



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”**

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

1 - APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME contempla todos os medicamentos disponíveis na Farmácia Municipal, seus respectivos programas e condições específicas.

Os Medicamentos essenciais constituem um dos principais instrumentos para a realização de uma efetiva política de medicamentos e são definidos pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como: *“... aqueles que servem para satisfazer às necessidades de atenção à saúde da maioria da população. São selecionados de acordo com a sua relevância na saúde pública, provas quanto à eficácia e à segurança e com estudos comparativos de custo-efetividade. (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2002)”*.

Esta relação tem a finalidade de padronizar e divulgar entre os profissionais de saúde os medicamentos pelo seu princípio ativo, obtidos pelo município, independente da forma de aquisição e financiamento, norteados o acesso, a prescrição e dispensação nos serviços do SUS. Esses medicamentos são dispensados aos pacientes mediante apresentação de receita médica com data válida e cartão SUS.

A REMUME segue a determinação da Política Nacional de Medicamentos, trazendo como referência a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), que por sua vez contempla acréscimos do número de medicamentos para controle e tratamento de doenças prioritárias. Ela se destaca pelo processo de elaboração, que contou com a participação de diversos profissionais nas diferentes áreas/setores da Secretaria Municipal de Saúde do município de Santa Lúcia, sendo atualizada anualmente ou quando se faz necessário através dos critérios descritos abaixo:

- ✓ Técnicos;
- ✓ Científicos;
- ✓ Econômicos;
- ✓ Perfil epidemiológico do município;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

- ✓ Seleção de medicamentos registrados no Brasil de acordo com a legislação sanitária, consideração do perfil epidemiológico do município;
- ✓ Disponibilidade de medicamentos no mercado;
- ✓ Necessidade contínua de garantir a segurança e a eficácia terapêutica dos medicamentos disponibilizados à população.

Tais requisitos estabelecem parâmetros que servem de base para revisões futuras favorecendo a continuidade do trabalho, cuja qualidade técnica e científica está assentada em critérios da medicina baseada em evidências e foram construídas a partir de consultas nas mais atualizadas e reconhecidas bases de dados do conhecimento científico. Em suma, todos esses quesitos contribuem para a eleição de medicamentos seguros, eficazes e custo efetivos, permitindo ao sistema de saúde garantir o acesso equânime e sustentável aos medicamentos.

Este documento representa um avanço considerável para a melhoria da assistência farmacêutica, sobretudo, servindo de subsídio para o uso racional de medicamentos e consequentemente da atenção à saúde da população do município de Santa Lúcia.

Cada medicamento foi designado pela denominação comum brasileira (DCB) acompanhado de concentração, apresentação e forma farmacêutica.

2 - RECOMENDAÇÕES PARA PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS

A prescrição médica é a orientação escrita sobre como o paciente deve utilizar seu medicamento, visando aperfeiçoar os resultados terapêuticos. A prescrição de qualidade possibilita melhor adesão ao tratamento e diminui riscos associados à utilização inadequada dos medicamentos, assim como os erros de dispensação, dentre outros.

Os medicamentos não padronizados pelo município necessitarão de justificativa (modelo em anexos) para seu fornecimento, que será submetida à aprovação da Secretaria Municipal de Saúde.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

Caso o profissional prescritor queira fazer solicitações para inclusão, exclusão ou substituição de medicamentos na REMUME deverá usar formulário específico (modelo em anexos).

As prescrições que não atenderem aos critérios estabelecidos no Art. 35 da Lei Federal 5991/73; Art. 52, § 2º da Portaria 344/98; Art. 3º da Lei 9787/98 e Art. 3º da Portaria SMS 08/13 terão seu aviamento impedido e serão devolvidas ao profissional através de formulário próprio (modelo em anexos) para adequação. Essa ação tem por finalidade garantir a educação em saúde no Sistema Único de Saúde (SUS) e o cumprimento da legislação vigente.

No momento da prescrição, o profissional deve ter em mente algumas das seguintes diretrizes:

- ✓ Os medicamentos deverão ser prescritos pelo nome do princípio ativo, constando a forma de apresentação, posologia e tempo de tratamento;
- ✓ Discutir claramente com o paciente o tratamento proposto, esclarecendo suas dúvidas, com o objetivo de garantir a utilização correta dos medicamentos;
- ✓ As prescrições não podem conter rasuras;
- ✓ As prescrições de uso contínuo terão validade de **06 MESES** a contar da sua data de emissão, as demais classes de medicamentos obedecerão às legislações específicas em relação à validade das prescrições e demais itens – (Vide Capítulo nº 03);
- ✓ Não receitar medicamentos sem eficácia e segurança comprovadas;
- ✓ Optar pelo esquema terapêutico mais eficaz, curto, simples e com menor custo, sempre que possível;
- ✓ De acordo com o Código de Ética Médica, as prescrições médicas devem ser **LEGÍVEIS**, com tinta ou impressas, contendo a assinatura, carimbo do médico prescritor e seu número de registro no CREMESP;
- ✓ Conter obrigatoriamente as seguintes informações: nome completo do paciente, endereço, denominação comum brasileira (denominação genérica, princípio ativo), posologia completa e identificação completa do prescritor com nome e número do registro no respectivo conselho de classe;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

- ✓ Avaliar a disponibilidade pública do medicamento através dos diferentes Componentes da Assistência Farmacêutica, essa análise é fundamental, pois garante o direcionamento e acesso aos medicamentos e tratamentos disponibilizados.

3 - PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

No geral, as prescrições devem atender aos requisitos já mencionados anteriormente, entretanto possuímos algumas classes de medicamentos amplamente utilizadas no município como os medicamentos sujeitos a controle especial e antimicrobiano, os quais seguem legislações específicas no que diz respeito à confecção e validade das prescrições. Na dúvida, é sempre aconselhável consultá-las, segue abaixo breve resumo:

- ✓ **Para medicamentos antimicrobianos incluídos na RDC 20/2011:** As prescrições deverão ser feitas em duas vias, sendo a segunda via (carbonada), que ficará retida na unidade de saúde que dispensa os medicamentos e a primeira via (original) será destinada ao paciente, elas terão validade de 10 dias contados a partir da sua emissão.
- ✓ **Para medicamentos Controlados estabelecidos pela Portaria SVS/MS nº. 344/98:** As prescrições deverão seguir os seguintes critérios: as substâncias das listas A (A1 e A2- entorpecentes/ A3-psicotrópicos) deverão ser prescritas com a receita tipo A, de cor amarela. As substâncias das listas B (B1-psicotrópicos/ B2 – anorexígenos) deverão ser prescritas com a receita tipo B, de cor azul. Já as substâncias das listas C (C1- outras substâncias sujeitas a controle especial/ C2 – retinóides/ C4 – antiretrovirais/ C5- anabolizantes), deverão ser prescritas com a receita tipo C, de cor branca. As prescrições sujeitas a controle especial terão validade de 30 dias a contar da data de emissão.

Para explicitar as particularidades de cada lista foram criados os quadros a seguir, se houver dúvidas é recomendável consultá-los.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

TIPO DE NOTIFICAÇÃO	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "A"	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "B"	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "B2"	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA RETINÓIDES
MEDICAMENTOS	Entorpecentes	Psicotrópicos	Anorexígenos	Retinóides Sistêmico
LISTAS	A1, A2 e A3	B1	B2	C2
ABRANGÊNCIA	Em todo o território nacional	Em todo o território nacional	Em todo território nacional	Em todo o território nacional
COR DA NOTIFICAÇÃO	Amarela (oficial)	Azul	Azul	Branca
QUANTIDADE MÁXIMA POR RECEITA	05 ampolas	05 ampolas	-	-
QUANTIDADE POR PERÍODO DE TRATAMENTO	30 dias, acima acompanha justificativa	60 dias	60 dias de tratamento	30 dias
QUEM IMPRIME O TALÃO DA NOTIFICAÇÃO	Autoridade Sanitária	Autoridade Sanitária	O profissional retira a numeração junto da Autoridade Sanitária, escolhe a gráfica para imprimir o talão às suas expensas.	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL OU COMUM				
MEDICAMENTOS	CONTROLE ESPECIAL	ANABOLIZANTES	ANTIRRETROVIRAIS	ADENDOS DAS LISTAS
LISTAS	C1	C5	C4	A1; A2; B1
ABRANGÊNCIA	Todo o território nacional	Todo o território nacional	Todo o território nacional	Todo o território nacional
COR	Branca	Branca	Branca	Branca
QUANTIDADE MÁXIMA POR RECEITA	05 ampolas 03 medicamentos	05 ampolas	05 substâncias 05 medicamentos	03 medicamentos
QUANTIDADE PERÍODO DE TRATAMENTO	60 dias	60 dias	60 dias	60 dias
QUEM IMPRIME O TALÃO DE RECEITA	O profissional	O profissional	O profissional	O profissional

4 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

De acordo com a Resolução nº 338, de 06 de maio de 2004 (Conselho Nacional de Saúde - Política Nacional de Assistência Farmacêutica), a Assistência Farmacêutica é definida como: *“Conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população (BRASIL, 2004)”*.

Desta forma, a Assistência Farmacêutica apoia as ações de saúde na promoção do acesso aos medicamentos essenciais e promove o seu uso racional, sendo financiada pelas três instâncias gestoras (União, Estado, e Município) do SUS, pactuada nas Comissões Intergestores (Tripartite e Bipartite).



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

A portaria GM/MS nº 204 de 29 de janeiro de 2007, regulamentou o financiamento e a transferência de recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento. O bloco de financiamento para a Assistência Farmacêutica é constituído por diversos componentes, sendo eles:

- ❖ **Componente Básico da Assistência Farmacêutica:** O Art. 25, da Portaria GM/MS nº 204, de janeiro de 2007: *“O Componente Básico da Assistência Farmacêutica destina-se à aquisição de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica no âmbito da atenção básica em saúde e aqueles relacionados a agravos e programas de saúde específico, no âmbito da atenção básica (BRASIL, 2007)”*.

Tendo em vista os termos da Portaria GM/MS nº. 1.555/2013, os gestores municipais podem adquirir os medicamentos presentes na RENAME vigente, destinando-os à atenção básica.

Os medicamentos que não constam na RENAME vigente, mas que constam na REMUME deve ser adquirido com o repasse municipal conforme pactuação prévia.

Desta forma a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME representa, na maior parte, este componente da Assistência Farmacêutica.

A maioria dos medicamentos que constam na REMUME está disponível na Farmácia Municipal e são dispensados aos pacientes mediante apresentação de receita médica, salvo aqueles que são administrados no Pronto Socorro Municipal, fazendo parte do elenco de urgência/emergência.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

**ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO PROGRAMA DOSE CERTA:

ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Aciclovir 200mg	Comprimido
02	Ácido Valpróico 250mg	Cápsula
03	Albendazol 400mg	Comprimido mastigável
04	Amitriptilina, Cloridrato 25mg	Comprimido
05	Amoxicilina 250mg/5mL – pó para suspensão oral	Frasco 150ml
06	Amoxicilina 500mg	Cápsula
07	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI – pó para suspensão injetável	Frasco-ampola
08	Benzilpenicilina procaína + potássica 400.000 UI – pó para suspensão injetável	Frasco-ampola
09	Besilato de Anlodipino 5mg	Comprimido
10	Biperideno, Cloridrato 2mg	Comprimido
11	Captopril 25mg	Comprimido
12	Carbamazepina 200mg	Comprimido
13	Carbonato de Lítio 300mg	Comprimido
14	Cefalexina 250mg/5mL – pó para suspensão oral	Frasco 60ml
15	Cefalexina 500mg	Cápsula
16	Clomipramina, Cloridrato 25mg	Comprimido
17	Clonazepam 2mg	Comprimido
18	Clorpromazina 100mg	Comprimido
19	Clorpromazina 25mg	Comprimido
20	Dexametasona 1mg/g	Bisnaga 10g
21	Diazepam 10mg	Comprimido



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

22	Digoxina 0,25mg	Comprimido
23	Dipirona sódica 500mg	Comprimido
24	Dipirona sódica 500mg/mL – solução oral	Frasco 10ml
25	Fenitoína 100mg	Comprimido
26	Fenobarbital 100mg	Comprimido
27	Fluoxetina, cloridrato 20mg	Cápsula
28	Furosemida 40mg	Comprimido
29	Haloperidol 5mg	Comprimido
30	Haloperidol 5mg /ml – solução injetável	Ampola 01ml
31	Haloperidol Decanoato 70,52mg/mL- solução injetável	Ampola 01ml
32	Hidróxido de alumínio 60mg/ml - suspensão oral	Frasco 150ml
33	Ibuprofeno 300mg	Comprimido
34	Loratadina 10mg	Comprimido
35	Loratadina 1mg/ml – xarope adulto e infantil	Frasco 100ml
36	Metildopa 250mg	Comprimido
37	Metoclopramida 10mg	Comprimido
38	Metronidazol 250mg	Comprimido
39	Metronidazol 40mg/ml – suspensão oral	Frasco 100ml
40	Metronidazol 500mg/5g – geléia vaginal	Bisnaga 50g
41	Miconazol 20mg/g – creme vaginal	Bisnaga 80g
42	Nitrofurantoína 100mg	Cápsula
43	Nortriptilina 25mg	Cápsula
44	Omeprazol 20mg	Cápsula
45	Paracetamol 200mg/ml – solução oral	Frasco 15ml
46	Prednisona 20mg	Comprimido
47	Prometazina, cloridrato 25mg	Comprimido
48	Propranolol 40mg	Comprimido



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

49	Sais para reidratação oral	Sachet 27,9g
50	Salbutamol, sulfato 100mcg/dose - aerossol	Frasco 200 doses
51	Sertralina 50mg	Comprimido
52	Sulfametoxazol + Trimetoprima 200mg+40mg/5ml – solução oral	Frasco 100ml
53	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg/80mg	Comprimido
54	Sulfato ferroso 40mg	Comprimido
55	Sulfato ferroso 68mg/ml (equivalente 25mg/ml de ferro elementar) – solução oral	Frasco 30ml
56	Tiamina, cloridrato 300mg	Comprimido

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO PROGRAMA SAÚDE DA MULHER:

ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Dispositivo intrauterino com haste de polietileno	Kit
02	Estradiol valerato 5mg + Noretisterona enantato 50mg – solução injetável	Ampola 01ml
03	Etinilestradiol 0,03mg + Levonorgestrel 0,15mg	Comprimido
04	Levonorgestrel 0,75mg	Comprimido
05	Medroxiprogesterona, acetato 150mg – suspensão injetável	Ampola 01ml
06	Noretisterona 0,35mg	Comprimido



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO PROGRAMA DE DIABETES MELLITUS:

ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Agulha descartável 4mm x 0,23mm para caneta aplicadora de insulina	Agulha
02	Insulina humana NPH 100 UI/ml - suspensão injetável 10ml	Frasco-ampola
03	Insulina humana NPH 100 UI/ml- suspensão injetável 3ml	Caneta aplicadora
04	Insulina humana Regular 100 UI/ml- solução injetável 10ml	Frasco-ampola
05	Insulina humana Regular 100 UI/ml- solução injetável 3ml	Caneta aplicadora



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA CONTRAPARTIDA MUNICIPAL (ATENÇÃO BÁSICA,
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ENTRE OUTROS):**

ITEM	PRINCÍPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Acebrofilina 10mg/ml – xarope adulto	Frasco 100ml
02	Acebrofilina 5mg/ml – xarope infantil	Frasco 100ml
03	Acetilcisteína 20mg/ml – xarope pediátrico	Frasco 120ml
04	Acetilcisteína 40mg/ml - xarope adulto	Frasco 120ml
05	Aciclovir 50mg/g	Bisnaga 10g
06	Ácido Acetilsalicílico 100mg	Comprimido
07	Ácido Ascórbico 100mg/ml – solução injetável (IV/IM)	Ampola 05ml
08	Ácido Fólico 5mg	Comprimido
09	Adenosina, fosfato 3mg/ml - solução injetável	Ampola 02ml
10	Água Destilada para injeção – solução injetável	Flaconete 10ml
11	Albendazol 40mg/ml – suspensão oral	Frasco 10ml
12	Alendronato de Sódio 70mg	Comprimido
13	Alopurinol 100mg	Comprimido
14	Alteplase 10mg/10ml – pó liófilo para solução injetável	Frasco-ampola
15	Ambroxol, cloridrato 7,5mg/ml – solução oral (gotas)	Frasco 50ml
16	Ambroxol, cloridrato 15mg/5mL – xarope	Frasco 100ml
17	Aminofilina 24mg/ml – solução injetável	Ampola 10ml
18	Amiodarona, cloridrato 200mg	Comprimido
19	Amiodarona, cloridrato 50mg/ml – solução injetável	Ampola 03ml
20	Amoxicilina tri-hidratada 400mg/5ml, Clavulanato de potássio 57mg/5ml – pó para suspensão oral	Frasco 70ml
21	Amoxicilina tri-hidratada 500mg, Clavulanato de potássio 125mg	Comprimido
22	Atenolol 50mg	Comprimido
23	Atropina, sulfato 0,25mg/ml – solução injetável	Ampola ou flaconete 01ml



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

24	Azitromicina 500mg	Comprimido
25	Azitromicina di-hidratada 600mg (200mg/5ml) - pó para suspensão oral	Frasco 15ml
26	Betametasona, acetato 3mg/ml, betametasona, fosfato dissódico 3mg/ml - suspensão injetável	Ampola 01ml
27	Betametasona, dipropionato 5mg/ml, Betametasona, fosfato dissódico 2mg/ml - suspensão injetável	Ampola 01ml
28	Bicarbonato de Sódio 8,4% - solução injetável	Flaconete 10ml
29	Bromoprida 4mg/ml - solução oral (gotas)	Frasco 20ml
30	Bromoprida 5mg/ml – solução injetável	Ampola 02ml
31	Cálcio e Sódio alginato, Carboximetilcelulose Sódica hidratante - hidrogel	Bisnaga 85g
32	Caprilico ácido, cáprico ácido, láurico ácido, lecitina de soja, vitamina A, vitamina E, capróico ácido e óleo de girassol (ácido linolêico) - óleo para curativo/ácidos graxos essenciais	Frasco 100ml
33	Carvão Ativado pó	Sachet 100g
34	Ceftriaxona Sódica 1g – pó para solução injetável (IV/IM)	Frasco-ampola
35	Cetoconazol 20mg/g – creme	Bisnaga 30g
36	Cetoprofeno 100mg/ml - pó líofilo para suspensão injetável (IV)	Frasco-ampola
37	Cetoprofeno 50mg/ml – solução injetável (IM)	Ampola 02ml
38	Ciclobenzaprina 05mg	Comprimido
39	Cimetidina 150mg/ml – solução injetável	Ampola 02ml
40	Ciprofloxacino 500mg	Comprimido
41	Clonidina, cloridrato 0,150mg	Comprimido
42	Clopidogrel, bissulfato 75mg	Comprimido



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

43	Clorpromazina, cloridrato 5mg/ml – solução injetável	Ampola 05ml
44	Colagenase 0,6 U.I./g, Cloranfenicol 1% / 10 mg/g – pomada	Bisnaga 30g
45	Colecalciferol 2.000UI (Vitamina D3)	Cápsula gelatinosa
46	Deslanosideo 0,2mg/ml – solução injetável	Ampola 02ml
47	Dexametasona, fosfato dissodico 1mg/ml, neomicina, sulfato 5mg/ml, Polimixina B, sulfato 6.000UI/ml - suspensão oftálmica estéril – colírio	Frasco 05ml
48	Dexametasona, fosfato dissodico 4mg/ml – solução injetável	Ampola 2,5ml
49	Dexclorfeniramina, maleato 0,4 mg/ml - xarope	Frasco 100ml
50	Dextrocetamina, cloridrato 50mg/ml – solução injetável	Ampola 10 ml
51	Diazepam 5mg/ml – solução injetável	Ampola 02ml
52	Diclofenaco de potássio 50mg	Comprimido revestido
53	Diclofenaco de sódio 25mg/ml - solução injetável	Ampola 03ml
54	Dimenidrinato 3mg/ml, piridoxina, cloridrato 5mg/ml, glicose 100mg/ml, frutose 100mg/ml – solução injetável (IV)	Ampola 10ml
55	Dipirona Sódica 500mg/ml – solução injetável	Ampola 02ml
56	Dobutamina, cloridrato 25mg/ml – solução injetável	Ampola 10ml
57	Dopamina, cloridrato 5mg/ml – solução injetável	Ampola 10ml
58	Doxazosina, mesilato 2mg	Comprimido
59	Enoxaparina sódica 40mg/ml – solução injetável	Ampola 0,4ml
60	Epinefrina 1% / 1mg/ml – solução injetável	Ampola 01ml
61	Escopolamina, butilbrometo 10mg/ml – solução oral	Frasco 20ml



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

	(gotas)	
62	Escopolamina, butilbrometo 20mg/ml – solução injetável	Ampola 01ml
63	Escopolamina, butilbrometo 4mg/ml, dipirona sódica 500mg/ml – solução injetável	Ampola 05ml
64	Espironolactona 25mg	Comprimido
65	Etilefrina, cloridrato 10mg/ml - solução injetável	Ampola 01ml
66	Etomidato 2mg/ml – solução injetável	Ampola 10ml
67	Fenitoína sódica 50mg/ml – solução injetável	Ampola 05ml
68	Fenobarbital 200mg/ml – solução injetável	Ampola 01ml
69	Fenoterol, bromidrato 5mg/ml – solução para nebulização (gotas)	Frasco 20ml
70	Fentanila, citrato 0,05 mg/ml – solução injetável	Ampola 10ml
71	Finasterida, 5mg	Comprimido
72	Fitomenadiona 10mg/ml - solução injetável (IM)	Ampola 01ml
73	Fluconazol 150mg	Cápsula
74	Flumazenil 0,1mg/ml - solução injetável	Ampola 05ml
75	Flunarizina, dicloridrato 10mg	Comprimido
76	Fluocinolona, acetonida 0,275mg/ml, neomicina, sulfato 3,85mg/ml, polimixina, sulfato B 11.000UI/ml, lidocaína, cloridrato 20mg/ml - solução otológica	Frasco 05ml
76	Furosemida 10mg/ml - solução injetável	Ampola 02ml
77	Gentamicina, sulfato 40mg/ml - solução injetável	Ampola 01ml
78	Glicerina 12% / 120mg/ml – enema	Bolsa 500ml
79	Gliconato de cálcio 10% / 10mg/ml - solução injetável	Ampola 10ml
80	Hidralazina, cloridrato 20mg/ml – solução injetável	Ampola 01ml
81	Hidrocortisona, succinato sódico 100mg - pó para solução injetável	Frasco-ampola



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

82	Hidrocortisona, succinato sódico 500mg - pó para solução injetável	Frasco-ampola
83	Ibuprofeno 100mg/ml – suspensão oral (gotas)	Frasco 30ml
84	lpratrópio, brometo 0,25% / 0,25mg/ml – solução para nebulização (gotas)	Frasco 20ml
85	Isossorbida, dinitrato 5mg	Comprimido sublingual
86	Isossorbida, mononitrato 10mg/ml – solução injetável	Ampola 05ml
87	Ivermectina 6mg	Comprimido
88	Levodopa 200mg, Benzerasida 50mg	Comprimido
89	Levofloxacino 500mg	Comprimido
90	Levotiroxina Sódica 25mg	Comprimido
91	Levotiroxina Sódica 50mg	Comprimido
92	Lidocaína, cloridrato 10% / 100mg/ml - spray tópico	Frasco 50ml
93	Lidocaína, cloridrato 2,0% / 20mg/ml – geléia	Bisnaga 30g
94	Lidocaína, cloridrato 2,0% / 20mg/ml sem vaso – solução injetável	Frasco-ampola 20ml
95	Lidocaína, cloridrato 2,0% / 20mg/ml, epinefrina 1:200.000 U.I./ml (com vaso) – solução injetável	Frasco-ampola 20ml
96	Magnésio, sulfato 10% - solução injetável	Flaconete 10ml
97	Metilprednisolona, succinato sódico 500mg – pó líofilo para solução injetável	Frasco-ampola
98	Metoprolol, tartarato 1mg/ml – solução injetável	Ampola 05ml
99	Midazolam, cloridrato 5mg/ml – solução injetável	Ampola 10ml
100	Morfina, sulfato 10mg/ml - solução injetável	Ampola 10ml
101	Multivitaminas (A, C, D, E, Complexo B) – solução oral (gotas)	Frasco 20ml
102	Naloxona, cloridrato 0,4mg/ml - solução injetável Neonatal/Pediátrico	Ampola 01ml



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

103	Neomicina, sulfato 5mg/g, Bacitracina 250 UI/g - pomada	Bisnaga 10g
104	Nistatina 100.000 U.I./ml - uso pediátrico e adulto – suspensão oral (gotas)	Frasco 40ml
105	Nistatina 25.000 U.I./g - creme vaginal	Bisnaga 60g
106	Nitrato de Prata 1% - colírio estéril	Frasco
107	Nitroglicerina 5mg/ml - solução injetável	Ampola 05ml
108	Nitroprusseto de Sódio dihidratado 50mg/ml - solução injetável	Ampola 02ml
109	Norepinefrina 2mg/ml - solução injetável	Ampola 04ml
110	Ocitocina 05UI/ml – solução injetável	Ampola 01ml
111	Óleo mineral 100% – líquido	Frasco 100ml
112	Omeprazol sódico 40mg – pó líofilo para solução injetável (IV)	Frasco-ampola
113	Ondansetrona, cloridrato 8mg/ml - solução injetável	Ampola 02ml
114	Ondasetrona, cloridrato 8mg	Comprimido
115	Óxido de Zinco 25% - (pasta d' água)	Bisnaga 80g
117	Oxomemazina, cloridrato 2mg/ml, Iodeto de Potássio 100mg/ml, Benzoato de Sódio 20mg/ml, Guaifenesina 30mg/ml – xarope	Frasco 120ml
118	Petidina, cloridrato 50mg/ml – solução injetável	Ampola 02ml
119	Potássio, cloreto 19,1% - solução injetável	Flaconete 10ml
120	Prednisolona 3mg/ml – adulto e pediátrico - solução oral	Frasco 100ml
121	Prometazina, cloridrato 25mg/ml - solução injetável	Ampola 02ml
122	Retinol, acetato 10.000 U.I./g, Aminoácidos 2,5%, Metionina 0,5%, Cloranfenicol 0,5 %, - pomada oftálmica	Bisnaga 3,5g
123	Retinol, palmitato 5.000UI/g, Colecalciferol 900Ui/g, óxido de Zinco 150mg/g, Óleo de Fígado de Bacalhau 86,6mg/g	Bisnaga 45g



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

	– pomada	
124	Rocurônio, brometo 10mg/ml – solução injetável	Frasco-ampola
125	Simeticona 75mg/ml – solução oral (gotas)	Frasco 10ml
126	Sódio cloreto 9,0 mg/ml, Cloreto Benzalcônio 0,1mg/ml – solução nasal	Frasco 30ml
127	Solução de Glicose 50% - solução injetável	Flaconete 10ml
128	Sulfadiazina de prata 1% - creme	Bisnaga 50g
129	Suxametônio, cloreto 100mg/ml - pó para solução injetável (IV/IM)	Frasco-ampola
130	Terbutalina, sulfato 0,5mg/ml - solução injetável	Ampola 01ml
131	Tetracaína, cloridrato 1%, Fenilefrina, cloridrato 0,1% - solução oftálmica estéril	Frasco 10ml
132	Tibolona 2,5mg	Comprimido
133	Tramadol, cloridrato 100 mg/ml – solução injetável	Ampola 01ml
134	Tramadol, cloridrato 100mg	Comprimido
135	Tranexâmico, ácido 50mg/ml – solução injetável	Ampola 05ml
136	Verapamil, cloridrato 2,5 mg/ml – solução injetável	Ampola 02ml
137	Vitaminas do Complexo B (B1, B2, B3, B5, B6) – solução injetável	Ampola 02ml



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

OBS.: OS MEDICAMENTOS EM NEGRITO FAZEM PARTE DO ELENCO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.

**RELAÇÃO DE INSUMOS DA CONTRAPARTIDA MUNICIPAL – DIABETES
MELLITTUS:**

ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Lanceta, 28G x 1,8mm, corpo plástico, ponta em aço inoxidável, descartável, estéril, tampa protetora de segurança	Embalagem individual
02	Monitor de glicemia	Estojo + medidor de glicemia + manual+ solução controle 1
03	Seringa 01ml polipropileno com agulha acoplada 13mm x 4,5mm, bísel trifacetado	Embalagem individual
04	Tira reagente para medir glicemia capilar	Caixa

- ❖ **Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica:** O Ministério da Saúde considera como estratégico todo o medicamento utilizado para o tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico, esses medicamentos têm protocolos e normas previamente estabelecidos.

Desta forma, o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica tem como objetivo garantir o acesso aos medicamentos para os portadores de doenças que configuram problemas de saúde pública (caráter estratégico).

A responsabilidade pelo atendimento aos pacientes do Componente Estratégico é da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (MS) e o seu financiamento é executado pela União.

Neste componente estão contemplados os seguintes programas: (Alimentação e Nutrição, Cólera, Controle do Tabagismo, Coqueluche, Coronavírus – COVID 19, Dengue, Doença de Chagas, Doença Enxerto x Hospedeiro, DST/HIV/AIDS, Ebola,



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

Filariose, Hanseníase, Hepatites, Imunização, Influenzas, Leishmaniose, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Malária, Meningite, Mieloma Múltiplo, Sangue e Hemoderivados, Sarampo, Sífilis, Tuberculose, Toxoplasmose, Tracoma, Vírus Sincicial Respiratório - VSR, entre outros);

O Componente Estratégico está inserido na RENAME e também tem representatividade na REMUME. Os medicamentos que constam nesta relação estão disponíveis na Farmácia Municipal e serão dispensados **SOMENTE** aos pacientes que integram os programas descritos anteriormente, mediante apresentação de receita médica com data válida e cartão SUS.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

HANSENIASE		
ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Clofazimina 100mg	Cápsula
02	Clofazimina 50mg	Frasco
03	Dapsona 100mg	Comprimido
04	Dextrano 0,1%, hipromelose 0,1% - solução oftálmica	Frasco 15ml
05	Minociclina 100mg	Frasco
06	Ofloxacino, cloridrato 400mg	Comprimido
07	Prednisona 20mg	Comprimido
08	Prednisona 05mg	Comprimido
09	Rifampicina 300mg	Cápsula
10	Talidomida 100mg	Comprimido
11	Tratamento MB Multibacilar	Blister
12	Tratamento MB Multibacilar - criança	Blister
13	Tratamento PB Paucibacilar	Blister



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

14	Tratamento PB Paucibacilar - criança	Blister
15	Ureia 10% / 100mg/g – creme	Tubo 60g

TUBERCULOSE

ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Estreptomicina, sulfato 1g (0.1) – pó para suspensão injetável	Frasco-ampola
02	Etambutol 2,5% - xarope	Frasco
03	Etambutol, dicloridrato 400mg	Comprimido
04	Etionamida 250mg	Drágea
05	INH 75mg, RMP 150mg	Comprimido
06	Isoniazida 100mg	Comprimido
07	Isoniazida 100mg, rifampicina 150mg	Cápsula
08	Isoniazida 200mg, rifampicina 300mg	Cápsula
09	Pirazinamida 3% / 30mg/ml - suspensão oral	Frasco 150ml
10	Pirazinamida 500mg	Comprimido
11	R 150mg + H 75mg + Z 400mg + E 275MH - DFC	Comprimido
12	Rifampicina 2% / 20mg/ml - suspensão oral	Frasco 50 ou 60ml

MENINGITE

ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Rifampicina 2% / 20mg/ml - suspensão oral	Frasco 50 ou 60ml



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

INFLUENZA – H1N1		
ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Oseltamivir, fosfato 30 mg	Cápsula
02	Oseltamivir, fosfato 45 mg	Cápsula
03	Oseltamivir, fosfato 75 mg	Cápsula

MEDICAMENTOS/INSUMOS DO PROGRAMA DST-AIDS		
ITEM	PRINCIPIO ATIVO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
01	Antirretrovirais diversos	Cápsula/comprimido/frasco
02	Gel lubrificante, íntimo, incolor, inodoro, solúvel em água, transparente e não gorduroso	Sachet 5g
03	Preservativos masculinos e femininos	Pacote unitário

- ❖ **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica:** O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), aprovado através da Portaria GM/MS nº. 1.554, de 30 de julho de 2013, enfoca o acesso ao tratamento em nível ambulatorial, de patologias cujas linhas de cuidado estão definidas nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), publicados pelo Ministério da Saúde (vide em anexos).

A União e o Estado são responsáveis pela aquisição e financiamento deste componente. O objetivo principal do CEAF é garantir o tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das doenças contempladas, sendo necessária para a inclusão nos protocolos clínicos específicos a apresentação de Laudos Médicos Específicos (LME), termos de consentimento, exames comprobatórios, documentos pessoais, entre outros, (para maiores informações, procurar a Farmácia Municipal).

A relação de medicamentos disponíveis pelo CEAF encontra-se em anexos.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

- ❖ **Protocolos e Normas Técnicas Estaduais:** Incorporam medicamentos para o tratamento de algumas doenças que apresentam importante morbidade no Estado de São Paulo, são dispensados nas farmácias de medicamentos especializados, da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

O elenco deste programa assim como os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas encontra-se em anexos.

- ❖ **Medicamentos Oncológicos:** Os hospitais oncológicos habilitados na alta complexidade em oncologia no SUS são os responsáveis pelo fornecimento de medicamentos oncológicos, que eles livremente padronizam e fornecem, cabendo-lhes codificar e registrar conforme o respectivo procedimento.

A Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos (SCTIE) do Ministério da Saúde (MS), em articulação com a Secretaria de Atenção à Saúde (SAS), realiza a aquisição centralizada dos medicamentos para atendimento da Política Nacional de Atenção Oncológica.

A relação de medicamentos oncológicos disponíveis encontra-se em anexos.

OBS: QUANDO AS PRESCRIÇÕES NÃO SE ENCAIXAREM EM NENHUM DOS COMPONENTES DESCRITOS ACIMA, PODE-SE ADQUIRIR O MEDICAMENTO POR JUDICIALIZAÇÃO OU A PEDIDO DO SERVIÇO SOCIAL.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”**

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

5 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

- ✓ **Situações de Emergência e Acidentes:** As ocorrências que houver nessas circunstâncias, deverão ser comunicadas imediatamente à Secretaria Municipal de Saúde que junto com a Assistência Farmacêutica Municipal, tomará as providências cabíveis para solucionar a demanda proposta.

- ✓ **Atualização da REMUME:** Deverá ser atualizada anualmente ou quando houver necessidade, como por exemplo, mudanças nas legislações relacionadas ao elenco de medicamentos da Farmácia Municipal ou adição de novos medicamentos.

- ✓ **Casos não contemplados nesta REMUME serão analisados criteriosamente junto com a Secretaria Municipal de Saúde, seguindo a legislação vigente.**

Última Atualização: Santa Lúcia, 05 de Setembro de 2024.

CAMILA DE CAMARGO RIBEIRO
Farmacêutica
CRF/SP: 082273



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”**

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

8 - REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ✓ RDC 222/18 - Vigilância Sanitária - Regulamenta as boas práticas de gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde;
- ✓ Relação Nacional de Medicamentos Essenciais 2018 – Regulamenta a RENAME – Ministério da Saúde, Brasília, 2018;
- ✓ RDC 44/09 - Vigilância Sanitária – Dispõe sobre as boas práticas de dispensação;
- ✓ Portaria 344/98 - Vigilância Sanitária - Aprova regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial;
- ✓ RDC 328/99 - Vigilância Sanitária - Dispõe sobre requisitos exigidos para a dispensação de produtos de interesse á saúde em farmácias e drogarias;
- ✓ Portaria 2.084/05 - Ministério da Saúde - Financiamento da Assistência Farmacêutica na atenção básica;
- ✓ Decreto 12.479/78 - Governo do Estado de São Paulo - Aprova norma técnica especial relativa às condições de funcionamento dos estabelecimentos sob responsabilidade de Farmacêutico ou outros profissionais de saúde;
- ✓ Resolução nº. 338/2004 - Ministério da Saúde - Aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;
- ✓ Lei 8.080/90 - Ministério da Saúde - Dispõem em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privadas;
- ✓ RDC 357/01 - Conselho Federal de Farmácia - Dispõe sobre o regulamento técnico para as boas praticas em farmácia e atribuições do profissional farmacêutico;
- ✓ Lei 5991/73 – Conselho Federal de Farmácia - Dispõe sobre o controle sanitário do comercio de medicamentos;
- ✓ Código de Ética Farmacêutico;
- ✓ Constituição Federal 1988 - Art. 196 a 200;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA – SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
“FARMÁCIA MUNICIPAL”

Av. Xavier de Mendonça, 152 - Centro – Santa Lúcia / SP - CEP: 14825-000

Fone: (16) 3396-9603 Ramal: 202

E-mail: saudestalucia-farmacia@hotmail.com

- ✓ Lei nº 8.142/90 - Ministério da Saúde – Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá providências;
- ✓ Portaria nº 373/2002 – Ministério da Saúde – Aprova NOAS 01/2002;
- ✓ Lei 13.021/14 – Ministério da Saúde – Dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas;
- ✓ Portaria GM 1.554/2013 – Ministério da Saúde – Aprova as regras de financiamento e de execução do Componente Especializado da Assistência farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
- ✓ Portaria GM 1.555/2013 – Ministério da Saúde – Aprova as normas de execução e de financiamento da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica;
- ✓ Portaria nº. 3.916/98 – Ministério da Saúde – Aprova a Política Nacional de Medicamentos;
- ✓ ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD – Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Ginebra, 2002, Selección de Medicamentos Esenciales;
- ✓ WORLD HEALTH ORGANIZATION – Expert Committee on the Use of Essential Drugs. WHO model list of essential medicines. 16th ed. Geneva, 2009;
- ✓ Outras legislações pertinentes a Assistência Farmacêutica Municipal.