saude.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=3061>. Acesso em 05 de agosto de 2019.