

REMUME

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS**

MACUCO - 2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACUCO

SECRETARIA DE
SAÚDE
E PREVENÇÃO À DEPENDÊNCIA QUÍMICA

Michelle Bianchini Biscácio
Prefeita da Cidade de Macuco

José Luiz Pereira de Souza Junior
Secretário Municipal de Saúde – SMS

Vera Lúcia Patuelli Boaventura
Assistente Social

Diana Araújo Lutterbach
Verônica Golinelli de Menezes
Enfermeira

Geziani da Silva Gomes
Marcelly Videira de Carvalho Guimarães
Mariana Silva Vieira de Carvalho Biscácio
Farmacêuticas

Luiz Fernando de Barros Nery
Médico

Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT
Macuco – RJ - 2021

Direitos reservados – Secretaria Municipal de Saúde de Macuco
É permitida a reprodução parcial ou total, desde que citada a fonte.

Prefeitura Municipal de Macuco
Secretaria Municipal de Saúde

Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT

Rua: Francisco Lopes Martins, nº 235 – Centro – Macuco- RJ- CEP: 28.545-000

Macuco – RJ – Brasil
e-mail: smsmacuco@ig.com.br
Tel/ Fax: (22) 2554-1474



INTRODUÇÃO

Os princípios do SUS definem o acesso integral, universal e gratuito dos serviços de saúde a qualquer pessoa. Os benefícios são garantidos pela Constituição Federal de 05 de Outubro de 1988, no artigo 196:

Art. 196 – “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que siem a redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.”

O financiamento para tais ações é tripartite, ou seja, perpassa pelas esferas Federal, Estadual e Municipal.

Nesse contexto, os municípios devem avaliar e selecionar os medicamentos considerados essenciais tendo como base a Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e também de acordo com o perfil epidemiológico da sua população, criar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).

A REMUME é feita pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), que tem como representantes os profissionais de saúde.

Profissionais que estão focados em tratar os medicamentos como insumos básicos para a promoção da saúde.

A REMUME é fruto muito importante da Assistência Farmacêutica (AF). AAF é definida como um conjunto de procedimentos que visam a promoção, prevenção e recuperação da saúde, individual ou coletiva, tendo como insumo essencial o medicamento (PERINI, 2010).

AAF no Sistema Único de Saúde (SUS) têm como finalidade principal: promover o uso racional dos medicamentos, o acesso da população aos medicamentos essenciais e a garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos (CONASS, 2011).

A utilização da REMUME será outra conquista importante para a AF municipal, porque entendemos que o medicamento é um importante insumo no processo de atenção à saúde.

PORTARIA MUNICIPAL Nº 0137/2017

Dispõe sobre as normas técnicas e administrativas relacionadas à prescrição e dispensação de medicamentos e a instituição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Macuco.

O PREFEITO MUNICIPAL DE MACUCO no uso de suas atribuições legais, normatizar as diretrizes do atendimento, dispensação e prescrição dos medicamentos padronizados no município, e com o objetivo de fornecer medicamentos básicos e essenciais, medicamentos sujeitos a processo administrativo, de forma a viabilizar o tratamento instituído, e ainda, tendo em vista a necessidade de melhorar a resolutividade da assistência à saúde;

Considerando a Lei Federal nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Lei Federal nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973, que dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos e seu regulamento, o Decreto nº 74.170, de 10 de junho de 1974;

Considerando a Lei Federal 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, que estabelece o medicamento genérico, dispondo sobre a utilização de nomes genéricos em produtos farmacêuticos e dá outras providências;

Considerando a Resolução RDC nº. 84, de 19 de março de 2002 – ANVISA, que estabelece critérios para a prescrição e dispensação de medicamentos genéricos;

Considerando a Portaria do Ministério da Saúde nº. 3.916/GM/MS, de 30 de outubro de 1998, que aprova a Política Nacional de Medicamentos; Considerando a Portaria do Ministério da Saúde nº. 4.217/GM/MS, de 29 de Dezembro de 2010, que aprova as normas de execução e de financiamento da assistência farmacêutica na atenção básica;

Considerando a Lei nº. 11.347, de 27 de setembro de 2006, que dispõe sobre o fornecimento de medicamentos e materiais necessários à sua aplicação e o monitoramento da glicemia capilar;

Considerando a Resolução da Comissão Intergestores Bipartite-CIB/RJ nº. 1281/2011, que aprova as normas de execução e de financiamento da assistência farmacêutica na atenção básica em saúde no estado do Rio de Janeiro - 2011; Considerando a Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº. 338, de 6 de maio de 2004, a qual aprovou a Política Nacional de Assistência Farmacêutica e estabelece seus princípios gerais e eixos estratégicos.

Considerando que a lista de medicamentos constante no ANEXO I desta Portaria foi aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde;

Considerando a necessidade de estabelecer normas relativas ao fornecimento dos medicamentos e a necessidade de garantir maior segurança aos profissionais e aos pacientes quanto aos processos de prescrição e dispensação de medicamentos;

Considerando os códigos de ética que regulamentam o exercício profissional de Enfermagem, Farmácia, Medicina e Odontologia;



RESOLVE:

CAPITULO I

DA PRESCRIÇÃO

Art. 1º – Instituir, no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Macuco, na forma de anexo I desta Portaria, a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).

§ 1º– A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) será utilizada como instrumento orientador da prescrição e dispensação de medicamentos nas unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Macuco e norteador das políticas públicas e privadas na área farmacêutica.

Art. 2º - Determinar que as prescrições da rede de serviços municipal do SUS para serem atendidas deverão:

§ 1º - Ser emitidas em duas vias, salvo em condições excepcionais;

§ 2º - Ser individualizadas, salvo quando objetivarem tratamento/prevenção de Doenças Sexualmente Transmissíveis em casais, ou tratamento familiar para Escabiose, Oxiuríase ou Pediculose, devendo ser especificado pelo prescritor ou pelo dispensador no verso da receita os nomes dos familiares;

§ 3º - No caso de instituição conveniada com o SUS, utilizar receituário próprio com identificação do símbolo do SUS;

§ 4º - Apresentar:

a) redação em letra legível, à tinta ou impressa. A utilização de carimbos somente será permitida quando o mesmo for único por medicamento e a descrição da posologia permitir a individualização do tratamento;

b) identificação da unidade de atendimento;

c) nome completo do usuário;

d) assinatura e carimbo de identificação. Na ausência de carimbo, o prescritor deverá apor seu nome completo e em letra legível, assinatura e número de registro no respectivo Conselho Profissional.

e) nome do medicamento prescrito pela Denominação Comum Brasileira com a concentração, forma farmacêutica, quantidade a ser dispensada e posologia (dose, frequência e duração do tratamento) dos medicamentos;

Parágrafo único. O preenchimento dos itens c, d, e, f, deste artigo é de responsabilidade do prescritor, sob pena das sanções previstas em lei.

Art. 3º Estabelecer que as prescrições de medicamentos terão validade por 30 (trinta) dias para efeito de dispensação na rede municipal, a partir da data de sua emissão, exceto prescrições de:

§ 1º - Medicamentos pertencentes à classe terapêutica dos antibióticos ou anti-infecciosos, utilizados no tratamento de doenças agudas, terão validade de 10 (dez) dias a partir da data de sua emissão;

§ 2º - Medicamentos utilizados no tratamento de doenças crônicas e aqueles de uso contínuo terão validade de no máximo 06 (seis) meses a partir da data de sua emissão;

Art. 4º Estabelecer que as prescrições médicas elaboradas para um período de tratamento superior a 30 (trinta) dias, deverão apresentar, de maneira explícita e pelo Médico, a identificação do referido período de tratamento (até o limite de seis meses) por meio da posologia e quantidade total de unidades farmacêuticas a serem utilizadas e/ou por meio da descrição do tempo de tratamento, e/ou pela informação de “uso contínuo”. Caso não conste a descrição do período, os medicamentos serão dispensados para o prazo máximo de 30 dias de tratamento

Art. 5º Estabelecer que as prescrições de medicamentos emitidas por **Cirurgiões-Dentistas** devem ater-se aos eventos que acometem sua área de atuação clínica e:

§ 1º - Conter, no nível básico de atenção à saúde, medicamentos analgésicos não-opioides, antiinflamatórios, anti-infecciosos (antibacterianos, antifúngicos, antivirais, anti-sépticos e o metronidazol, pela sua ação contra agentes anaeróbios);

Art. 6º - Estabelecer que as prescrições de medicamentos emitidas por **Enfermeiros** devem:

§ 1º - medicamentos padronizados antifúngicos e antibacterianos, sendo prescrito necessariamente pelo enfermeiro (a) que realizou a coleta do preventivo da paciente.

§ 2º - medicamentos de uso oral, padronizado para suplementação de ferro na prevenção de anemias, em gestantes, puérperas e lactentes; a prescrição é exclusiva do enfermeiro pertencente ao Setor de ginecologia e obstetrícia e que necessariamente realize a consulta de enfermagem deste grupo de pacientes.

§ 3º - medicamentos padronizados para a prevenção de Defeitos de formação do Tubo Neural na periconcepção, realizada pelo enfermeiro que realiza a consulta de enfermagem da obstetrícia.

CAPÍTULO II DA DISPENSAÇÃO

Art. 7º Vetar a dispensação/fornecimento de medicamentos de prescrições que contenham rasuras ou que estejam ilegíveis.

Art. 8º Determinar que só será dispensado/fornecido medicamento mediante apresentação de prescrição do SUS.

Art. 9º Determinar que só será atendido o paciente que estiver portando Cartão Nacional do SUS e receita médica.

Art. 10º Estabelecer que as prescrições de medicamentos utilizados no tratamento de doenças agudas serão dispensadas/fornecidas para um prazo máximo de 07 dias de tratamento, obedecendo-se a posologia especificada na prescrição, salvo em situações justificadas clinicamente pelo prescritor no verso da receita a ser retida na farmácia (2ª via da receita) e avaliadas pelo farmacêutico, exceto:

§ 1º - As prescrições de antibióticos utilizados no tratamento de doenças agudas serão dispensadas/fornecidas para um prazo máximo de 14 dias de tratamento, salvo em situações justificadas clinicamente pelo prescritor no verso da receita a ser retida na farmácia (2ª via da receita) e avaliada pelo farmacêutico;

§ 2º - As prescrições de analgésicos, antipiréticos e antiinflamatórios quando não identificada a duração do tratamento ou quando identificado “se necessário”, “se dor”, “se febre”, serão dispensadas/fornecidas em 01 (um) frasco ou 20 (vinte) comprimidos.

Art. 11º. Estabelecer que as prescrições de medicamentos utilizados no tratamento de doenças crônicas e medicamentos de uso contínuo serão dispensadas/fornecidas de forma gradual para 30 (trinta) dias de tratamento, obedecendo-se a posologia especificada pelo prescritor.

CAPÍTULO III

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 12º Vetar a dispensação/fornecimento de prescrição para menores de 12 anos desacompanhados.

Parágrafo único: Para a dispensação/fornecimento de prescrição de psicotrópicos e medicamentos sujeitos a controle especial, a idade mínima de 18 anos será exigida, conforme a legislação federal.

Art. 13º Vetar a dispensação/fornecimento de medicamentos contrariando as normas legais e técnicas estabelecidas.

Art. 14º Estabelecer que a unidade de saúde, na figura de seu Diretor e Farmacêutico, é responsável pelo cumprimento das normalizações dispostas nesta Portaria.

Art. 15º Determinar que os casos omissos no presente documento sejam resolvidos pelo Departamento de Assistência Farmacêutica do Município, observando os princípios e normas do SUS e da Política de Saúde vigentes, uma vez que cabe a este o direcionamento de qualquer procedimento realizado dentro do dispensário de medicamento.

Art. 16º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Macuco, 31 de Janeiro de 2017.

BRUNO ALVES BOARETTO
Prefeito



RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTO ESSENCIAIS POR ORDEM ALFABÉTICA

| Item | Denominação Genérica | Concentração/Composição | Apresentação |
|------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1. | Acetato de Medroxiprogesterona | 150mg/mL | Suspensão injetável |
| 2. | Acetilcisteína | 20mg/mL | Xarope |
| 3. | Aciclovir | 200mg | Comprimido |
| 4. | Aciclovir | 50mg/g | Creme dermatológico |
| 5. | Ácido Acetilsalicílico | 100mg | Comprimido |
| 6. | Ácido Ascórbico | 500mg | Comprimido |
| 7. | Ácido Fólico | 5mg | Comprimido |
| 8. | Ácido Folínico | 15mg | Comprimido |
| 9. | Albendazol | 400mg | Comprimido mastigável |
| 10. | Albendazol | 40mg/mL | Suspensão oral |
| 11. | Alcachofra | 200mg | Comprimido |
| 12. | Alopurinol | 100mg | Comprimido |
| 13. | Alopurinol | 300mg | Comprimido |
| 14. | Amoxicilina | 500mg | Cápsula ou comprimido |
| 15. | Amoxicilina | 50mg/mL | Pó para suspensão oral |
| 16. | Amoxicilina + clavulanato de potássio | 500mg+125mg | Comprimido |
| 17. | Amoxicilina + clavulanato de potássio | 50mg+12,5mg/mL | Suspensão oral |
| 18. | Atenolol | 50mg | Comprimido |
| 19. | Atorvastatina | 10mg | Comprimido |
| 20. | Azitromicina | 500mg | Comprimido |
| 21. | Azitromicina | 600mg | Pó para suspensão oral |
| 22. | Benzilpenicilinabenzatina | 1.200.000 UI | Pó para suspensão injetável |
| 23. | Benzoilmetronidazol | 40mg/ml | Suspensão oral |
| 24. | Besilato de anlodipino | 5mg | Comprimido |
| 25. | Brometo de ipatrópio | 0,25mg/mL | Solução Inalante |
| 26. | Bromidrato de Fenoterol | 5mg/mL | Solução Oral |
| 27. | Bromoprida | 10mg | Comprimido |
| 28. | Bromoprida | 4mg/mL | Solução Oral |
| 29. | Budesonida | 32mcg | Aerosol Nasal |
| 30. | Butilbrometo de Escopolamina | 10mg | Comprimido |
| 31. | Captopril | 25mg | Comprimido |
| 32. | Carbamazepina | 200mg | Comprimido |
| 33. | Carbonato de Cálcio + Colecalciferol | 500mg + 400UI | Comprimido |
| 34. | Carvedilol | 12,5mg | Comprimido |
| 35. | Carvedilol | 25mg | Comprimido |
| 36. | Carvedilol | 3,125mg | Comprimido |
| 37. | Carvedilol | 6,25mg | Comprimido |
| 38. | Cefalexina | 500mg | Comprimido |
| 39. | Cefalexina | 50mg/mL | Suspensão oral |
| 40. | Ceftriaxona | 250mg | Pó para solução injetável |
| 41. | Cetoconazol | 20mg/g | Creme |
| 42. | Citalopram | 20mg | Comprimido |
| 43. | Claritromicina | 500mg | Comprimido |
| 44. | Clindamicina | 300mg | Comprimido |
| 45. | Clonazepam | 2,5mg/mL | Solução Oral |
| 46. | Clonazepam | 2mg | Comprimido |
| 47. | Clopidogrel | 75mg | Comprimido |
| 48. | Cloridrato de Ambroxol | 15mg/mL | Xarope |
| 49. | Cloridrato de Ambroxol | 30mg/mL | Xarope |
| 50. | Cloridrato de amiodarona | 200mg | Comprimido |
| 51. | Cloridrato de amitriptilina | 25mg | Comprimido |
| 52. | Cloridrato de biperideno | 2mg | Comprimido |



RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTO ESSENCIAIS POR ORDEM ALFABÉTICA

| | | | |
|------|---|---------------|-----------------------|
| 53. | Cloridrato de ciprofloxacino | 500mg | Comprimido |
| 54. | Cloridrato de clorpromazina | 100mg | Comprimido |
| 55. | Cloridrato de clorpromazina | 25mg | Comprimido |
| 56. | Cloridrato de fluoxetina | 20mg | Cápsula ou comprimido |
| 57. | Cloridrato de metformina | 500mg | Comprimido |
| 58. | Cloridrato de metformina | 850mg | Comprimido |
| 59. | Cloridrato de metoclopramida | 10mg | Comprimido |
| 60. | Cloridrato de metoclopramida | 4mg/mL | Solução oral |
| 61. | Cloridrato de prometazina | 25mg | Comprimido |
| 62. | Cloridrato de propranolol | 40mg | Comprimido |
| 63. | Cloridrato de ranitidina | 150mg | Comprimido |
| 64. | Dexametasona | 0,1% | Creme |
| 65. | Diazepam | 10mg | Comprimido |
| 66. | Diazepam | 5mg | Comprimido |
| 67. | Digoxina | 0,25mg | Comprimido |
| 68. | Diosmina + Hesperidona | 50mg + 450mg | Comprimido |
| 69. | Dipirona sódica | 500mg | Comprimido |
| 70. | Dipirona sódica | 500mg/mL | Solução oral |
| 71. | Doxiciclina | 100mg | Comprimido |
| 72. | Enantato de noretisterona+valerato de estradiol | 50mg+5mg/mL | Solução Injetável |
| 73. | Eritromicina | 500mg | Comprimido |
| 74. | Espinheira Santa (Maytenus ilicifolia) | 380mg | Cápsula |
| 75. | Espironolactona | 25mg | Comprimido |
| 76. | Espironolactona | 25mg | Comprimido |
| 77. | Etinilestradiol + levonorgestrel | 0,03mg+0,15mg | Comprimido |
| 78. | Fenitoína sódica | 100mg | Comprimido |
| 79. | Fenobarbital | 100mg | Comprimido |
| 80. | Fenobarbital | 40mg/mL | Solução oral |
| 81. | Fluconazol | 150mg | Cápsula |
| 82. | Fosfato de Prednisolona | 3mg/mL | Solução Oral |
| 83. | Furosemida | 40mg | Comprimido |
| 84. | Garra do Diabo (Harpagophytum procumbens) | 300mg | Comprimido |
| 85. | Glaco (Mikania glomerata) | 117,6mg/ml | Xarope |
| 86. | Glibenclamida | 5mg | Comprimido |
| 87. | Haloperidol | 1mg | Comprimido |
| 88. | Haloperidol | 50mg/mL | Injetável |
| 89. | Haloperidol | 5mg | Comprimido |
| 90. | Hidroclorotiazida | 25mg | Comprimido |
| 91. | Hidróxido de alumínio | 61,5mg | Suspensão |
| 92. | Ibuprofeno | 300mg | Comprimido |
| 93. | Ibuprofeno | 50mg/mL | Solução Oral |
| 94. | Insulina humana NPH | 100UI/mL | Suspensão injetável |
| 95. | Insulina humana regular | 100UI/mL | Solução injetável |
| 96. | Isoflavona de Soja | 80mg | Comprimido |
| 97. | Isoniazida | 100mg | Comprimido |
| 98. | Itraconazol | 100mg | Comprimido |
| 99. | Ivermectina | 6mg | Comprimido |
| 100. | Lancetas para punção digital | | |
| 101. | Levodopa+benserazida | 100mg+25mg | Comprimido ou cápsula |
| 102. | Levofloxacino | 500mg | Comprimido |
| 103. | Levonorgestrel | 0,75mg | Comprimido |
| 104. | Levotiroxina sódica | 100mcg | Comprimido |

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTO ESSENCIAIS POR ORDEM ALFABÉTICA

| | | | |
|------|---|------------------------|------------------------|
| 105. | Levotiroxina sódica | 25mcg | Comprimido |
| 106. | Levotiroxina sódica | 50mcg | Comprimido |
| 107. | Loratadina | 0,4mg/mL | Xarope |
| 108. | Loratadina | 10mg | Comprimido |
| 109. | Losartana potássica | 50mg | Comprimido |
| 110. | Lubrificante | | Gel |
| 111. | Maleato de dexclorfeniramina | 0,4mg/mL | Solução oral ou xarope |
| 112. | Maleato de dexclorfeniramina | 2mg | Comprimido |
| 113. | Maleato de enalapril | 10mg | Comprimido |
| 114. | Maleato de enalapril | 5mg | Comprimido |
| 115. | Mebendazol | 100mg | Comprimido |
| 116. | Mebendazol | 20mg/mL | Suspensão Oral |
| 117. | Metildopa | 250mg | Comprimido |
| 118. | Metronidazol | 100mg/g | Gel vaginal |
| 119. | Metronidazol | 250mg | Comprimido |
| 120. | Mononitrato de isossorbida | 20mg | Comprimido |
| 121. | Nifedipino | 10mg | Comprimido |
| 122. | Nimesulida | 100mg | Comprimido |
| 123. | Nistatina | 100.000UI/mL | Suspensão oral |
| 124. | Nitrato de miconazol | 2% | Creme vaginal |
| 125. | Óleo Mineral | | Óleo |
| 126. | Omeprazol | 20mg | Cápsula |
| 127. | Oseltamivir | 30mg | Cápsula |
| 128. | Oseltamivir | 45mg | Cápsula |
| 129. | Oseltamivir | 75mg | Cápsula |
| 130. | Oxcarbamazepina | 300mg | Comprimido |
| 131. | Paracetamol | 200mg/mL | Solução Oral |
| 132. | Paracetamol | 500mg | Comprimido |
| 133. | Permetrina | 50mg/g | Loção tópica |
| 134. | Prednisona | 20mg | Comprimido |
| 135. | Prednisona | 5mg | Comprimido |
| 136. | Rifampicina | 300mg | Cápsula |
| 137. | Rifampicina+isoniazida+pirazinamida+e tambutol | 150mg+75mg+400mg+275mg | Comprimido |
| 138. | Sais para reidratação oral | 27,9g | Envelope (pó) |
| 139. | Simeticona | 75mg/mL | Solução Oral |
| 140. | Sinvastatina | 20mg | Comprimido |
| 141. | Sulfadiazina de prata | 1% | Creme |
| 142. | Sulfato de Neomicina + Bacitracina | 5mg/mL + 250UI/G | Pomada |
| 143. | Sulfato Ferroso | 25mg/mL | Solução Oral |
| 144. | Sulfato Ferroso | 40mg | Comprimido |
| 145. | Valproato de Sódio | 250mg | Comprimido |
| 146. | Valproato de Sódio | 250mg/mL | Xarope |