



FARMÁCIA BÁSICA DE MASSARANDUBA-PB

LISTA DOS MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA BÁSICA MASSARANDUBA-PB

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

MARIA CAROLINE RODRIGUES BEZERRA REMÍGIO

CRF-PB: 05166



FARMÁCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: Prédio da Secretaria Municipal de Saúde – Rua João Soares da Luz, n. 38, centro, Massaranduba-PB.

Telefone: 0800 084 0015

Email: cafmassarandubapb@gmail.com

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica é o conjunto de ações destinadas a garantir o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, promovendo seu uso racional. No âmbito municipal, envolve a seleção, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos, contribuindo para a promoção, prevenção e recuperação da saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

PREVISÃO DE PRAZO PARA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

O recebimento dos medicamentos básicos padronizados constantes nesta lista ocorre de acordo com a demanda mensal estimada e as necessidades espontâneas identificadas pelos serviços de saúde do município.

Para o fornecimento de materiais e insumos para curativos, insumos destinados ao controle e monitoramento de pacientes diabéticos e as insulinas, é necessário que o usuário realize cadastro prévio junto ao serviço. Após a inclusão no programa, a dispensação dos itens ocorre mensalmente, conforme a demanda e as necessidades individuais do paciente.

ATENDIMENTO PRIORITÁRIO

O atendimento prioritário é destinado às pessoas que possuem direito assegurado por lei, como idosos, gestantes, lactantes, pessoas com deficiência, pessoas com crianças de colo e indivíduos com mobilidade reduzida, garantindo maior agilidade e acessibilidade no acesso aos serviços.

PREVISÃO DE TEMPO DE ESPERA: Em até 01 (Uma) hora.



ORIENTAÇÕES PARA AS PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

A prescrição de medicamentos para os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Massaranduba, deverá ser de acordo com a Relação Municipal de medicamentos (REMUME), que deve ser norteadora das prescrições de medicamentos nos serviços de saúde do SUS deste município. As receitas devem estar prescritas obedecendo os aspectos legais e técnicos, contendo as seguintes informações:

- a)** Utilizar receituário padrão, em papel timbrado do Município, contendo a identificação do Serviço de Saúde com nome, endereço e telefone;
- b)** Conter a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou a denominação genérica do medicamento sendo vetado o uso de abreviaturas ou códigos;
- c)** Ser individual, escrita em caligrafia legível, à tinta ou digitada, sem rasuras e/ou emendas, observadas a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais, indicando a forma farmacêutica, posologia, o modo de usar e a duração do tratamento;
- d)** Conter a data de sua emissão, identificação (nome completo e número do registro no conselho de classe correspondente, impresso ou de próprio punho) e assinatura do Prescritor;
- e)** Conter o nome completo do(a) paciente;
- f)** Emitir as receitas de medicamentos para tratamento de condições crônicas contendo os dizeres “uso contínuo” ou determinar a quantidade de medicamento suficiente para o período de tratamento;
- g)** Quando a dose do medicamento prescrito ultrapassar os limites farmacológicos ou a prescrição apresentar incompatibilidades o responsável técnico pelo estabelecimento solicitará confirmação expressa ao profissional que a prescreveu.
- h)** Atender eficazmente os critérios estabelecidos na Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998, que versa sobre o regulamento técnico de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial quanto à emissão das receitas conforme a indicação da Portaria.



QUADRO RESUMO SOBRE TIPOS DE MEDICAMENTOS, VALIDADES DAS RECEITAS E QUANTIDADES

Tipo de Medicamento	Validade da Receita	Quantidade de medicamento dispensado
Uso contínuo¹	6 meses	Para 30 dias de tratamento
Anticoncepcional	1 ano	Para 30 dias de tratamento ou 01 ampola/mês
Antimicrobiano	10 dias	Conforme prescrição médica e RDC n. 471/2021
Psicotrópicos e substâncias de controle especial	30 dias	Conforme prescrição médica e Portaria n. 344/98

1. Entende-se por "uso contínuo" a "prescrição dos medicamentos anti-hipertensivos, diuréticos, hipoglicemiantes, hormônios para tireóide e medicamentos para o colesterol, com principais exemplos.

Informações Gerais:

- Paciente deve residir no município de Massaranduba e possuir cadastro no sistema do município;
- Para ter acesso aos medicamentos, o paciente deve apresentar o receituário médico acompanhado do Cartão do SUS;
- Serão atendidas receitas provenientes do SUS, preferencialmente, e particulares, quando não houver restrição técnica quanto ao fornecimento.
- A dispensação é efetuada somente mediante apresentação de receita válida.
- Poderá haver alteração nas quantidades entregues em casos de pandemia, e/ou decorrentes da disponibilidade de estoque.



RELAÇÃO PROVISÓRIA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS



ATENÇÃO BÁSICA – RELAÇÃO PROVISÓRIA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS			
FÁRMACO	APRESENTAÇÃO / CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	UND. DE MEDIDA
Acetilcisteína	20 mg/mL	Xarope	Frasco
Acetilcisteína	40 mg/mL	Xarope	Frasco
Aciclovir	200 mg	Comprimido	CP
Aciclovir	50 mg/g (5%)	Creme	Tubo
Ácido ascórbico	20 mg/mL	Solução oral	Frasco
Ácido ascórbico	500 mg	Comprimido	CP
Ácido fólico	5 mg	Comprimido	CP
Albendazol	40 mg/mL	Suspensão oral	Frasco
Albendazol	400 mg	Comprimido	CP
Brometo de ipratrópio	0,25mg/mL	Solução gotas	Frasco
Bromidrato de escopolamina (composto)	10mg + 250mg	Comprimido	CP
Bromidrato de escopolamina (composto)	6,67mg/mL + 333,4mg/mL	Solução oral	Frasco
Bromidrato de escopolamina (simples)	10mg	Comprimido	CP
Bromidrato de escopolamina (simples)	10mg/mL	Solução oral	Frasco
Budesonida	32 mcg/jato	Spray nasal	Frasco
Cetoconazol	200 mg	Comprimido	CP
Cetoconazol	20mg/g	Creme	Tubo
Complexo B	-	Comprimido	CP
Complexo B	-	Solução oral	Frasco
Dexametasona	4 mg	Comprimido	CP
Dexametasona	1mg/g	Creme	Tubo
Dexclorfeniramina	0,4 mg/mL	Solução oral	Frasco
Dexclorfeniramina	2 mg	Comprimido	CP
Diclofenaco potássico	50 mg	Comprimido	CP
Diclofenaco sódico	50 mg	Comprimido	CP
Dipirona	500 mg	Comprimido	CP
Dipirona	500 mg/mL	Solução oral	Frasco
Fluconazol	150 mg	Cápsula/Comprimido	CP



Hidróxido de alumínio	60mg/mL	Suspensão oral	Frasco
Ibuprofeno	300 mg	Comprimido	CP
Ibuprofeno	50 mg/mL	Suspensão oral	Frasco
Ibuprofeno	600 mg	Comprimido	CP
Ivermectina	6 mg	Comprimido	CP
Lactulose	667 mg/mL	Xarope	Frasco
Levotiroxina	25 mcg	Comprimido	CP
Levotiroxina	50 mcg	Comprimido	CP
Levotiroxina	100 mcg	Comprimido	CP
Levotiroxina	112 mcg	Comprimido	CP
Loratadina	10 mg	Comprimido	CP
Loratadina	1 mg/mL	Xarope	Frasco
Metoclopramida	10 mg	Comprimido	CP
Miconazol	20 mg/g (2%)	Creme dermatológico	Tubo
Miconazol	20 mg/g (2%)	Creme ginecológico	Tubo
Neomicina + Bacitracina	250UI/g + 5mg/g	Pomada	Tubo
Nimesulida	100 mg	Comprimido	CP
Nistatina	25.000 UI/g	Creme ginecológico	Tubo
Óleo mineral	1mL/mL	Solução oral	Frasco
Omeprazol	20 mg	Cápsula/Comprimido	CP
Ondansetrona	8 mg	Comprimido orodispersível	CP
Paracetamol	200 mg/mL	Solução oral	Frasco
Paracetamol	500 mg	Comprimido	CP
Permetrina	5%	Loção	Frasco
Piroxicam	20 mg	Comprimido	CP
Prednisolona	3 mg/mL	Solução oral	Frasco
Prednisona	5 mg	Comprimido	CP
Prednisona	20 mg	Comprimido	CP
Prometazina	25 mg	Comprimido	CP
Salbutamol	100 mcg/jato	Aerossol	Frasco
Simeticona	40 mg	Comprimido	CP
Simeticona	40 mg/mL	Solução oral	Frasco
Soro de reidratação oral	-	Pó para solução oral	Envelope
Sulfato ferroso	40 mg	Comprimido	CP
Sulfato ferroso	125mg/mL	Solução gotas	Frasco



Suplementação A-Z	-	Comprimido	CP
-------------------	---	------------	----

HIPERDIA – RELAÇÃO PROVISÓRIA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS			
FÁRMACO	APRESENTAÇÃO / CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	UND. DE MEDIDA
Ácido acetilsalicílico	100 mg	Comprimido	CP
Anlodipino	5 mg	Comprimido	CP
Anlodipino	10 mg	Comprimido	CP
Atenolol	25 mg	Comprimido	CP
Atenolol	50 mg	Comprimido	CP
Captopril	25 mg	Comprimido	CP
Captopril	50 mg	Comprimido	CP
Carvedilol	3,125 mg	Comprimido	CP
Carvedilol	6,25 mg	Comprimido	CP
Carvedilol	12,5 mg	Comprimido	CP
Carvedilol	25 mg	Comprimido	CP
Clopidogrel	75 mg	Comprimido	CP
Digoxina	0,25 mg	Comprimido	CP
Enalapril	5 mg	Comprimido	CP
Enalapril	10 mg	Comprimido	CP
Enalapril	20 mg	Comprimido	CP
Espironolactona	25 mg	Comprimido	CP
Furosemida	40 mg	Comprimido	CP
Glibenclamida	5 mg	Comprimido	CP
Gliclazida	30 mg	Comprimido	CP
Hidroclorotiazida	25 mg	Comprimido	CP
Losartana	50 mg	Comprimido	CP
Metformina	500 mg	Comprimido	CP
Metformina	850 mg	Comprimido	CP
Metildopa	250 mg	Comprimido	CP
Metildopa	500 mg	Comprimido	CP
Metoprolol	50 mg	Comprimido	CP
Propranolol	40 mg	Comprimido	CP
Sinvastatina	20 mg	Comprimido	CP



Sinvastatina	40 mg	Comprimido	CP
--------------	-------	------------	----

PSICOTRÓPICOS – RELAÇÃO PROVISÓRIA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS			
FÁRMACO	APRESENTAÇÃO / CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	UND. DE MEDIDA
Alprazolam	1 mg	Comprimido	CP
Amitriptilina	25 mg	Comprimido	CP
Bromazepam	3 mg	Comprimido	CP
Bromazepam	6 mg	Comprimido	CP
Bupropiona	150 mg	Comprimido	CP
Carbamazepina	200 mg	Comprimido	CP
Carbamazepina	20 mg/mL	Suspensão oral	Frasco
Carbonato de lítio	300 mg	Comprimido	CP
Clonazepam	0,5 mg	Comprimido	CP
Clonazepam	2 mg	Comprimido	CP
Clonazepam	2,5 mg/mL	Solução gotas 20 mL	Frasco
Clorpromazina	25 mg	Comprimido	CP
Clorpromazina	100 mg	Comprimido	CP
Diazepam	5 mg	Comprimido	CP
Diazepam	10 mg	Comprimido	CP
Escitalopram	10 mg	Comprimido	CP
Escitalopram	20 mg	Comprimido	CP
Fenitoína	100 mg	Comprimido	CP
Fenobarbital	100 mg	Comprimido	CP
Fenobarbital	40 mg/mL	Solução oral	Frasco
Fluoxetina	20 mg	Comprimido/Cápsula	CP
Haloperidol	1 mg	Comprimido	CP
Haloperidol	5 mg	Comprimido	CP
Olanzapina	5 mg	Comprimido	CP
Pregabalina	75 mg	Comprimido/Cápsula	CP
Quetiapina	25 mg	Comprimido	CP
Risperidona	1 mg/mL	Solução oral	Frasco
Risperidona	1 mg	Comprimido	CP
Risperidona	2 mg	Comprimido	CP
Valproato de sódio/ácido valproico	50 mg/mL	Solução oral	Frasco
Valproato de sódio/ácido valproico	250 mg	Comprimido	CP
Valproato de sódio/ácido valproico	500 mg	Comprimido	CP

**ANTIMICROBIANOS – RELAÇÃO PROVISÓRIA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS**

FÁRMACO	APRESENTAÇÃO / CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	UND. DE MEDIDA
Amoxicilina + Clavulanato de potássio	500mg + 125mg	Comprimido	CP
Amoxicilina + Clavulanato de potássio	50MG/ML + 67,5 MG/ML	Pó para suspensão oral	FRASCO
Amoxicilina	250mg/5mL	Pó para suspensão oral	FRASCO
Amoxicilina	500mg	Cápsula	CP
Azitromicina	200mg/5mL	Pó para suspensão oral	FRASCO
Azitromicina	500mg	Comprimido	CP
Benzilpenicilina Benzatina	1.000.000 UI	Pó para suspensão injetável	FA
Cefalexina	250mg/5mL	Pó para suspensão injetável	FRASCO
Cefalexina	500mg	Comprimido	CP
Ciprofloxacino	500mg	Comprimido	CP
Levofloxacino	500mg	Comprimido	CP
Levofloxacino	750mg	Comprimido	CP
Metronidazol	100mg/g	Bisnaga	BG
Metronidazol	250mg.	Comprimido	CP
Metronidazol	400mg	Comprimido	CP
Sulfadiazina de Prata	10mg/g (1%) Creme	Bisnaga	BG
Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg+80mg	Comprimido	CP
Sulfametoxazol + Trimetoprima	40mg/mL + 8mg/mL	Suspensão Oral	FRASCO

SAÚDE DA MULHER – RELAÇÃO PROVISÓRIA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

FÁRMACO	APRESENTAÇÃO / CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	UND. DE MEDIDA
Noretisterona	0,35mg cx c/ 35cp	Comprimido	CP
Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,15mg + 0,03mg	Comprimido	CP
Enantanato de Noretisterona + Valerato de Estradiol	50mg/mL + 5mg/mL	Suspensão injetável	FA
Levonorgestrel	0,75mg	Comprimido	CP
Acetato de Medroxiprogesterona	150mg/mL	Suspensão injetável	FA
Algestona Acetofenida + Enantato de Estradiol	150mg/mL + 10mg/mL	Suspensão injetável	FA