**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais

REMUME

**4º Edição**

# Jardim Olinda -Pr. 2025

**Apresentação**

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

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

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

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

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

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

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

Abaixo, um quadro explicativo sobre os componentes e exemplos.

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

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

**Contato : Secretaria Municipal de Saude**

Avenida Siqueira Campos,nº 73 centro CEP 87 690.000

Fone 44-33111221

Email:[beatrizzferro@gmail.com](mailto:beatrizzferro@gmail.com)

# I - OBJETIVOS DA REMUME

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

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

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

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

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

 Garantir a segurança do paciente;

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

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

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

 Evitar inclusão de número excessivo de medicamentos

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

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

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

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

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

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

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

O usuário incluído nos critérios da Lei 8.080/1990.

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

## LOCAIS DE ACESSO AOS MEDICAMENTOS

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

* 1. **SIGLAS**

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

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

# III - RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS – REMUME

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRINCÍPIO ATIVO** | **APRESENTAÇÃO** | **Classificação**  **Rename** | **Disponível** |
| Acebrofilina 10mg/ml | Frasco,20ml | complementar | 1 |
| Aciclovir 200mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Aciclovir 50 mg/g | Creme, 10g |  |  |
| Acetato de retinol+aminoacidos Metonina +  clorafenicol (1000ui+25mg+5mg/g+1mg/g) | Tubo | complementar | 1 |
| Ácido acetilsalicílico 100mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Ácido ascórbico ( vitamina C) 100mg/ml 5ml | Ampola, 5ml | complementar | 2 |
| Ácido tranexãmico 50mg/ml | Ampola, 5ml | complementar | 2 |
| Ácido fólico 5mg revestido | Comprimido | CBAF | 1 |
| Ácido valpróico 250mg | Cápsulas | CBAF | 1 |
| Ácido Valpróico 500mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Adenosina 3mg/ml | Ampola,2ml | complementar | 2 |
| Albendazol 400mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Albendazol 40mg/mL 10mL | Frasco/10ml | CBAF | 1 |
| Alendronato 70mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Agua destilada | Ampola/10ml | CBAF | 2 |
| Alopurinol 300mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Aminofilina 24mg/mL | Ampola/10ml | complementar | 2 |
| Amiodarona 200mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Amiodarona 50mg/mL | Ampola/3ml | CBAF | 2 |
| Amitriptilina cloridrato 25mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Amitriptilina cloridrato 75mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Amoxicilina + clavulanato 50mg+12,5mg/5mL  pó para susp oral | Frasco/100ml | CBAF | 1;2 |
| Amoxicilina + clavulanato 500mg + 125mg | Capsula | CBAF | 1;2 |
| Amoxicilina 50mg/mL suspensão oral | Frasco/150ml | CBAF | 1;2 |
| Amoxicilina 500mg | comprimido | CBAF | 1 |
| Anlodipino 5mg | comprimido | CBAF | 2 |
| Antensina 0,150 mg | comprimido | complementar | 1 |
| Atenolol 50mg | comprimido | CBAF | 1 |
| Atropina 0,50mg/mL 1mL | ampola | complementar |  |
| Azitromicina 40mg/mL 15mL suspensão oral | frasco | CBAF | 1 |
| Azitromicina 500mg | comprimido | CBAF | 2 |
| Beclometasona 250mcg/dose spray oral | frasco | CBAF | 1 |
| Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI | ampola | CBAF | 1 |
| Betametasona acetato + fostafato dissódico betametasona 3+3mg/mL 1mL | ampola | CBAF | 1 |
| Bicarbonato de sódio 8,4% (1mEq/mL)10mL | comprimido | COMPLEMENTAR | 2 |
| Biperideno 2mg | comprimido | CBAF | 1 |
| Brometo de N-Butilescop 20mg +Dipirona 4mg+500mg/ml | ampola | complementar | 2 |
| Brometo de N-Butilescopolamina 10mg | comprimido | complementar | 1 |
| Brometo de N-Butilescop 20mg + Dipirona | frasco | complementar | 1 |
| Brometo de N-Butilescopolamina 20mg/ml 1mL | ampola | complementar | 2 |
| Brometo de N-Butilescopolamina 6,67mg +dipirona 333,4 mg/ml 20mL gotas | frasco | complementar | 1 |
| Bromoprida 5mg/mL 2ml | ampola | complementar | 2 |
| Bromoprida 4mg/mL | frasco | complementar | 2 |
| Bromoprida 10 mg | comprimido | complementar | 2 |
| Budesonida 32 mcg/dose spray nasal | frascof | CBAF | 1 |
| Budesonida 64 mcg/dose spray nasal | frasco | CBAF | 1 |
| Bupropiona 150 mg ação prolongada | comprimido | COMPLEMENTAR | 1 |
| Captopril 25mg | comprimido | CBAF | 1 |
| Carbamazepina 100mg/5mL -100Ml suspensão oral | frasco | CBAF | 1 |
| Carbamazepina 200mg | comprimido | CBAF | 1 |
| Carbamazepina 400mg | comprimido | CBAF | 1 |
| Carbonato de cálcio 500 mg | comprimido | CBAF | 1 |
| Carbonato de cálcio 600 mg + colecalciferol 400UI ( vitamina D ) | comprimido | CBAF | 1 |
| Carbonato de lítio 300mg | comprimido | CBAF | 1 |
| Carvão vegetal ativado em pó | Sachê/5g | complementar | 2 |
| Carvedilol 3,125mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Carvedilol 6,25mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Carvedilol 12,5mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Carvedilol 25mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Cefalexina 50mg/Ml 60Ml | Frasco/100ml | CBAF | 1 |
| Cefalexina 500mg | Capsula | CBAF | 1 |
| Cefalotina 1g pó liofilizado | Frasco/Ampola | complementar | 2 |
| Ceftriaxona 1g IV pó liofilizado | Frasco/Ampola | complementar | 2 |
| Ceftriaxona 500 mg IM | Frasco/Ampola | CBAF | 2 |
| Cetamina 50 mg/ml | Frasco/Ampola | complementar | 2 |
| Cetoconazol 2% shampoo | Frasco/100ml | CBAF | 1 |
| Cetoconazol 20 mg/g | Bisnaga/30g | complementar | 1 |
| Cetoconazol 200 mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Cetoprofeno 100mg | Frasco/Ampola | complementar | 2 |
| Cetoprofeno 50mg/2ml | Ampola/2ml | complementar | 2 |
| Ciprofibrato 100 mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Ciprofloxacino 500 mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Ciclobenzaprina 10 mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Cinarizina 75 mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Cimetidina 200mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Cimetidina 150mg | Ampola/2ml | complementar | 2 |
| Cianocobalamina+cloridrato de piridoxina+  nitrato de tiamina+ diclofenaco de sódio  ( 5mg+100mg +100mg+75mg)ml | Conjunto/Amp | complementar | 2 |
| Codeina 30mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Clonazepam 2,5mg/mL | Frasco/20ml | CBAF | 1 |
| Clonazepam 2mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Cloreto de suxametonio 100mg | Ampola/2ml | complementar | 2 |
| Cloridrato de piriodxina,dimenidrinato 50mg/ml+50mg/ml | Ampola/1ml | complementar | 1 |
| Cloridrato de piridoxina,dimenidrinato,glicose,frutose 5mg/ml+3mg/ml,100mg/ml,100mg/ml | Ampola/10ml | complementar | 1 |
| Cloreto de potássio (2,56mEq/mL) 19,1% | Ampola/10ml | CBAF | 2 |
| Cloreto de Sódio (3,4mEq/mL) 20% 10mL | Ampola/10ml | CBAF | 1;2 |
| Cloreto de Sódio (0.154 mq/mL) 0.9% 10mL | Ampola/10ml | CBAF | 1;2 |
| Cloreto de sódio 0,9%) c/conservante (benzalcônio) solucão nasal | Frasco/30ml | CBAF | 1 |
| Clorpromazina 100mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Cloridrato de metilfenidato 10mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Clorpromazina 25mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Cloridrato de Ambroxol 3mg/ml | Frasco/100ml | complementar | 1 |
| Clorpromazina 5mg/mL 5mL | Ampola/5ml | CBAF | 2 |
| Dexametasona 0,1% | Bisnaga/10g | CBAF | 2 |
| Dexametasona 4mg/mL | Ampola/2,5ml | CBAF | 2 |
| Dexametasona 4mg cloridrato | Comprimido | CBAF | 2 |
| Dexclorfeniramina 0.4 mg/ml | Frasco/100ml | CBAF | 1;2 |
| Dexclorfeniramina +Betametasona 2 mg+0.25 mg/ml | Frasco/120ml | complementar | 1 |
| Dexclorfeniramina 2 mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Diazepam 5mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Diazepam 5mg/mL | Ampola/2ml | CBAF | 2 |
| Deslanosideo 0,2mg/mL | Ampola/2ml | complementar | 2 |
| Diclofenaco Dietilamônio 10mg/g | Bisnaga/60g | complementar | 2 |
| Diclofenaco de sódio 25mg/mL | Ampola/3ml | complementar | 2 |
| Diclofenaco de sódio 0,1 % solução oftalmica | Frasco/5ml | complementar | 2 |
| Digoxina 0,25mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Diosmina 450 mg + hesperidina 50 mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Dipirona 500mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Dipirona 500mg/mL gotas | Frasco/10ml | CBAF | 1;2 |
| Dipirona 500mg/mL a | Ampola/2ml | CBAF | 2 |
| Dimeticona 40mg | Comprimido | complentar | 1 |
| Dimeticona 75mg/ml | Frasco/15ml | complementar | 1 |
| Domperidona 10mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Dobutamina 12,5mg/mL | Ampola/20ml | CBAF | 2 |
| Dopamina 5mg/mL | Ampola/10ml | CBAF | 2 |
| Doxasozina 2 mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Dropropizina 3mg/ml | Frasco/120ml | complementar | 1 |
| Enalapril 10mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Enalapril 20mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Glicerol12% | Frasco/500ml | complementar | 2 |
| Epinefrina 1mg/mL | Ampola,1ml | CBAF | 2 |
| Espinheira-santa | Capsula | CBAF | 1 |
| Etomidato 2 mg/ml | Ampola/10ml | complementar | 2 |
| Espironolactona 100mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Espironolactona 25mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Estriol 1mg/g creme vaginal | Tubo/50mg | CBAF | 1 |
| Fenitoína 100mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Fenitoina 50mg/mL | Ampola/5ml | CBAF | 1;2 |
| Fenobarbital 100mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Fenobarbital 100mg/mL 2mL | Ampola/2ml | CBAF | 1;2 |
| Fenobarbital 40 mg/ml 4% solução 20mL | Frasco/20ml | CBAF | 1;2 |
| Fenoterol 5mg/mL 20mL | Frasco/20ml | Complementar | 1;2 |
| Fentanila 0,05mg/mL | Ampola/10ml | CBAF | 1;2 |
| Finasterida 5mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Fitomenadiona (Vitamina K) 10mg/ml | Ampola/1ml | complementar | 1;2 |
| Fluconazol 150mg | Capsula | CBAF | 1 |
| Flumazenil 0,1mg/mL | Ampola/5ml | CBAF | 2 |
| Fluoxetina 20mg | Capsula | CBAF | 1 |
| Furosemida 10mg/mL | Ampola/2ml | CBAF | 1;2 |
| Furosemida 40mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Gentamicina 5 mg/ml 0,5% 5mL (solucão oftámica) | Frasco/5ml | CBAF | 1 |
| Glibenclamida 5mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Gliclazida 30mg liberação prolongada | Comprimido | CBAF | 1 |
| Glicose hipertônica 25% | Frasco/10ml | CBAF | 2 |
| Glicose hipertônica 50% | Frasco/10ml | CBAF | 2 |
| Gluconato de cálcio 10% 10mL | Frasco/10ml | complementar | 2 |
| Guaco ( Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mg a 5 mg xarope | Frasco/120ml | CBAF | 1 |
| Haloperidol 1mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Haloperidol 2mg/mL | Frasco/20ml | CBAF | 1 |
| Haloperidol 5mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Haloperidol decanoato ( 50mg) mL | Ampola/1ml | CBAF | 1;2 |
| Heparina 5.000UI/mL 5mL | Ampola/5ml | complementar | 1;2 |
| Hidrazalina 20mg/ml | Ampola/1ml | complementar | 2 |
| Hidroclorotiazida 25mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Hidrocortisona 100mg pó liofilizado | Frasco/Ampola | CBAF | 2 |
| Hidrocortisona 500mg pó liofilizado | Frasco/Ampola | CBAF | 2 |
| Hidróxido de alumínio 62mg/ml | Frasco/150ml | CBAF | 1 |
| Hipoclorito de sódio 1% | Frasco/1litro | CBAF | 2 |
| Curativo hidrogel com alginato( saf-gel) |  | complementar | 2 |
| Ibuprofeno 50mg/mL | Frasco/30ml | CBAF | 1 |
| Ibuprofeno 300mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Ibuprofeno 600mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Ipratrópio 0,25mg/mL | Frasco/20ml | CBAF | 2 |
| Iodopovidona 10% | Frasco/1 Litro | CBAF | 2 |
| isoflavona-de-soja 50 mg a 120 mg de isoflavonas | Capsula | CBAF | 1 |
| Isossorbida 10mg/ml | Ampola/1ml | CBAF | 1 |
| Isossorbida 5mg sublingual | Comprimido | CBAF | 1 |
| Isossorbida 20mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Itraconazol 100mg | Capsula | CBAF | 1 |
| Ivermectina 6mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Lactulose 667mg/mL | Frasco/120ml | CBAF | 1 |
| Levodopa + benserazida 200/50mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Levotiroxina 100mcg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Levotiroxina 25mcg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Levotiroxina 50mcg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Lidocaína tópica 2% gel | Bisnaga/30g | CBAF | 2 |
| Lidocaina 2% sem vasoconstritor 20mL | Fr/Amp /20ml | complementar | 2 |
| Lidocaina 3% + norepinefrina 150.000 | Tubele/1,8 Ml | complementar | 1;2 |
| Loratadina 10mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Loratadina 1mg/mL | Frasco/ 100ml | CBAF | 1 |
| Losartana 50mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Manitol 20% | Frasco/250 Ml | complementar | 1;2 |
| Macrogol 4000 | Frasco/5ml | complementar |  |
| Metformina 850mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Metildopa 250mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Metoclopramida 10mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Metoclopramida 4mg/mL 10mL | Frasco/10ml | CBAF | 1;2 |
| Metoclopramida 5mg/mL | Ampola/2ml | CBAF | 2 |
| Metoprolol 1mg/ml | Ampola/5l | complementar | 2 |
| Metoprolol, succinato 50 mg cpr liberaçao prolongada | Comprimido | CBAF | 1 |
| Metronidazol 100mg/g geleia vaginal | Bisnaga/50g | CBAF | 1 |
| Metronidazol 250mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Meloxicam 15 mg | Comprimido | complementar |  |
| Miconazol 2% creme vaginal | Tubo/80g | CBAF | 1 |
| Mecobalamina 1000ui/mcg |  | complementar | 1 |
| Miconazol 2% creme dermatológico | Tubo/60g | CBAF | 1 |
| Midazolam 5mg/mL | Ampola/10ml | complementar | 2 |
| Morfina 10mg/mL 1mL | Ampola/1ml | CEAF | 2 |
| Naloxona 0,4 mg/ml | Ampola/1ml | complementar | 2 |
| Nimesulida 100 mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Nistatina 100.000UI/mL | Frasco/50ml | CBAF | 1 |
| Nistatina 25.000UI/ML creme vaginal | Tubo/60g | complementar | 1 |
| Nistatina + Oxido Zinco 100.000ui/200mg/g | Tubo/60g | complementar | 1 |
| Nitrofurantoína 100mg | Capsula | CBAF | 1 |
| Nifedipino 10mg | Comprimido | complementar | 1;2 |
| Nitroglicerina 5mg/ml | Frasco/10ml | complementar | 1;2 |
| Norepinefrina 2mg/mL | Ampola/4ml | CBAF | 1;2 |
| Óleo mineral 100mL |  | complementar | 1 |
| Óleo de girassol |  | complementar | 2 |
| Omeprazol 20mg | Capsula | CBAF | 1;2 |
| Omeprazol 40mg/ml | Frasco/Ampola | Complementar | 2 |
| Ondansetrona 4mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Ondansetrona 2mg/ml | Ampola/4ml | complementar | 1;2 |
| Paracetamol 200mg/mL | Frasco/15ml | CBAF | 1;2 |
| Paracetamol 500mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Permetrina 10mg/ml loção cremosa | Frasco/60ml | CBAF | 1 |
| Permetrina 50mg/ml loção cremosa | Frasco/60ml | CBAF | 1 |
| Prednisolona 3mg/mL suspensão oral | Frasco/60ml | CBAF | 1 |
| Prednisona 20mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Prednisona 5mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Prometazina 25mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Prometazina 25mg/mL | Ampola/1ml | CBAF | 1;2 |
| Propranolol 40mg | Comprimido | CBAF | 1;2 |
| Propatilnitrato 10mg | Comprimido | complementar | 2 |
| Risperidona 2mg | Comprimido | CBAF | 2 |
| *Probiotico - 17* 200mg pó oral | Envelope | complementar | 1 |
| Sais para reidratação oral 27,9g pó para solução oral 1 litro | Sachê | CBAF | 1;2 |
| Salbutamol 0,4mg/mL 120mL xarope | Frasco/120ml | complementar | 1 |
| Salbutamol 100mcg/dose spray oral | Frasco | CBAF | 1 |
| Sertralina 50mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Sinvastatina 20mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Sinvastatina 40mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Sorbitol 70% +laurilsulfato de sódio(enema) | Bisnaga/65g | complementar | 1 |
| Sulfadiazina de prata 1% creme | Bisnaga/50g | CBAF | 1 |
| Sulfametoxazol 200mg + trimetoprim 40mg/5mL oral susp | Frasco/100ml | CBAF | 1 |
| Sulfametoxazol 400mg + trimetoprim 80mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Sulfato ferroso 25mg/mLFe | Frasco/30ml | CBAF | 1 |
| Sulfato ferroso 40mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Sulfato de neomicina + bacitracina zíncica 5mg+250ui | Tubo/15g | complementar | 1 |
| Sulfato de magnesio 10% | Ampola/15ml | complementar | 2 |
| Succinato de desvenlafaxina moidratado 100mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Terbutalina 0,5mg/mL | Ampola/1ml | complementar | 2 |
| Tetracaína 1% + fenilefrina 0.1% solucão oftamica | Frasco/5ml | complementar | 2 |
| Tiamina 300mg | Comprimido | complementar | 1 |
| Tobramicina 3 mg dexametasona 1 mg solucão oftamica | Frasco/5ml | complementar | 1 |
| Tiamina 100mg | Ampola/2ml | complementar | 2 |
| Timolol 0,5% solução oftalmica | Frasco/5ml | CBAF | 1 |
| Tramadol 50mg/mL IM/EV | Ampola/2ml | complementar | 2 |
| Triancinolona 20 mg | Ampola/5ml | complementar | 2 |
| Varfarina 5mg | Comprimido | CBAF | 1 |
| Vaselina líquida |  | complementar | 2 |
| Vitaminas do complexo B | Drágea | complementar | 1 |
| Vitaminas do complexo B 2ml | Ampola | complementar | 2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | Frasco | Solução glicofisiológica 250mL | COMPLEMENTAR | 2 | Uso UPA |
|  | Frasco | Solução glicofisiológica 500mL | COMPLEMENTAR | 2 | USO UPA |
|  | Frasco | Solução glicose 5% 1000mL | COMPLEMENTAR | 2 | USO UPA |
|  | frasco | Solução glicose 5% 250mL | COMPLEMENTAR | 2 | USO UPA |
|  | frasco | Solução glicose 5% 500mL | COMPLEMENTAR | 2 | USO UPA |
|  | frasco | Solução ringer com lactato 500mL | COMPLEMENTAR | 2 | USO UPA |
|  | Frasco | Solução cloreto de sódio 0,9% 1000mL SF | CBAF | 2 | Uso UPA |
|  | Frasco | Solução cloreto de sódio 0,9% 100mL SF | CBAF | 2 | USO UPA |
|  | Frasco | Solução cloreto de sódio 0,9% 250mL SF | CBAF | 2 | USO UPA |
|  | Frasco | Solução cloreto de sódio 0,9% 500mL SF | CBAF | 2 | USO UPA |
|  | Frasco | Solução glicofisiológica 1000mL | COMPLEMENTAR | 2 | USO UPA |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cód BR** | **APRES** | **PRINCÍPIO ATIVO - PA** | **CLASSIFICAÇÃO RENAME** | **DISPONÍVEL** | **PROGRAMA/ PROTOCOLO** | **OBSERVAÇÃO** |
|  | fr/amp | Insulina Humana Regular 100UI/mL10mL | CBAF | 1; 2 | Diabetes | Fornecido pelo MS |
|  | fr/amp | Insulina Humana NPH 100UI/ML 10mL | CBAF | 1; 2 | Diabetes | Fornecido pelo MS |
|  | caneta | Insulina Humana Regular 100UI/mL 3mL | CBAF | 1; 2 | Diabetes | Fornecido pelo MS |
|  | caneta | Insulina Humana NPH 100UI/ML 3mL | CBAF | 1; 2 | Diabetes | Fornecido pelo MS |
|  | caps | Oseltamivir 45mg | CESAF | 1; 2 | Influenza | Fornecido pelo MS |
|  | caps | Oseltamivir 75mg | CESAF | 1; 2 | Influenza | Fornecido pelo MS |
|  | cpr | Sulfadizina 500mg | CESAF | 1 | PCDT Toxoplasmose Gestacional | Fornecido pelo MS |
|  | amp | Estradiol 5mg/mL + noretisterona 50mg/mL 1mL1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |
|  | blister | Etinilestradiol 0,03+ levonorgestrel0,150mg  monofásico.1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |
|  | blister | Levonorgestrel 0,75mg1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |
|  | amp | Medroxiprogesterona 150mg/mL1mL1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |
|  | blister | Noretisterona 0,35mg1 | CBAF | 1 | Saúde da Mulher | Fornecido pelo MS |

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

.

# COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA –CESAF

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

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

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

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

# COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA -CEAF

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

.

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

INCLUSÃO □ EXCLUSÃO □ SUBSTITUIÇÃO □

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

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

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

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

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

1. **Razões terapêuticas para a Inclusão, exclusão ou substituição do medicamento proposto:** Obs. No caso de existirem na REMUME alternativas para a mesma indicação terapêutica, justifique as vantagens da substituição.
2. **Outras informações:**

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

Solicitante / Carimbo:

Cargo:

Fone contato: ( ) ( )

Endereço Eletrônico:

## Inclusões nesta edição:

1. Acetato de retinol+aminoacidos Metonina +clorafenicol (1000ui/g+25mg+5mg/g+1mg/g)
2. Adenosina 3mg/ml (ampola)
3. Cianocobalamina+cloridrato de piridoxina+nitrato de tiamina+ diclofenaco de sódio( 5000mcg+100mg +100mg+75mg)
4. Codeina 30mg (comp)
5. Cloridrato de ambroxol 30mg/ml (frasco)
6. Cloridrato de ambroxol 15mg/ml (frasco)
7. Deslanosideo 0,2mg/ml (ampola)
8. Diclofenaco de sódio 0,1 % (solução oftálmica)
9. Dropozina 3mg/ml (frasco)
10. Hidrazalina 20mg/ml(ampola)
11. Hidrogel com alginato(saf-gel)
12. Macrogol 4000
13. Metoprolol 1mg/ml (ampola)
14. Mecobalamina 1000ui/mcg (comp)
15. Nifedipino 10mg (comp)
16. Óleo de girassol
17. Propatilnitrato 10mg (comp)
18. Succinato de desvenlafaxina 100mg (comp)
19. Tetracaína 1%+fenilefrina 0,1% (solução oftalmica)
20. Tobramicina 3mg+dexametasona 1mg
21. Tiamina 100mg (ampola)

## Referências:

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