

Relação Regional de Medicamentos Essenciais- REREME 2020-2021



Relação Municipal de Medicamentos Essenciais- REMUME 2020/2021 REREME 2020/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DO BALNEÁRIO RINCÃO

ESTADO DE SANTA CATARINA

Secretaria Municipal de Saúde

Farmácia Municipal

Departamento da Assistência Farmacêutica Balneário Rincão

Relação Regional de Medicamentos Essenciais- REREME 2020-2021

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME 2020/2021

Segue sua Base a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais-RENAME 2021

APRESENTAÇÃO

“Medicamentos essenciais são aqueles que satisfazem às necessidades prioritárias no processo do cuidado à saúde de uma população. Eles devem ser selecionados com o objetivo de atender aos problemas de relevância em saúde pública, devendo ser consideradas as evidências de eficácia e segurança, assim como, dados das relações custo-efetividade e custo-benefício”.
(adaptado: WHO, 2002b)

O acesso aos medicamentos essenciais constitui um dos eixos norteadores das políticas de medicamentos ([Portaria GM nº 3.916, de 30 de outubro de 1998](#)) e de assistência farmacêutica ([Resolução CNS nº 338, de 6 de maio de 2004](#)).

A Relação Municipal de Medicamentos - REMUME faz parte das ações necessárias à conformação da Política de Assistência Farmacêutica do município do Balneário Rincão.

Uma lista padronizada de medicamentos é um instrumento que favorece a qualidade na assistência, produzindo resolutividade nas intervenções e desdobrando-se na incorporação de uma visão construtiva de sustentabilidade do sistema de atenção à saúde no nível municipal.

A REMUME elenca ___ medicamentos disponíveis no âmbito municipal e está dividida em ___ listas: **A, B, C**. De forma geral, ao longo do documento, os itens são apresentados com sua denominação genérica, concentração, forma farmacêutica e/ou descrição, se pertence a REREME e os locais de acesso.

São as Listas da REMUME:

A-Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (REREME + REMUME)

B- Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

C – Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica



Departamento da Assistência Farmacêutica Balneário Rincão

**RELAÇÃO REGIONAL DE MEDICAMENTOS-REREME
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS-REMUME**

ELABORADO POR: GIZELI TEIXEIRA GOMES

CRF/SC 7715

**COORDENADORA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO DO
BALNEÁRIO RINCÃO/SC**

ANO: 2020/2021

Lista A
Medicamentos do Componente Básico da Assistência
Farmacêutica

Esta lista é composta pelos medicamentos que fazem parte da Relação Regional de Medicamentos Essenciais - REREME mais os medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais- REMUME (Extra Lista).

A REREME é uma lista de medicamentos básicos que estão disponíveis em todos os municípios da AMREC. Essa relação foi elaborada pelos farmacêuticos participantes da Câmara Técnica da Assistência Farmacêutica, o que inclui os municípios de Balneário Rincão, Cocal do Sul, Criciúma, Forquilha, Içara, Lauro Muller, Morro da Fumaça, Nova Veneza, Orleans, Siderópolis, Treviso, Urussanga, além da 20ª Regional de Saúde e do CISAMREC.

A REREME tem como sua base de elaboração a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e a Deliberação 501 CIB/2013. O objetivo dessa lista é criar uma padronização regional de medicamentos para facilitar as prescrições médicas e facilitar o acesso dos pacientes aos medicamentos. Desta forma, todos os municípios pertencentes à AMREC terão como lista mínima os medicamentos pertencentes à REREME, podendo, portanto, acrescentar mais medicamentos que acharem necessários de acordo com a necessidade e o perfil epidemiológico de cada município. O financiamento deste componente é responsabilidade dos três entes federados e a responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do município.

A REMUME (Extra Lista) foi definida em conjunto com as áreas técnicas e serviços de saúde do município e trata-se de uma padronização complementar composta pelos medicamentos padronizados para uso nas unidades básicas de saúde, e para os pacientes atendidos no CAPS. A responsabilidade de financiamento, aquisição e fornecimento é de responsabilidade do município.

1- MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente destinado a atender os agravos e programas específicos da atenção básica à saúde.

- 1- Farmácia Municipal Central
- 2- Unidade de Saúde da Família Rincão Centro
- 3- Unidade de Saúde da Família Pedreiras
- 4- Unidade de Saúde da Família Rincão Sul
- 5- Unidade de Saúde da Família Lagoa dos Freitas

1.1. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIAL PARA DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE E FARMÁCIA CENTRAL

Analgésicos e Antipiréticos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
1	Dipirona Sódica	500mg comprimidos	UBS	SIM	SIM

			Farmácia Básica		
2	Dipirona Sódica	500mg/mL Solução oral frasco 10mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
4	Paracetamol	500mg Comprimido	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
5	Paracetamol	200mg/mL solução oral frasco 15 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Antibacterianos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
6	Amoxicilina	250/5 mg/mL pó para Suspensão oral frasco 60mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
7	Amoxicilina	500mg comprimidos	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
8	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	500mg + 125mg comprimidos	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
9	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	50mg+ 12,5mg/mL suspensão oral frasco 75 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

10	Azitromicina	500g comprimidos	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
11	Azitromicina	40mg/mL pó para suspensão oral frasco 15mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
12	Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI pó para suspensão injetável IM	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
13	Benzilpenicilina Benzatina	600.000 UI pó para suspensão injetável IM	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
14	Benzilpenicilina Benzatina + Procaína	100.000 UI+ 300.000 UI pó para suspensão injetável IM	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
15	Cefalexina	50mg/mL pó para suspensão oral frasco 60 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
16	Cefalexina	500mg comprimido revestido	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
17	Ciprofloxacino, Cloridrato	500mg comprimido	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
16	Eritromicina	500mg comprimido	UBS Farmácia Básica	NÃO	NÃO
17	Eritromicina	2,5% Suspensão oral 60mL	UBS Farmácia Básica	NÃO	NÃO

18	Metronidazol	250mg Comprimido	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
19	Metronidazol	Creme Vaginal 50g c/ 7 aplicadores	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
21	Nitrofurantoína	100mg comprimidos	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
22	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg+ 80mg comprimidos	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
23	Sulfametoxazol + Trimetoprima	40mg+ 8mg/mL suspensão oral frasco 50 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Anticoagulantes e Antiagregantes plaquetários

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
24	Varfarina Sódica	5mg comprimido	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

25	Heparina	5.000UI/0,25 mL solução injetável SC ampola 0,25 mL	Farmácia Básica	SIM	SIM
26	Ácido Acetilsalicílico	100mg Comprimidos	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
27	Clopidogrel	75mg Comprimidos	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Antiespasmódicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
28	Brometo de N-butil Escopolamina	10mg comprimido	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
29	Brometo de N-butil Escopolamina + Dipirona Sódica	10mg + 250mg Comprimidos	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
30	Brometo de N-butil Escopolamina + Dipirona Sódica	6,67mg/mL + 333,4mg/mL gotas 20mL	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
31	Brometo de N-butil Escopolamina + Dipirona Sódica	4mg + 500mg Solução Injetável 5mL	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM

Antifúngicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
32	Cetoconazol	200mg Comprimidos	UBS Farmácia Básica	NÃO	NÃO
33	Cetoconazol	20mg/g Creme dermatológico 20g	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
34	Fluconazol	150mg Cápsulas	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
35	Miconazol, Nitrato	20 mg/g creme vaginal bisnaga 80g	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
36	Miconazol, Nitrato	20 mg/g creme dermatológico bisnaga 28g	UBS Farmácia Básica	NÃO	NÃO
37	Nistatina	Creme Vaginal 60g c/7 aplicadores	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
38	Nistatina	100.000UI/mL suspensão oral frasco 50 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Antiglaucomatosos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
39	Timolol	0,5% solução oftálmica	Farmácia Básica UBS	SIM	NÃO

Anti-histamínicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
40	Dexclorfeniramina, Maleato	0,4mg/mL solução oral frasco 120mL	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
41	Dexclorfeniramina, Maleato	2mg comprimido	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
42	Loratadina	10mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
43	Loratadina	1mg/mL xarope frasco 100 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
44	Prometazina, Cloridrato	25mg comprimidos	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
45	Prometazina, Cloridrato	50mg Solução Injetável 2mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Antiparasitários

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
46	Albendazol	400 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
47	Albendazol	40 mg/mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
48	Benzoilmetronidazol	40 mg/mL 100 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
49	Metronidazol	250 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
50	Metronidazol	100 mg/g 50 g	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Escabicidas e Pediculicidas

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
51	Permetrina	1% 60 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
52	Ivermectina	6mg	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO

Anti-inflamatórios Esteroidais

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
53	Dexametasona	0,1% 10g	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
54	Hidrocortisona, Succinato Sódico	100 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
55	Hidrocortisona, Succinato Sódico	500 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
56	Prednisolona, Fosfato Sódico	3 mg/mL 100 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
57	Prednisona	5mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
58	Prednisona	20mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Anti-inflamatórios Não Esteroidais

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
------	-----------	--------------	-----------------	--------	--------

59	Ibuprofeno	600 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
59	Ibuprofeno	50MG/ML 30ML SUSP ORAL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Antireumáticos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
60	Alopurinol	100 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO

Antiasmáticos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
61	Ipratrópio, Brometo de	0,25 mg/mL 20 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
62	Salbutamol	100 mg 200 doses			

Anti-hipertensivos e Antiarrítmicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
------	-----------	--------------	-----------------	--------	--------

63	Amiodarona	200 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
64	Atenolol	50 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
65	Atenolol	25mg	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
66	Captopril	25 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
67	Carvedilol	6,25 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
68	Carvedilol	3,125 mg	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
69	Carvedilol	12,5 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
70	Carvedilol	25 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
71	Enalapril, Maleato de	5 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
72	Enalapril, Maleato de	10mg	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM

73	Enalapril, Maleato de	20mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
74	Losartana	50 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
75	Metildopa	250 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
76	Nifedipino	10 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
77	Propranolol, Cloridrato de	40 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
78	Verapamil, Cloridrato de	80 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Antianginosos e cardiotônicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
79	Anlodipino	5 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
80	Digoxina	0,25 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

81	Isossorbida, Dinitrato de	5mg Sublingual	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
82	Isossorbida, Mononitrato	20 mg	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
83	Isossorbida, Mononitrato	40 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Hipocolesterolemiantes

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
84	Sinvastatina	20 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
85	Sinvastatina	40 mg	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM

Diuréticos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
86	Espironolactona	25 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

87	Furosemida	40 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
88	Hidroclorotiazida	25 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Antianêmicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
93	Sulfato Ferroso (Fe)	40mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
94	Sulfato Ferroso (Fe)/mL	25 mg/30 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Antiácidos e antieméticos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
95	Omeprazol	20mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
96	Ranitidina Cloridrato	150mg	X	X	X
97	Metoclopramida Cloridrato	10 mg	UBS	SIM	SIM

			Farmácia Básica		
98	Metoclopramida Cloridrato	4 mg/mL 10 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
99	Metoclopramida Cloridrato	5 mg/mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Hipoglicemiantes

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
100	Glibenclamida	5mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
101	Metformina Cloridrato	500mg	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
102	Metdormina Cloridrato	850mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
103	Insulina NPH Humana	100 UI/mL 10 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
104	Insulina Regular Humana	100 UI/mL 10 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

105	Gliclazida MR	30mg	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO
-----	---------------	------	---------------------------	-----	-----

Osteoporose

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
106	Alendronato Sódico	70mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Hipotireoidismo

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
107	Levotiroxina Sódica	25mcg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
108	Levotiroxina Sódica	50mcg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
109	Levotiroxina Sódica	100mcg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Anticoncepcionais

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
110	Enantato de Noretisterona + Valerato de (Mesigyna)	50 mg + 5 mg/mL 1 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
111	Medroxiprogesterona, Acetato de Medroxiprogesterona, Acetato (Depo provera Triomestral)	Medroxiprogesterona, Acetato de 150 mg 1 mL	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
112	Noretisterona	0,35 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
113	Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,15 mg +0,03 mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
114	Levonorgestrel	0,75mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Anticonvulsivantes

Receita Controle Especial – (Lista C1-brancas em duas vias) / Portaria SVS/MS 344/98.

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
115	Carbamazepina	200 mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
116	Carbamazepina	20mg/ML Sol.Oral 100ml	Farmácia Básica	SIM	SIM
117	Fenitoína	100 mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
118	Fenobarbital	100 mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
119	Fenobarbital	40 mg/mL 20 mL	Farmácia Básica	SIM	SIM
120	Valproato de Sódio	250mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
121	Valproato de Sódio	500mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
122	Valproato de Sódio	50mg/ml	Farmácia Básica	SIM	SIM

Antipsicóticos

Receita Controle Especial – (Lista C1-brancas em duas vias) / Portaria SVS/MS 344/98.

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
123	Clorpromazina, Cloridrato de	25mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
124	Clorpromazina, Cloridrato de	100mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
125	Clorpromazina, Cloridrato	4% gotas	Farmácia Básica	NÃO	SIM
126	Haloperidol	1mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
127	Haloperidol	5mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
128	Haloperidol decanoato	70,52mg/ml 1ml	Farmácia Básica	NÃO	SIM
129	Haloperidol	2mg/ml Sol Oral	Farmácia Básica	SIM	SIM

Antidepressivos e Estabilizantes de Humor

Receita Controle Especial – (Lista C1-brancas em duas vias) / Portaria SVS/MS 344/98.

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
130	Amitriptilina	25 mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
131	Carbonato de Lítio	300 mg	Farmácia Básica	SIM	SIM

132	Fluoxetina, Cloridrato	20 mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
133	Imipramina Cloridrato	25mg	Farmácia Básica	SIM	SIM

Sedativos-hipnóticos e Ansiolíticos

Receita Controle Especial – (Lista B1- Notificação Azul) / Portaria SVS/MS 344/98.

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
134	Clonazepam	0,5mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
135	Clonazepam	2mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
136	Clonazepam	2,5 mg/mL 20 mL	Farmácia Básica	SIM	NÃO
137	Diazepam	10mg	Farmácia Básica	SIM	SIM
138	Diazepam	5mg/ml injetável	Farmácia Básica	NÃO	SIM

Saúde Mental: Ambulatório de Saúde Mental

O Município do Balneário Rincão até o presente momento não possui um Centro de Atendimento de Atenção Psicossocial (CAPS), com isso foi criado o Ambulatório de Saúde Mental, onde hoje encontra-se um atendimento multidisciplinar com Profissionais da área da Saúde. Médica Psiquiatra, Psicóloga , Assistente Social, Farmacêutica.

Com isso foi-se criado um Protocolo Clínico baseado na demanda municipal e nos pacientes atendidos pela Saúde Mental do Município e pelo atendimento

compartilhado do Centro de Atendimento de Atenção Psicossocial (CAPS) do município de Içara/SC .

Alguns medicamentos já fazem parte da RENAME, REREME E REMUME, outros são dispensados até abertura de processo via Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) ou Abertura de Processo Judicial.

Toda dispensação segue um fluxo padronizado.

Saúde Mental (Somente Receituário de Médicos Psiquiatras Municipais)

Receita Controle Especial – (Lista C1-brancas em duas vias) / Portaria SVS/ 344/98.

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
139	Carbonato de Lítio	450mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
140	Sertralina Cloridrato	50mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
141	Risperidona	1mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
142	Risperidona	2mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
143	Metilfenidato Cloridrato	10mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
144	Trazodona	50mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
145	Quetiapina	100mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM

146	Clozapina	100mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
147	Paroxetina	20mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
148	Nortriptilina	25mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
149	Bupropiona	150mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
150	Pregabalina	75mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
151	Alprazolam	2mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
152	Escitalopram	20mg	Farmácia Básica	Não	SIM
153	Lorazepam	2mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
154	Levopromazina	25mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
155	Zolpidem Cr	12,5mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
156	Topiramato	50mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
156	Olanzapina	10mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
157	Quetiapina	25mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM

157	Levomepromazina	4%	Farmácia Básica	NÃO	SIM
158	Venlafaxina	75mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
159	Venlafaxina	150mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
160	Levomeprazina	50mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
161	Duloxetina	30mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
162	Oxcarbazepina	60mg/ml Xarope	Farmácia Básica	NÃO	SIM
163	Risperidona	1mg/ml	Farmácia Básica	NÃO	SIM
164	Lamotrigina	100mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
165	Lamotrigina	50mg	Farmácia Básica	NÃO	SIM
166	Lamotrigina	25mg	Farmácia Basica	NÃO	SIM

Hiperplasia prostática

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
167	Doxazosina	2mg	UBS	SIM	SIM

			Farmácia Básica		
168	Finasterida	5mg	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Fitoterápicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
169	Mikania Glomerada Spreng (Guaco)	100 mL (Guaco)	UBS Farmácia Básica	SIM	NÃO

Injetáveis

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
170	Furosemida	10mg/ml	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
171	Diclofenaco	75mg/3ml	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
172	Metoclopramida	10mg/5ml	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM

173	Dexametasona	4mg/ml	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
174	Complexo B	Polivitaminico	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
175	Ácido Ascórbico (Vitamina C)	100mmlg/ml 5ml	UBS Farmácia Básica	NÃO	SIM
176	Dipirona	1g/ml	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM
177	Prometazina, Cloridarto	50mg/2ml	UBS Farmácia Básica	SIM	SIM

Lista B

Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica:

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) é uma das estratégias de acesso aos medicamentos no âmbito do SUS que busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, para algumas situações clínicas, principalmente, agravos crônicos, com custos de tratamento mais elevados ou de maior complexidade.

O acesso aos medicamentos ocorre de acordo com critérios definidos em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs) publicados pelo Ministério da Saúde. Os PCDTs definem as linhas de cuidado para cada condição clínica, indicando a

melhor abordagem terapêutica em cada situação, com base nas melhores evidências disponíveis.

Os medicamentos pertencentes a esta lista são fornecidos na Farmácia Central do município mediante abertura processo administrativo e após aprovação pela Comissão da SES/SC, sendo que para abertura o paciente deverá apresentar os seguintes documentos:

- RG e CPF;
- Cartão SUS;
- Comprovante de Residência;
- Prescrição médica;
- Exames médicos e/ou relato médico.

Esses Medicamentos podem ser consultados através do Link:
<http://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/vigilancia-em-saude/assistencia-farmaceutica/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-cea/f/protocolos-clinicos-ter-resumos-e-formularios>

Ácido Aminosalicílico e Similares

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
178	Mesalazina	250mg supositório	Farmácia Municipal Central
179	Mesalazina	500mg supositório	Farmácia Municipal Central
180	Mesalazina	1000mg supositório	Farmácia Municipal Central

181	Mesalazina	400mg cpr	Farmácia Municipal Central
182	Mesalazina	500mg cpr	Farmácia Municipal Central
183	Mesalazina	800mg cpr	Farmácia Municipal Central
184	Mesalazina enema	3g + Diluente 100ml (Enema)- por dose	Farmácia Municipal Central
185	Sulfassalazina	500mg cpr	Farmácia Municipal Central

Agentes Betabloqueadores

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
186	Timolol	0,5% Sol. Oftálmica frasco de 5mL	Farmácia Municipal Central

Agentes Dopaminérgicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
187	Entacapona	200mg cpr	Farmácia Municipal Central
188	Tolcapona	100mg cpr	Farmácia Municipal Central

Agentes Quelantes de Ferro

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
189	Deferasirox	125mg cpr	Farmácia Municipal Central
190	Deferasirox	250mg cpr	Farmácia Municipal Central

191	Deferasirox	500mg cpr	Farmácia Municipal Central
192	Desferroxamina, Acetato	500mg injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
193	Deferiprona	500mg cpr	Farmácia Municipal Central

Agonistas da Dopamina/inibidor da Prolactina

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
194	Bromocriptina	2,5mg cpr ou cápsula de liberação lenta	Farmácia Municipal Central
195	Cabergolina	0,5mg cpr	Farmácia Municipal Central
196	Pramipexol	0,125mg cpr	Farmácia Municipal Central
197	Pramipexol	0,25mg cpr	Farmácia Municipal Central
198	Pramipexol	1mg cpr	Farmácia Municipal Central

Agonistas Seletivos dos Receptores Beta 2 Adrenérgicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
-------------	------------------	---------------------	------------------------

199	Formoterol + Budesonida	6 mcg + 200 mcg pó inalante frasco 60 doses	Farmácia Municipal Central
200	Formoterol + Budesonida	6 mcg + 200 mcg cápsula inalante + inalador	Farmácia Municipal Central
201	Formoterol + Budesonida	12 mcg + 400 mcg pó inalante frasco 60 doses	Farmácia Municipal Central
202	Formoterol + Budesonida	12 mcg + 400 mcg cápsula inalante + inalador	Farmácia Municipal Central
203	Formoterol, Fumarato	12 mcg cápsula inalante	Farmácia Municipal Central
204	Salmeterol	50 mcg aerossol frasco com 60 doses	Farmácia Municipal Central

Alimentos Dietéticos Isentos de Fenilalanina

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
205	Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos menores de 01 (um) ano de idade	Lata	Farmácia Municipal Central
206	Complemento Alimentar para	Lata	Farmácia Municipal Central

	Fenilcetonúricos entre de 01 (um) e 08 (oito) anos de idade		
207	Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos maiores de 08 (oito) anos de idade	Lata	Farmácia Municipal Central

Alimentação Enteral

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
208	Dieta Sintética Polimérica	Lata	Farmácia Municipal Central

Aminoquinolinas

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
209	Hidroxicloroquina, Sulfato	400mg cpr	Farmácia Municipal Central
210	Cloroquina	150mg cpr	Farmácia Municipal Central

Análogos da Mostarda Nitrogenada

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
211	Ciclofosfamida	50mg drágea	Farmácia Municipal Central

Análogos das Prostaglandinas:

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
212	Bimatoprosta	0,3 mg/mL solução oftálmica frasco de 3 mL	Farmácia Municipal Central
213	Latanoprosta	0,05 mg/mL solução oftálmica frasco de 2,5 mL	Farmácia Municipal Central
214	Travoprosta	0,04 mg/mL solução oftálmica frasco de 2,5 mL	Farmácia Municipal Central

Análogos da Vasopressina

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
215	Desmopressina, Acetato	0,1 mg/mL aplicação nasal frasco 2,5 mL	Farmácia Municipal Central
216	Desmopressina, Acetato	0,1 mg/mL aplicação nasal spray	Farmácia Municipal Central

Análogos do Hormônio Liberador de Gonadotrofina:

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
217	Gosserrelina	10,8 mg injetável seringa preenchida	Farmácia Municipal Central
218	Gosserrelina	3,6 mg injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
219	Leuprorrelina	3,75 mg injetável frasco	Farmácia Municipal Central
220	Leuprorrelina	11,25 mg injetável frasco	Farmácia Municipal Central
221	Triptorrelina	3,75 mg injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
222	Triptorrelina	11,25 mg injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central

Antiandrogênios

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
223	Ciproterona	50mg comprimidos	Farmácia Municipal Central

Antianêmicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
-------------	------------------	---------------------	------------------------

224	Alfaepoetina	2.000 UI injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
225	Alfaepoetina	3.000 UI injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
226	Alfaepoetina	4.000 UI injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
227	Alfaepoetina	10.000 UI injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central

Anticolinesterásicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
228	Donepezila	5 mg comprimido	Farmácia Municipal Central
229	Donepezila	10mg comprimido	Farmácia Municipal Central
230	Galantamina	8mg cápsulas	Farmácia Municipal Central
231	Galantamina	16mg cápsulas	Farmácia Municipal Central
232	Galantamina	24mg cápsulas	Farmácia Municipal Central
233	Piridostigmina	60 mg comprimid	Farmácia Municipal Central
234	Rivastigmina	1,5 mg cápsula	Farmácia Municipal Central

235	Rivastigmina	3,0 mg cápsula	Farmácia Municipal Central
236	Rivastigmina	4,5 mg cápsula	Farmácia Municipal Central
237	Rivastigmina	6,0 mg cápsula	Farmácia Municipal Central
238	Rivastigmina	2 mg/mL solução oral frasco	Farmácia Municipal Central

Anticorpos Monoclonais:

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
240	Rituximabe	10 mg/mL frasco ampola injetável	Farmácia Municipal Central

Antiepiléticos:

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
241	Gabapentina	300 mg cápsula	Farmácia Municipal Central
242	Gabapentina	400 mg cápsula	Farmácia Municipal Central
243	Lamotrigina	25mg comprimido	Farmácia Municipal Central
244	Lamotrigina	100mg comprimido	Farmácia Municipal Central
245	Topiramato	25mg comprimido	Farmácia Municipal Central

246	Topiramato	50mg comprimido	Farmácia Municipal Central
247	Topiramato	100mg comprimido	Farmácia Municipal Central

Antiglutamatérgicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
248	Riluzol	50mg comprimido	Farmácia Municipal Central

Antigonadotrofinas e Agentes Similares

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
249	Danazol	100mg cápsula	Farmácia Municipal Central

Antineoplásicos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
250	Hidroxiuréia	500mg cápsula	Farmácia Municipal Central

Antipsicóticos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
251	Risperidona	1mg comprimido	Farmácia Municipal Central
252	Risperidona	2mg comprimido	Farmácia Municipal Central

253	Risperidona	1mg/mL Solução Oral Frasco 30mL	Farmácia Municipal Central
-----	-------------	---------------------------------------	----------------------------

Barbitúricos e Derivados

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
254	Primidona	100mg comprimido	Farmácia Municipal Central

Bifosfonados

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
255	Pamidronato	30mg injetável	Farmácia Municipal Central
256	Risedronato	35mg comprimido	Farmácia Municipal Central

Corticoesteroides de Potência Muito Alta – Grupo IV

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
257	Clobetasol	0,5 mg/g creme	Farmácia Municipal Central
258	Clobetasol	0,5 mg/g loção capilar	Farmácia Municipal Central

Derivados da Benzodiazepina

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
259	Clobazam	10mg comprimido	Farmácia Municipal Central (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista B1)

Derivados da Succinimida

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
260	Etossuximida	50mg/mL xarope frasco 120 mL	Farmácia Municipal Central (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista B1)

Derivados do Ácido Propiônico

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
261	Naproxeno	500mg comprimido	Farmácia Municipal Central

Derivados de Ácidos Graxos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
262	Vigabatrina	500mg comprimido	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)

Derivados do Adamanto

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
263	Amantadina	100mg comprimido	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)

Derivados do Indol

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
264	Ziprasidona	40mg cápsula	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)
265	Ziprasidona	80mg cápsula	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)

Diazepinas, Oxazepinas e Tiazepinas

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
266	Clozapina	100mg comprimido	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)
267	Clozapina	25mg comprimido	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)
268	Olanzapina	5mg comprimido	Farmácia Municipal Central

			Receita Controle Especial – Lista C1)
269	Olanzapina	10mg comprimido	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)
270	Quetiapina, Fumarato	25mg comprimido	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)
271	Quetiapina, Fumarato	100mg comprimido	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)
272	Quetiapina, Fumarato	200mg comprimido	Farmácia Municipal Central Receita Controle Especial – Lista C1)

Enzimas

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
273	Pancreatina	10.000 UI cápsula	Farmácia Municipal Central
274	Pancreatina	25.000 UI cápsula	Farmácia Municipal Central
275	Imiglucerase	400 U injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
276	Taliglucerase alfa	200 U injetável	Farmácia Municipal Central

Fatores de Estimulação de Colônias

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
------	-----------	--------------	-----------------

277	Filgrastim	300mcg injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
-----	------------	-----------------------------------	----------------------------

Ferro Trivalente, Preparações Parenterais

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
278	Hidróxido de Ferro, Sacarato	20mg/mL injetável ampola 5 mL	Farmácia Municipal Central

Fibratos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
279	Bezafibrato		Farmácia Municipal Central
280	Bezafibrato		Farmácia Municipal Central
281	. Ciprofibrato		Farmácia Municipal Central
282	Genfibrozila		Farmácia Municipal Central
283	Genfibrozila		Farmácia Municipal Central

Glicocorticoides

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
284	Budesonida		Farmácia Municipal Central

285	Budesonida		Farmácia Municipal Central
-----	------------	--	----------------------------

Hormônio Anticrescimento

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
286	Lanreotida	60mg injetável seringa preenchida	Farmácia Municipal Central
287	Lanreotida	90mg injetável seringa preenchida	Farmácia Municipal Central
288	Lanreotida	120mg injetável seringa preenchida	Farmácia Municipal Central
289	Octreotida	0,1mg/mL injetável ampola	Farmácia Municipal Central
290	Octreotida LAR	10mg injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
291	Octreotida LAR	20mg injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central
292	Octreotida LAR	30mg injetável frasco ampola	Farmácia Municipal Central

Imunoestimulantes

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
293	Glatiramer, Acetato	20mg injetável frasco ampola ou seringa preenchida	Farmácia Municipal Central

Imunoglobulinas Específicas/Humanas Normal

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
294	Imunoglobulina antiHepatite B	100UI injetável frasco	Farmácia Municipal Central
295	Imunoglobulina antiHepatite B	600UI injetável frasco	Farmácia Municipal Central
296	Imunoglobulina Humana	1,0g injetável frasco	Farmácia Municipal Central
297	Imunoglobulina Humana	5,0g injetável frasco	Farmácia Municipal Central

Imunossuppressores

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
298	Azatioprina	50mg comprimido	Farmácia Municipal Central
299	Metotrexato	2,5mg comprimido	Farmácia Municipal Central
300	Metotrexato reconstituído	25mg/mL injetável frasco ampola 02 e 20 mL	Farmácia Municipal Central

Imunossuppressores Seletivos

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
301	Abatacepte	250mg ampola injetável	Farmácia Municipal Central
302	Everolimo	0,5mg comprimido	Farmácia Municipal Central
303	Everolimo	0,75mg comprimido	Farmácia Municipal Central
304	Everolimo	1,0mg comprimido	Farmácia Municipal Central
305	Leflunomida	20mg comprimido	Farmácia Municipal Central
306	Micofenolato de mofetila	500mg comprimido	Farmácia Municipal Central
307	Micofenolato Sódico	180mg comprimido	Farmácia Municipal Central
308	Micofenolato Sódico	360mg comprimido	Farmácia Municipal Central
309	Natalizumabe	300mg frasco-ampola	Farmácia Municipal Central
310	Sirolimo	1mg drágea	Farmácia Municipal Central
311	Sirolimo	2mg drágea	Farmácia Municipal Central

Inibidores da Anidrase Carbônica

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
312	Acetazolamida	250mg comprimido	
313	Brinzolamida		

314	Dorzolamida		

Lista C

Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

O Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) destina-se à garantia do acesso a medicamentos e insumos para controle de doenças e agravos específicos com potencial impacto endêmico, muitas vezes relacionado a situações de vulnerabilidade social e pobreza. O financiamento desse componente é destinado à aquisição de medicamentos e insumos relacionados em programas estratégicos de saúde do SUS, para o atendimento de pessoas acometidas por tuberculose, hanseníase, malária, leishmanioses, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, filariose, meningite, tracoma, micoses sistêmicas, 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.

O Ministério da Saúde adquire e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos municípios.

Assistência Farmacêutica Baln. Rincão/SC

Medicamentos para o Tratamento do Tabagismo

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso	REREME	REMUME
315	Nicotina	7mg	Farmácia Municipal Central		
316	Nicotina	14mg	Farmácia Municipal Central		
317	Nicotina	21mg	Farmácia Municipal Central		
	Clor.Bupropiona	150mg	Farmácia Municipal Central		
318	Nicotina	Goma de Mascar 02mg	Farmácia Municipal Central		

Medicamentos Específicos para Tratamento do HIV/AIDS

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
319	Abacavir (ABC)	300mg cpr	Farmácia Municipal Central
320	Abacavir (ABC)	20mg/ml Sol. Oral	Farmácia Municipal Central
321	Atazanavir (ATV)	200mg Cápsulas	Farmácia Municipal Central
322	Atazanavir (ATV)	300mg Cápsulas	Farmácia Municipal Central

323	Darunavir (DRV)	75mg cpr	Farmácia Central	Municipal
324	Darunavir (DRV)	150mg cpr	Farmácia Central	Municipal
325	Didanosina (DRV)	4g Pó para sol.oral	Farmácia Central	Municipal
326	Dolutegravir (DTG)	50mg cpr rer	Farmácia Central	Municipal
327	Efavirenz (EFZ)	600mg comprimido	Farmácia Central	Municipal
328	Efavirenz (EFZ)	200mg cápsulas	Farmácia Central	Municipal
329	Efavirenz (EFZ)	30 mg/ml sol oral	Farmácia Central	Municipal
330	Enfuvirtida (T-20)	90mg/ml pó liofilizado injetável	Farmácia Central	Municipal
331	Estavudina (d4T)	1mg/ml pó para sol.oral	Farmácia Central	Municipal
332	Etravirina (ETR)	100mg cpr	Farmácia Central	Municipal
333	Fosaprenavir (FPV)	Suspensão Oral 50mg/ml	Farmácia Central	Municipal
334	Lamivudina (3TC)	10mg/ml sol.oral	Farmácia Central	Municipal
335	Lamivudina (3TC)	150mg cpr	Farmácia Central	Municipal
336	Lopinavir + Ritonavir (LPV/r)	100mg + 25mg cpr	Farmácia Central	Municipal

337	Lopinavir + Ritonavir (LPV/r)	80mg+20mg/ml sol.oral	Farmácia Municipal Central
338	Maravioque (MVQ)	150mg cpr	Farmácia Municipal Central
339	Nevirapina (NVP)	200mg cpr	Farmácia Municipal Central
340	Nevirapina (NVP)	10mg/ml susp.oral	Farmácia Municipal Central
341	Raltegravir (RAL)	100mg cpr	Farmácia Municipal Central
342	Raltegravir (RAL)	400mg cpr	Farmácia Municipal Central
343	Ritonavir (RTV)	100mg cpr	Farmácia Municipal Central
344	Ritonavir (RTV)	80mg/ml sol.oral	Farmácia Municipal Central
345	Tenofir (TDF)	300mg	Farmácia Municipal Central
346	Tenofir + Lamivudina (TDF + 3TC)	300mg + 300mg	Farmácia Municipal Central
	Tenofir + Lamivudina + Efavirenz (TDF + 3TC + EFZ)	300mg + 300mg + 600mg cpr	Farmácia Municipal Central
347	Tipranavir (TVP)	250mg Cápsulas	Farmácia Municipal Central
348	Tipranavir (TVP)	100mg/ml Sol.oral	Farmácia Municipal Central
349	Zidovudina (AZT)	100mg Cápsulas	Farmácia Municipal Central

350	Zidovudina (AZT)	10mg/ml Sol.injetável	Farmácia Municipal Central
351	Zidovudina (AZT)	10mg/ml Sol.oral	Farmácia Municipal Central
352	Zidovudina (AZT) + Lamivudina (3TC)	350mg + 150mg cpr	Farmácia Municipal Central

Anti-infectantes para tratamento de infecções oportunistas e/ou Doenças Sexualmente Transmissíveis de pacientes HIV/AIDS:

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
353	Aciclovir	250mg pó para solução injetável	Farmácia Municipal Central
354	Anfotericina B	50mg pó para solução injetável	Farmácia Municipal Central
355	Clindamicina, Fosfato	300mg cpr	Farmácia Municipal Central
356	Dapsona	100mg cpr	Farmácia Municipal Central
357	Eritromicina, Estearato	50mg/ml Susp.oral	Farmácia Municipal Central
358	Ganciclovir	500mg pó para sol injetável	Farmácia Municipal Central
359	Itraconazol	100mg cápsula	Farmácia Municipal Central
360	Pentamidina	300mg sol.injetável	Farmácia Municipal Central

Medicamentos Específicos para Tratamento da Toxoplasmose

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
------	-----------	--------------	-----------------

361	Pirimetamina	25mg cpr	Farmácia Municipal Central
362	Primaquina	15mg cpr	Farmácia Municipal Central
363	Sulfadiazina	500mg cpr	Farmácia Municipal Central

MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA TRATAMENTO DA

TUBERCULOSE: Serão enviados aos Centros de Saúde e Distritos Sanitários, mediante pedido mensal realizado via Infoestoque, de acordo com o cronograma de entrega do Almoarifado. A solicitação dos medicamentos aos portadores de Tuberculose Multirresistente (TBMR)/Casos especiais é de responsabilidade dos Infectologistas de Referência das Policlínicas e da Referência Terciária (Hospital Nereu Ramos). Estes medicamentos deverão ser solicitados em Formulário Próprio, pelos Centros de Saúde que enviarão ao Departamento de Assistência Farmacêutica, que será a responsável pelo pedido mensal em sistema específico nacional – SITETB.

Anti-infectantes

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
364	Amicacina	250mg/ml Sol.Injetável-amp ola 2ml	Farmácia Municipal Central
365	Capreomicina	1g pó para sol.injetável	Farmácia Municipal Central
365	Claritromicina	500mg cpr	Farmácia Municipal Central
366	Estreptomicina (S)	1g pó para solução injetável	Farmácia Municipal Central

367	Etambutol (E)	400mg cpr	Farmácia Municipal Central
368	Etionamida (ET)	250mg cpr	Farmácia Municipal Central
369	Isoniazida (H)	100MG cpr	Farmácia Municipal Central
370	Levofloxacino	250mg cpr	Farmácia Municipal Central
371	Levofloxacino	500mg cpr	Farmácia Municipal Central
372	Moxifloxacino	400mg cpr	Farmácia Municipal Central
373	Ofloxacino	400mg cpr	Farmácia Municipal Central
374	Pirazinamida (Z)	500mg cpr	Farmácia Municipal Central
375	Pirazinamida (Z)	30mg/ml Xarope	Farmácia Municipal Central
376	Rifabutina	150mg cápsula	Farmácia Municipal Central
377	Rifampicina	300mg cpr	Farmácia Municipal Central
378	Rifampicina	2% Xarope	Farmácia Municipal Central
379	Rifampicina (R) + Isoniazida (H)	150mg +75mg cpr	Farmácia Municipal Central
380	Rifampicina (R) + Isoniazida (H) +	150mg + 75mg + 400mg + 275mg cpr	Farmácia Municipal Central

	Pirazinamida (Z) + Etambutol (E)		
381	Terizidona	250mg cpr	Farmácia Municipal Central

MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA HANSENÍASE E ADJUVANTES:

Serão enviados às Policlínicas mediante pedido mensal via Infoestoque. Cabe ao Departamento de Assistência Farmacêutica a avaliação do consumo e estoques, e a solicitação mensal à DIVE/SC.

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
382	Tratamento Multibacilar Adulto	3 cps Clofazimina 100mg. 27cps Clofazimina 50mg, 28cps Dapsona 100mg, 2 cáps Rifampicina 300mg	Farmácia Municipal Central
383	Tratamento Multibacilar Infantil	16 cáps Clofazimina 50mg, 28cps Dapsona 50mg, 1cáps Rifampicina 150mg, 1 cáps Rifampicina Farmácia Municipal Central 300mg	Farmácia Municipal Central

384	Tratamento Paucibacilar Adulto	28 cps Dapsona 100mg, 2 cáps Rifampicina 30mg	Farmácia Municipal Central
385	Tratamento Paucibacilar Infantil	28cps Dapsona 50mg, 1cáps Rifampicina 150mg, 1 cáps Rifampicina 300mg	Farmácia Municipal Central
386	Clofazimina	50mg cpr	Farmácia Municipal Central
387	Clofazimina	100mg cpr	Farmácia Municipal Central
388	Minociclina	100mg cpr	Farmácia Municipal Central
389	Ofloxacino	400mg cpr	Farmácia Municipal Central
390	Pentoxifilina	400mg cpr	Farmácia Municipal Central
391	Rifampicina	300mg cpr	Farmácia Municipal Central
392	Rifampicina	20mg/ml	Farmácia Municipal Central
393	Talidomida	100mg cpr	Farmácia Municipal Central

MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG: Devem estar disponíveis em todos os Centros de Saúde, Policlínicas e UPAs. Serão enviados mediante pedido mensal via Info-estoque. Cabe ao Departamento de Assistência Farmacêutica, juntamente com a Central de Abastecimento Farmacêutico, a avaliação do consumo e estoques, e a solicitação à SES/SC

Item	Medicação	Apresentação	Local de Acesso
394	Oseltamivir	30mg cápsula	Farmácia Municipal Central UBS
395	Oseltamivir	45mg cápsula	Farmácia Municipal Central UBS
396	Oseltamivir	75mg cápsula	Farmácia Municipal Central UBS

Relação Regional de Medicamentos Essenciais- REREME 2020-2021



**Relação Municipal de
Medicamentos Essenciais-
REMUME 2020/2021
REREME 2020/2021**