

INSTRUÇÃO NORMATIVA CFT/SMSS Nº 004, DE 07 DE MARÇO DE 2024.

Dispõe sobre a padronização do elenco de medicamentos utilizados nas Unidades Básicas de Saúde de Balneário Camboriú

**Revisão Novembro/2024:**

- alteração do quantitativo de Clonidina 0,150 mg e Clopidogrel 75 mg do carro de emergência;
- inclusão de Prednisolona 3 mg/mL solução oral frs 100 mL e Glicose 50% amp 10 mL no acesso livre;
- exclusão de Glicose 25% amp 10 mL e Penicilina procaína+potássica 300.000+ 100.000 UI frs/amp.

A **Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT**, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto Municipal 10.820/2022, em parceria com a assessoria médica da Atenção Básica;

**Considerando** a otimização dos recursos públicos na seleção e aquisição de medicamentos nos processos licitatórios;

**Considerando** a necessidade de divulgação aos profissionais médicos, prescritores municipais que atuam no setor de saúde pública, no cuidado e segurança do paciente;

**Considerando** a necessidade de racionalização e padronização dos medicamentos entre as diferentes Unidades Básicas de Saúde (UBS) para elaboração dos pedidos ao almoxarifado de medicamentos – Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF);

**Considerando** a necessidade de revisão da lista de medicamentos para uso nas UBS, padronizada pela Nota Normativa CFT/SMSS nº 003, de 01 de março de 2023;

**Considerando** que a necessidade de padronização dos medicamentos constantes nos carros de emergência das UBS do nosso município;

**ESTABELECE:**

A padronização do elenco de medicamentos para uso interno das Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Balneário Camboriú.

Esse elenco busca promover a padronização e uniformização dos medicamentos que são utilizados nas UBS, contemplando o atendimento das principais indicações prescritas

pelos profissionais médicos, no atendimento imediato ao paciente, e está dividido em 3 listas: livre acesso (lista 1), acesso restrito – enfermeiro(a) (lista 2) e carro de emergência (lista 3); estes últimos terão quantidades definidas.

Medicamentos não constantes nas lista padronizadas só poderão ser solicitados à CAF mediante justificativa da UBS, avaliado pelo(a) farmacêutico(a) do setor e autorizada pela Direção.

### **LISTA 1 – MEDICAMENTOS DE LIVRE ACESSO**

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>
1882	AAS 100 MG
2267	AGUA BI-DESTILADA AMP 5 ML
4536	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FRS/AMP
8376	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML
4390	CAPTOPRIL 25 MG
7993	CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2ML
6751	CIMETIDINA 150 MG/ML AMP 2 ML
2553	CLONIDINA 0,150 MG
6965	CLOPIDOGREL 75 MG
6692	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10 ML
7809	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U+10 MG/G TUBO 30G
7444	COMPLEXO B (VITAMINAS B1, B2, B3, B5 E B6) AMP 2 ML
2286	DEXAMETASONA 0,1 % CREME TUBO 10G
6693	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5 ML
7055	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3 ML
1746	DIPIRONA 500 MG/ML AMP 2 ML
6694	DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL FRS 20 ML
1652	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMP 1 ML
6847	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML
5012	FENOTEROL, BROMID. 5 MG/ML SOL. ORAL P/ INAL. FRS 20 ML

1876	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP 2 ML
1711	GLICOSE 50% AMP 10 ML
1662	HIDROCORTISONA 100 MG FRS/AMP
2494	HIDROCORTISONA 500 MG FRS/AMP
7392	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP. ORAL FRS 30 ML
6637	INSULINA REGULAR 100 UI/ML - FRS 10 ML
6747	IPRATROPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOL. INAL. FRS 20 ML
6684	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SL
8166	LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) C/ VASO FRS/AMP 20 ML
8165	LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) S/ VASO FRS/AMP 20 ML
7418	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G
5015	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML AMP 2 ML
2287	NEOMICINA+BACITRACINA 5 MG+250 UI POM TUBO 10G
8379	OMEPRAZOL SODICO 40 MG FRS/AMP (DILUENTE 10 ML)
2563	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL. ORAL FRS 15 ML
8127	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FRS 100ML
6686	PROMETAZINA 25 MG/ML AMP 2 ML
2485	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY ORAL FRS 200 DOSES
7810	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G TUBO 50G

## LISTA 2 – MEDICAMENTOS DE ACESSO RESTRITO (ENFERMAGEM)

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>
1879	CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMP 5 ML
4997	DIAZEPAM 10 MG
1657	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML
6698	FENITOINA 50 MG/ML AMP 5 ML
6725	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP 1 ML
7424	TRAMADOL 50 MG/ML AMP 2 ML

**LISTA 3 – MEDICAMENTOS DO CARRO DE EMERGÊNCIA**

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>QUANTIDADE</b>
1882	AAS 100 MG	10
6648	ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML	2
1874	AGUA BI-DESTILADA AMP 10 ML	5
6702	AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3 ML	4
7380	ATROPINA 0,25% AMP 1 ML	4
6670	BIPERIDENO 5 MG/ML AMP 1 ML	2
4390	CAPTOPRIL 25 MG	20
9237	CARVAO ATIVADO SACHE 10G	10
2553	CLONIDINA 0,150 MG	10
6965	CLOPIDOGREL 75 MG	10
6683	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP 10 ML	2
6692	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10 ML	2
1879	CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMP 5 ML	5
6693	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5 ML	2
4997	DIAZEPAM 10 MG	10
1657	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML	2
5646	EPINEFRINA 1 MG/ML AMP 1 ML	10
6698	FENITOINA 50 MG/ML AMP 5 ML	2
1876	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP 2 ML	3
7448	GLICOSE 50 % AMP 10 ML	5
6725	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP 1 ML	2
1662	HIDROCORTISONA 100 MG FRS/AMP	1
2494	HIDROCORTISONA 500 MG FRS/AMP	1
8380	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMP 1 ML	2
6684	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SL	5
6720	ISOSSORBIDA, MONONIT. 10 MG/ML AMP 1 ML	2
7422	MORFINA 10 MG/ML AMP 1 ML	2

6686 PROMETAZINA 25 MG/ML AMP 2 ML	3
6690 TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML AMP 1 ML	1

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ministério da Saúde. Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS). PlanificaSUS. **Materiais e procedimentos para assistência à urgências e emergências na Atenção Primária à Saúde**. Disponível em: <https://planificasus.com.br/arquivo-download.php?hash=e91c50e7710332c3ac21a7a65088bfb0ed710b8b&t=1659642981&type=biblioteca>  
Acesso em: 06/03/2024.

Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. **Relação Nacional de Medicamentos Essenciais: RENAME 2022**. Disponível em: [https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/20220128\\_rename\\_2022.pdf](https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/20220128_rename_2022.pdf). Acesso em: 06/03/2024.

Município de Balneário Camboriú. Secretaria de Saúde e Saneamento. Comissão De Farmácia Terapêutica – CFT. **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais: REMUME – Revisão 2023**. Disponível em: <https://www.bc.sc.gov.br/arquivos//Assistencia%20Farmaceutica/Assistencia%20Farmaceutica/REMUME%202023%20-%20CFT%20BC%20-%20Rev%2010.23.pdf>. Acesso em: 06/03/2024.

Secretaria Municipal de Saúde de Florianópolis. Comissão Permanente de Sistematização da Assistência de Enfermagem (CSAE). **Procedimento Operacional Padrão: Maleta de Emergência (2019)**. Disponível em: [https://www.pmf.sc.gov.br/arquivos/arquivos/pdf/24\\_06\\_2019\\_12.15.48.42789c1da58fe92b3e7cf0f6032b6855.pdf](https://www.pmf.sc.gov.br/arquivos/arquivos/pdf/24_06_2019_12.15.48.42789c1da58fe92b3e7cf0f6032b6855.pdf). Acesso em: 06/03/2024.

Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo (SMS). Assistência Farmacêutica. **Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) 4ª Edição (Dezembro/2023) - Caixa de Emergência**. Disponível em: [https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/CAIXA\\_DE\\_EMERGENCIA\\_marco\\_2024.pdf](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/CAIXA_DE_EMERGENCIA_marco_2024.pdf). Acesso em: 06/03/2024.