

INSTRUÇÃO NORMATIVA CFT/SMSS Nº 005, DE 23 DE ABRIL DE 2024.

Dispõe sobre a padronização do elenco de medicamentos dos carros de emergência das Unidades Especializadas de Saúde de Balneário Camboriú

Revisão Novembro/2024: alteração do quantitativo de Clonidina 0,150 mg e Clopidogrel 75 mg.

A **Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT**, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto Municipal 10.820/2022;

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 padronização dos medicamentos constantes nos carros de emergência entre as diferentes Unidades Especializadas de Saúde (UE), para elaboração dos pedidos ao almoxarifado de medicamentos – Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF);

ESTABELECE:

A padronização do elenco de medicamentos dos carros de emergência das Unidades Especializadas de Saúde de Balneário Camboriú.

Esse elenco busca promover a padronização e uniformização dos medicamentos para uso em situações de emergência nas UE, e seguirá a mesma padronização dos carros de emergência das Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Pedidos de medicamentos não constantes na lista padronizada só poderão ser solicitados à CAF mediante justificativa, que será avaliada pelo(a) farmacêutico(a) do setor e autorizada pela Direção.

LISTA – MEDICAMENTOS DO CARRO DE EMERGÊNCIA

Código	Descrição	QUANTIDADE
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
8378	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMP 5 ML	2
	*Exclusivo CAPS II e CAPS AD	
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. 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. 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. Acesso em: 06/03/2024.