

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME)

DO MUNICÍPIO DE JOINVILLE

2026



**Prefeitura de
Joinville**

SAÚDE

PREFEITA

Rejane Gambin

SECRETÁRIA DA SAÚDE

Daniela Aparecida Gregório França Cavalcante

DIRETORIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Amanda Nunes

DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Jocelita Cardozo Colagrande

DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Vanessa Cardoso Pacheco

DIRETORIA TÉCNICA

Luana Garcia Ferrabone

GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LABORATÓRIO MUNICIPAL

Johnattan Curcio

COORDENAÇÃO DA FARMÁCIA ESCOLA

Thaís Noceti Carvalho

COORDENAÇÃO DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Luana Simão

ELABORAÇÃO

Elza Caroline Steffen

Johnattan Curcio

COLABORAÇÃO

André Luiz Gomes, médico;

Elton Cesar Cordeiro, farmacêutico;

Fabiana Bussolaro Pereira, farmacêutica;

Janaína Helena Rizzatti Cuzinsky, farmacêutica;

Leonilda Banki Maçao Pavesi, farmacêutica;

Lizziane Maria Belloto de Francisco, farmacêutica;

Louise Domeneghini Chiaradia Delatorre, farmacêutica;

Michelli Aparecida Rosin, enfermeira;

Patricia Rodrigues Silva Viana de Oliveira, farmacêutica;

Ricardo Chiste Costanzi, farmacêutico;

Roberta Colnago Gomes da Silva, farmacêutica;

Vivia Buzzi, farmacêutica (professora da Univille).

REVISÃO/FORMATAÇÃO

Roberta de Figueredo

Cibely Schipitoski Borges



SUMÁRIO

1. RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF) E OUTROS MEDICAMENTOS DO ELENCO MUNICIPAL.....	4
2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF).....	19
3. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF).....	25
4. RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF).....	26
5. PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL (PFPB).....	26
6. ORIENTAÇÕES GERAIS – REMUME E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.....	28
6.1 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA (UBSFS).....	28
6.2 FARMACÊUTICOS DE REFERÊNCIA.....	29
7. SERVIÇOS ESPECIALIZADOS COM FARMÁCIA/DISPENSÁRIO.....	29
8. ARMAZENAMENTO E CONTROLE DE MEDICAMENTOS.....	29
9. MANIPULAÇÃO, FRACIONAMENTO E ESTABILIDADE.....	30
10. ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS.....	30
11. CRITÉRIOS DE DISPENSAÇÃO E FORNECIMENTO.....	30
11.1 SUFICIÊNCIA DE MEDICAMENTOS.....	30
11.2 REQUISITOS DA PRESCRIÇÃO.....	31
11.3 QUANTIDADE PADRÃO NA AUSÊNCIA DE DEFINIÇÃO.....	31
12. ORIGEM DAS PRESCRIÇÕES.....	32
13. PROFISSIONAIS PRESCRITORES.....	32
14. NÃO CONFORMIDADES.....	32
15. SITUAÇÕES ESPECIAIS.....	32



A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) contempla todos os medicamentos selecionados e padronizados pelo município (que incluem os medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)), e também os medicamentos padronizados pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria Estadual de Saúde.

1. RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF) E OUTROS MEDICAMENTOS DO ELENCO MUNICIPAL

Tabela 01. Relação de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) e Outros Medicamentos do Elenco Municipal, em ordem alfabética

COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF) E OUTROS MEDICAMENTOS DO ELENCO MUNICIPAL			
Medicamentos	Apresentação	Local de fornecimento aos usuários	Condição Especial
Aciclovir	200mg - comprimido	Unidades Básicas de Saúde (UBSFs) com farmacêutico, Pronto Atendimento (PA)/ Unidades de Pronto Atendimento (UPAs)	Validade da prescrição 90 dias
Ácido Acetilsalicílico	100mg - comprimido	Todas as UBSFs	Uso interno: PA/UPAs, Caixa de Emergência
Ácido Fólico	5mg - comprimido	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 180 dias
Água destilada	estéril apirogênica - 10mL	Todas as UBSFs	Fornecido em conjunto com medicamentos injetáveis que necessitem água destilada para diluição Uso interno: PA/UPAs, caixas de emergência, Unidade de Assistência Especializada (UAE)
Albendazol	40mg/mL, suspensão - frasco 10mL	Todas as UBSFs, UAE	Prescrição válida por no máximo 30 dias UAE para Infecção Oportunista (IO)
	400mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Alendronato de Sódio	70mg - comprimido	Todas as UBSFs	



Algestona Acetofenida + Estradiol, Enantato	150mg + 10mg - solução injetável 1mL	Todas as UBSFs	
Alopurinol	100mg - comprimido	Todas as UBSFs	
	300mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Amicacina, Sulfato	250mg/mL, ampola - 2mL	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal
Amiodarona	200mg - comprimido	Todas as UBSFs	
<i>Amitriptilina, Cloridrato</i>	25mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
Amoxicilina	50mg/mL, suspensão – frasco 150mL	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal
	500mg - cápsula		
Amoxicilina, Clavulanato de potássio	50mg/mL + 12,5mg/mL, suspensão – 75mL*	Todas as UBSFs, UAE, PA/UPAs*	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal
	500mg + 125mg - comprimido	UAE	Apenas para Infecção Oportunista (IO) Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal
Anlodipino, Besilato	5mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Atenolol	50mg - comprimido	Todas as UBSFs	Uso interno: PA/UPAs
Azitromicina	500mg - comprimido	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão. Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal
	40mg/mL, suspensão oral - frasco 600mg		
Beclometasona, Dipropionato	spray oral, 50mcg/dose - 200 doses	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 180 dias
	spray oral, 250mcg/dose - 200 doses		



Benzilpenicilina Benzatina	600.000UI, injetável - frasco-ampola	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão. Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal Uso interno: PA/UPAs
	1.200.000UI, injetável - frasco-ampola	Todas as UBSFs, UAE	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão. Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal Uso interno: PA/UPAs
Benzilpenicilina, potássica, + Benzilpenicilina Procainada	100.000UI + 300.000UI, injetável - frasco-ampola	UBSF com farmacêutico, UAE	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão. Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal Uso interno: PA/UPAs
<i>Biperideno</i>	Cloridrato, 2mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
Captopril	25mg - comprimido	Todas as UBSFs	Uso interno caixa de emergência, PA/UPAs
Captopril	2,5mg/mL - frasco 90mL (manipulado)	Todas as UBSF	Sem pronta entrega, será solicitada a manipulação mediante apresentação de prescrição
<i>Carbamazepina</i>	20mg/mL, suspensão oral -100mL	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/ III
	200mg - comprimido		
Carbonato De Cálcio + Colecalciferol	1250mg (500mg De Cálcio Elementar) + Colecalciferol 400UI	Todas as UBSFs	
<i>Carbonato de Lítio</i>	300mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
Carvedilol	6,25mg - comprimido	Todas as UBSFs	Sem pronta entrega, será solicitada a manipulação mediante apresentação de prescrição
	25mg - comprimido		
	1mg/mL - frasco 60mL		



Cefalexina	50mg/mL, pó para suspensão oral - frasco 100mL	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão. Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal UAE para IO
	500mg - cápsula/comprimido		
Cetoconazol	200mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico, UAE	Validade da prescrição 90 dias UAE para IO
Cinarizina	75mg - comprimido	Todas as UBSFs	Quando a prescrição não indicar a quantidade e contiver a expressão "uso contínuo", fornecer 10 comprimidos
Ciprofloxacino, Cloridrato	500mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico, PA/UPAs	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão. Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal
Clindamicina, cloridrato	300mg - cápsula	UAE	Apenas para IO
Clopidogrel	75mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico	Portaria nº 239/2020/SMS - Protocolo de Prescrição e Dispensação de Antiagregantes Plaquetários - Diretriz para Antiagregação Plaquetária Ambulatorial" no âmbito do Município de Joinville (SEI 20.0.194452-1) Uso interno: PA/UPAs, caixa de emergência.
Cloreto de Sódio	0,9%, Solução fisiológica nasal - frasco 20 a 30mL	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Validade da prescrição 90 dias
	0,9% - frascos de 100, 250 e 500mL	Todas as UBSFs	Uso interno: UBSFs, UPAs/PA, Policlínica Boa Vista
Clorpromazina	40mg/mL, solução oral, gotas - 20mL	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
	25mg - comprimido		
	100mg - comprimido		
Codeína + Paracetamol	30mg + 500mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 30 dias. Entrega única. Uso interno: PA/UPAs
Dexametasona	0,1%, creme - bisnaga 10g	Todas as UBSFs, UAE	Validade da prescrição 90 dias UAE para curativo da Hanseníase



Dexclorfeniramina	0,4mg/mL, xarope - frasco 100mL	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Validade da prescrição 90 dias
Diclofenaco Sódico	25mg/mL, solução injetável - ampola 3mL	Todas as UBSFs	Prescrição válida por no máximo 30 dias Uso interno: PA/UPAs
Digoxina	0,25mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Dipirona	500mg - comprimido	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Validade da prescrição 90 dias
	500mg/mL, solução oral - Frasco 20mL		
	500mg/mL, solução injetável – 2mL	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 30 dias Uso interno: PA/UPAs, caixa de emergência dos serviços especiais
Doxazosina, Mesilato	4mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Enalapril, Maleato	20mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Espironolactona	25mg - comprimido	Todas as UBSFs	Sem pronta entrega, será solicitada a manipulação mediante apresentação de prescrição
	2,5mg/mL - frasco 100mL		
Estradiol, Valerato + Noretisterona	5mg/mL + 50mg/mL - ampola 1mL	Todas as UBSFs	
Estriol	1mg/g, creme vaginal - bisnaga 50g	Todas as UBSFs	
Etonogestrel	68mg, Implante Subdermico	Policlínica Boa Vista	Nota Orientativa Conjunta Nº 25/2025 - SES.DMC/DTE/DVS/DGE/DAP Assunto: Orientações para os Serviços de Saúde sobre o fluxo de acesso do Implante Subdérmico de Etonogestrel (Implanon®) no Município de Joinville
<i>Fenitoína Sódica</i>	100mg- comprimido	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
<i>Fenobarbital Sódico</i>	40mg/mL, solução oral gotas - frasco 20mL	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
	100mg - comprimido		
Finasterida	5mg - comprimido	Todas as UBSFs	



Fluconazol	150mg - cápsula	Todas as UBSFs, UAE	Validade da prescrição 90 dias UAE para IO
<i>Fluoxetina, Cloridrato</i>	20mg - cápsula	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
Furosemida	40mg - comprimido	Todas as UBSFs	Uso interno: PA/UPAs
Gentamicina	40mg/mL, solução injetável - ampola 2 mL	Todas as UBSFs	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal Uso interno: PA/UPAs
Glibenclamida	5mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Gliclazida	30mg, liberação controlada - comprimido	Todas as UBSFs	
<i>Haloperidol</i>	2mg/mL, solução oral - gotas - frasco 20mL	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
	5mg - comprimido		
	Decanoato 70,52mg/mL equivalente a 50mg/mL de Haloperidol - Injetável 1mL		Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única A quantidade prescrita ficará limitada a 5 ampolas. Para prescrição de quantidades maiores, a receita deverá conter justificativa com CID ou diagnóstico e posologia, e ser datada e assinada nas duas vias. Uso interno: CAPS II/III
Heparina Sódica	5.000UI/0,25mL, injetável – Ampola 0,25mL	UBSFs com farmacêutico	Fornecido apenas para gestantes e puérperas residentes em Joinville Memorando nº 038/2024/SMS/DPS/GAFL Assunto: Fornecimento de Heparina Sódica para gestantes e puérperas
Hidroclorotiazida	25mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Hidróxido de Alumínio	60mg/mL, suspensão oral – frasco 100mL	Todas as UBSFs	Prescrição válida por no máximo 30 dias Uso interno: PA/UPAs
Ibuprofeno	50mg/mL, suspensão oral – frasco 30mL	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Prescrição válida por no máximo 30 dias Uso interno: CAPS II/III
	600mg - comprimido		



<i>Imipramina, cloridrato</i>	25mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno CAPS II/III
Imiquimode	50mg/g, creme dermatológico	UAE	IO e Infecção Sexualmente Transmissível
Insulina Humana NPH	100UI/mL, suspensão injetável – frasco 10mL	Todas as UBSFs	Entrega conforme Protocolo de Dispensação de Insulinas NPH e Regular na Rede de Atenção à Saúde, SEI 20.0.082858-7. Uso interno: PA/UPAs
	100UI/mL, suspensão injetável – carpule/tubete 3mL		
Insulina Humana Regular	100UI/mL, solução injetável – frasco 10mL	Todas as UBSFs	Entrega conforme Protocolo de Dispensação de Insulinas NPH e Regular na Rede de Atenção à Saúde, SEI 20.0.082858-7. Uso interno: caixas de emergência, PA/UPAs
	100UI/mL, solução injetável – carpule/tubete 3mL		
Isossorbida	Sal Dintrato, 5mg, sublingual - comprimido	Todas as UBSFs	Uso interno: caixas de emergência, PA/UPAs
Ivermectina	6mg - comprimido	Todas as UBSFs, PA/UPAs	Prescrição válida por no máximo 30 dias
Levodopa + Benserazida	100mg + 25mg - comprimido birranhurado	Todas as UBSFs	
	100mg + 25mg - cápsula Liberação prolongada		
Levodopa Carbidopa	250mg + 25mg comprimido	Todas as UBSFs	
<i>Levomepromazina</i>	25mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico	Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única. Uso interno CAPS II/III
	100mg - comprimido		
Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,15mg + 0,03mg - blister calendário 21 comprimido	Todas as UBSFs	Pode ser entregue no mesmo atendimento para até 3 meses se este for o único item utilizado pelo usuário
Levonorgestrel	0,75mg - comprimido	Todas as UBSFs, PA/UPAs (24 h)	Entrega única
Levotiroxina Sódica	25mcg - comprimido	Todas as UBSFs	



	50mcg - comprimido		
	100mcg - comprimido		
Lidocaína, Cloridrato	2% (20mg/g), geleia - bisnaga 30g	Todas as UBSFs	Dispensação mediante prescrição, destinada a pacientes com dificuldade de locomoção, acamados ou sondados, devendo a condição constar na prescrição. Prescrições de uso contínuo válidas por até 90 dias, com dispensação mensal e quantidade de tubos definida. Registro nominal obrigatório no sistema. Uso ambulatorial em IO (UAE). Uso interno: PA/UPAs
Loratadina	10mg - comprimido	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Validade da prescrição 90 dias
	1mg/mL, xarope - frasco 100mL		
Losartana Potássica	50mg - comprimido	Todas as UBSFs	
<i>Maytenus ilicifolia</i> (Espinheira Santa)	380 - 400mg - cápsulas	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 90 dias
Mebendazol	20mg/mL, suspensão oral - frasco 30mL	Todas as UBSFs	Prescrição válida por no máximo 30 dias
Medroxiprogesterona	Acetato, 150mg/mL, solução injetável - ampola 1mL	Todas as UBSFs	A posologia para este medicamento é de uma aplicação a cada 3 meses.
Medroxiprogesterona, Acetato + Estradiol, Cipionato	50mg+10mg/mL injetável - 0,5mL	Todas as UBSFs	
Metformina	Cloridrato, 500mg - comprimido	Todas as UBSFs	
	Cloridrato, 850mg - comprimido		
Metildopa	250mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Metoclopramida	Cloridrato, 4mg/mL, solução oral - frasco 10mL	Todas as UBSFs, UPAs/PA*	Validade da prescrição 90 dias Uso interno: CAPS II/III
Metronidazol	100mg/g, creme vaginal – bisnaga 50g	Todas as UBSFs, UAE	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão. Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal
	250mg - comprimido		



Miconazol	2%, creme vaginal - bisnaga 80g	Todas as UBSFs, UAE	Validade da prescrição 90 dias
<i>Mikania Glomerata</i> (Guaco)	xarope - frasco 100mL	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 30 dias
Neomicina 5 mg/g + Bacitracina	250UI/g, pomada - bisnaga 10g	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 90 dias Uso interno: Centrinho, Policlínica Boa Vista, PA/UPAs, UAE UAE para IO e hanseníase
Nistatina	100.000UI/mL, suspensão oral - frasco 50mL	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 90 dias
Nitrofurantoína	100mg - cápsula	UBSFs com farmacêutico e PA/UPAs	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão. Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal
Noretisterona	0,35mg, cartela calendário com 35 unidades	Todas as UBSFs	
Óleo mineral	frasco 100mL	Farmácia Escola (com restrições)	Dispensado para usuários de Morfina ou Metadona Uso interno: PA/UPAs
Omeprazol	20mg - cápsula	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 90 dias
	2mg/mL suspensão tamponada	Todas as UBSFs	Produto manipulado. Fornecido apenas para crianças até 3 anos com dificuldades de deglutição, e até 10 anos com alimentação por sonda, distúrbios de deglutição e neuropatias. Portaria 214/2017/SMS (SEI 17.0.046819-4)
Paracetamol	200mg/mL, solução oral - frasco 15mL	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Validade da prescrição 90 dias Uso interno: CAPS II/III
	500mg - comprimido		
Permetrina	10mg/mL (1%) loção - frasco 60mL	Todas as UBSFs	Prescrição válida por no máximo 30 dias
Prednisolona	3mg/mL, solução oral - frasco 60mL	Todas as UBSFs, PA/UPAs*, UAE	Validade da prescrição 90 dias UAE para IO
Prednisona	5mg - comprimido	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Validade da prescrição 180 dias
	20mg - comprimido		



Prometazina	Cloridrato, 25mg - comprimido	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 90 dias Uso interno: CAPS II/III
Propatilnitrato	10mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Propiltiouracil	100mg - comprimido	Todas as UBSFs	
Propranolol	Cloridrato, 40mg - comprimido	Todas as UBSFs	Uso interno: CAPS II/I, PA/UPAs
Retinol + Colecalciferol gotas - frasco 10 mL	50.000UI/mL + 10.000UI/mL		Validade da prescrição 90 dias
Sais para reidratação oral	Pó para diluição	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Prescrição válida por no máximo 30 dias
Salbutamol	100mcg/dose, aerossol oral - frasco 200 doses	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Validade da prescrição 90 dias Caixas de emergência
Sinvastatina	20mg - comprimido	Todas as UBSFs	Uso interno: PA/UPAs
	40mg - comprimido		
Sulfadiazina de Prata	1% creme – bisnaga 30g	Uso interno	Avaliação para dispensar/entregar deverá ser com receita médica. Dispensar/entregar apenas para pessoas com dificuldade de locomoção, acamados, sondados ou com dificuldade de locomoção; condição deve estar descrita na prescrição. As prescrições de “uso contínuo” terão validade de no máximo 90 dias, com entrega mensal. Deverá estar definida na prescrição a quantidade de tubos a serem fornecidos por mês. Entrega/baixa no sistema deve ser realizada nominalmente para o usuário. UAE para curativo de hanseníase Uso interno: PA/UPAs
Sulfametoxazol + Trimetoprima	40mg/mL + 8mg/mL suspensão oral - frasco 100mL	Todas as UBSFs, PA/UPAs*	Receituário em duas vias, válido por 10 dias a partir da emissão Tratamento máximo por prescrição: 90 dias, com fornecimento mensal UAE para IO
	400mg + 80mg - comprimido		
Sulfato Ferroso	40mg Ferro II - comprimido	Todas as UBSFs	Validade da prescrição 90 dias



	125mg/mL (25mg/mL de Ferro Elementar) solução oral, gotas - frasco 30mL		
Timolol	0,5%, solução oftálmica - frasco 5mL	Todas as UBSFs	
<i>Valproato de Sódio</i> (Ácido Valpróico)	50mg/mL, solução oral - frasco 100mL	UBSFs com Farmacêutico	Receituário em duas vias. Para medicamentos anticonvulsivantes em que a embalagem primária impedir a dispensação para exatos 60 dias, se o médico prescrever a quantidade a ser dispensada ou indicar “uso contínuo”, pode ser fornecida quantidade que ultrapasse 60 dias, conforme Parágrafo único do Art. 59 da Portaria 344/1998/ANVISA. Entrega única. Uso interno: CAPS II/III
	250mg - cápsulas		
	500mg - comprimido		
Varfarina Sódica	2,5mg - comprimido	UBSFs com farmacêutico	
Verapamil, Cloridrato	80mg - comprimido	Todas as UBSFs	

* Medicamentos disponíveis nas Unidades de Pronto Atendimento e Pronto Atendimento para fornecimento com receituários provenientes destes serviços todos os dias da semana, durante 24 horas, e para receituários provenientes da Atenção Primária à Saúde (com data do dia corrente) e de Hospitais públicos, de segunda a sexta-feira, das 16:00 às 07:00h, sábados, domingos e feriados.

As prescrições de uso contínuo tem validade de 12 meses, exceto aquelas apontadas na coluna “Condição Especial”.

Alguns medicamentos do CBAF e outros medicamentos do elenco municipal tem uso exclusivamente ambulatorial, sendo utilizados em procedimentos realizados nas unidades de saúde e no manejo de urgências e emergências, não sendo dispensados para uso domiciliar. Esses medicamentos estão listados na Tabela 02.



Tabela 02. Medicamentos de uso exclusivo ambulatorial das Unidades e Serviços de Saúde, em ordem alfabética

MEDICAMENTOS DO ELENCO MUNICIPAL DE USO EXCLUSIVO AMBULATORIAL		
Medicamentos	Apresentação	Local que utiliza o medicamento
Adenosina	3mg/mL, solução injetável – 2mL	PA/UPAs
Água destilada	Frasco 250mL	Todas as unidades e serviços de saúde
Amiodarona	50mg/mL, injetável – 3mL	PA/UPAs
Ampicilina	1g, injetável – Frasco-ampola	PA/UPAs
Atropina, sulfato	0,25mg/mL, solução injetável - 1mL	Caixa de emergência e PA/UPAs
Azitromicina	500mg - frasco-ampola	PA/UPAs
Benzilpenicilina, potássica	5.000.000UI, injetável - frasco-ampola	PA/UPAs
Benzocaína	200mg/g, gel com sabor, pote 12g	Consultório de odontologia (ou Lidocaina, 50mg/g, pomada com sabor, 25g, conforme disponibilidade)
Betametasona, Dipropionato Betametasona, Fosfato	5mg/mL + 2mg/mL, injetável – 1mL	Policlínica Boa Vista e PA/UPAs
Bicarbonato de Sódio	8,4%, solução injetável – 10mL	PA/UPAs
Biperideno	Lactato, 5mg/mL, solução injetável – 1mL	CAPS II/III, PA/UPAs
Bromoprida	5mg/mL, injetável 2mL	PA/UPAs
Carvão Ativado	pó – envelope 30g - 50g	PA/UPAs
Ceftriaxona Sódica	1g, endovenoso	PA/UPAs
Cetoprofeno	100mg, pó liófilo p/ injetável, endovenoso	Caixa de emergência e PA/UPAs
Ciclopentolato	1% Solução Oftálmica – 5mL	Policlínica Boa Vista
Cimetidina	150mg/mL, injetável 2mL	PA/UPAs
Cloreto de Potássio	19,1%, solução injetável - 10mL	PA/UPAs
Cloreto de Sódio	20%, solução injetável - 10mL	PA/UPAs
Cloreto de Sódio + Glicose	0,9% + 50mg/mL - Frasco 250mL	Todas as unidades e serviços de saúde
Clorpromazina	5mg/mL, solução injetável – 5mL	CAPS II/III, PA/UPAs
Deslanosídeo	0,2mg/mL, solução injetável – 2mL	Caixa de emergência e PA/UPAs
Dexametasona	4mg/mL, solução injetável – 2,5mL	Caixas de emergência, PA/UPAs, UAE
Diazepam	10mg – comprimido	CAPS II/III, PA/UPAs
	5mg/mL, solução injetável - 2mL	Caixa de emergência, CAPSII/III, PA/UPAs



Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose	3mg/mL + 5mg/mL + 100mg/mL + 100mg/mL - solução injetável – 10mL	PA/UPAs
Dobutamina, Cloridrato	12,5mg/mL, solução injetável – 20mL	PA/UPAs
Dopamina	5mg/mL, solução injetável – 10mL	PA/UPAs
Epinefrina	1mg/mL, solução injetável – 1mL	Caixa de emergência e PA/UPAs
Escopolamina, Butilbrometo	20mg/mL, solução injetável – 1mL	Caixa de emergência e PA/UPAs
Escopolamina, Butilbrometo + Dipirona	4mg + 500mg/mL, solução injetável – 5mL	PA/UPAs
Etomidato	2mg/mL, solução injetável – 10mL	PA/UPAs
<i>Fenitoína Sódica</i>	50mg/mL, solução injetável - 5mL	Caixas de emergência, CAPS II/III e PA/UPAs
<i>Fenobarbital sódico</i>	100mg/mL, solução injetável – 2mL	CAPS II/III e PA/UPAs
Fenoximetilpenicilina potássica	80.000UI/mL, pó para suspensão oral	Para dessensibilização de gestantes com sífilis alérgicas a penicilinas
<i>Fentanila, Sal Citrato</i>	0,05mg/mL, solução injetável – 2mL	PA/UPAs
Fitomenadiona	10mg/mL, solução injetável – 1mL	PA/UPAs
<i>Flumazenil</i>	0,1mg/ml, solução injetável - Ampola 5mL	PA/UPAs
Fluoresceína	1% Solução Oftálmica – 3mL	Policlínica Boa Vista
Fosfato de Sódio Monobásico + Fosfato de Sódio Dibásico	16% + 6% - Enema 130mL	PA/UPAs
Furosemida	10mg/mL, solução injetável – 2mL	Caixas de emergência e PA/UPAs
Gliconato de Cálcio	10%, solução injetável - 10mL	PA/UPAs Caixa de emergência para uso exclusivo nas emergências hipertensivas na gestação na UBSF
Glicose	50%, solução injetável - 10mL	Caixa de emergência e PA/UPAs
	5% - Frasco 250mL	Todas as unidades e serviços de saúde
<i>Haloperidol</i>	5mg/mL, solução injetável - 1mL	PA/UPAs
Heparina sódica	5.000UI/mL, injetável – Frasco ampola 5mL	PA/UPAs
Hidralazina	20mg/mL Injetável 1mL	Caixa de emergência para uso exclusivo nas emergências hipertensivas na gestação na UBSF e UPAs/PA
Hidrocortisona, Succinato Sódico	100mg, pó líofilo p/ injetável	Caixa de emergência e PA/UPAs
	500mg, pó líofilo p/ injetável	
Ipratrópio	Brometo, 0,25mg/mL, solução p/ inalação - frasco 20mL	PA/UPAs



Levofloxacino	5mg/mL, solução injetável, sistema fechado – Frasco ou bolsa 100 mL	PA/UPAs
Lidocaína, Cloridrato	10% (100mg/mL), spray - frasco 50mL	Centrinho, consultório de odontologia, PA/UPAs
	2%, sem vasoconstritor (20mg/mL) - frasco 20mL	Policlínica Boa Vista, PA/UPAs e UBSFs
	50mg/g, pomada com sabor, 25g	Consultório de odontologia (ou Benzocaína, 200mg/g, gel com sabor, conforme disponibilidade)
Lidocaína, Cloridrato + Epinefrina	2% (20mg/mL) + 1:1000.000 (10µg/mL), injetável – tubete 1,8mL	Consultório de odontologia
	2% (20mg/mL) com invólucro externo estéril - frasco 20mL	Policlínica Boa Vista, PA/UPAs e UBSFs
Manitol	20% - Frasco 250mL	Todas as unidades e serviços de saúde
Mepivacaína, Cloridrato	3% (30mg/mL), sem vasoconstritor, solução injetável - tubete 1,8mL	Consultório de odontologia
Mepivacaína, Cloridrato + Epinefrina	2% (20mg/ml) 1:100.000 (0,01mg/ml), solução injetável – tubete 1,8mL	Consultório de odontologia
Metoclopramida	5mg/mL, solução injetável - 2mL	Caixas de emergência e PA/UPAs
Metoprolol	1mg/mL, solução injetável - 5mL	PA/UPAs
Midazolam	5mg/mL, solução injetável - 3mL	CAPS II/III, PA/UPAs
Morfina	1mg/mL, solução injetável - 2mL	Caixa de emergência e PA/UPAs
Naloxona, cloridrato	0,4mg/mL, solução injetável – Ampola 1mL	PA/UPAs
Nitroglicerina	5mg/mL, solução injetável – 10mL	PA/UPAs
Nitroprussiato de Sódio	50mg – Frasco-ampola	PA/UPAs
Norepinefrina, Hemitartarato	2mg/mL, injetável – 4mL	PA/UPAs
Oxibuprocaina, cloridrato	4mg/mL (0,4%) solução oftálmica 5-10mL	Policlínica Boa Vista, UPAs/PA
Prilocaina, Cloridrato + Felipressina	3% (30mg/mL) + 0,03UI/mL, injetável – tubete 1,8mL	Consultório de odontologia
Prometazina, cloridrato	25mg/mL, solução injetável - 2mL	Caixas de emergência, CAPS II/III, PA/UPAs
Proximetacaína, cloridrato	5mg/mL (0,5%) solução oftálmica 5mL	Policlínica Boa Vista, UPAs/PA
Retinol + Aminoácidos + Metionina + Cloranfenicol	10.000UI/g + 25mg/g + 5mg/g + 5mg/g pomada oftálmica - bisnaga 3g	Policlínica Boa Vista, UPAs/PA



Ringer com Lactato	Frasco 500mL	Todas as unidades e serviços de saúde
Rocurônio, Brometo	10mg/mL – ampola 5mL	PA/UPAs
Sulfato de Magnésio	10% - Ampola 10mL	PA/UPAs
	50% - Ampola 10mL	Caixa de emergência para uso exclusivo nas emergências hipertensivas na gestação na UBSF e PA/UPAs
Suxametônio	Cloreto, 100mg, injetável	PA/UPAs
Terbutalina	Sulfato, 0,5mg/mL, injetável - 1mL	Caixas de emergência e PA/UPAs
<i>Tramadol</i>	Cloridrato, 50mg/mL, solução injetável - 2mL	PA/UPAs
Tropicamida	1%, solução oftálmica - frasco 5ml	Policlínica Boa Vista
Vitaminas do complexo B (B1, B2, B5, B6 e PP)	solução injetável - ampola 2mL	PA/UPAs

Existem também medicamentos manipulados utilizados em procedimentos ambulatoriais e insumos que são fornecidos para os usuários. A relação desses produtos e os locais em que estão disponíveis, estão apresentados na Tabela 03.

Tabela 03. Relação de insumos e medicamentos manipulados, em ordem alfabética

RELAÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS MANIPULADOS			
Insumos e Manipulados	Apresentação	Local de fornecimento ao usuário	Condição especial
Ácido Acético	3% - frasco 100mL ou 1000mL		Uso ambulatorial Policlínica Boa Vista
	5% - frasco 500mL		
Ácido Tricloroacético	15% - frasco 10mL		Uso ambulatorial Policlínica Boa Vista
	30% - frasco 10mL		
	80% - frasco 10mL		
	90% - frasco 10mL		
Agulha para caneta de insulina NPH e Regular		UBSF	Entrega conforme Protocolo de Dispensação de Insulinas NPH e Regular na Rede de Atenção à Saúde, SEI 20.0.082858-7



Caneta Reutilizável para aplicação de insulina com sistema de aplicação	3mL	UBSF	Entrega conforme Protocolo de Dispensação de Insulinas NPH e Regular na Rede de Atenção à Saúde, SEI 20.0.082858-7
Dispositivo Intra-Uterino (DIU)		Todas as UBSFs	Para aplicação na unidade de saúde
Gel lubrificante íntimo		Todas as UBSFs, UAE	Todas as UBSFs, UAE
Lugol	3% frasco 200mL		Uso ambulatorial Policlínica Boa Vista
Preservativo	Feminino	Todas as UBSFs, Policlínica Boa Vista	Todas as UBSFs, Unidade de Assistência Especializada
	Masculino látex lubrificado 49mm, 52mm, 53mm ou 55mm (conforme disponibilidade)	Todas as UBSFs, Farmácia Escola, Policlínica Boa Vista, UAE, UPAs/PA	

2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF)

Em Joinville, os medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) são fornecidos aos usuários praticamente em sua totalidade na farmácia da Unidade de Assistência Especializada (ou UDM, Unidade Dispensadora de Medicamentos). Alguns medicamentos são fornecidos também em outros pontos de atenção da rede, conforme consta na Tabela 04. Os medicamentos do CESAF são fornecidos com prescrição da rede pública, privada e complementar.

A lista de medicamentos do CESAF pode sofrer alterações conforme novas normativas ou portarias do Ministério da Saúde. Para ter acesso à lista atualizada do CESAF, consultar o site da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, acessando o seguinte endereço eletrônico: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/pt/assistencia-farmaceutica/componente-estrategico-da-assistencia-farmaceutica?highlight=WyJjZXNhZiJd>.



Tabela 04. Relação de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF), em ordem alfabética

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF)			
Medicamentos	Apresentação	Local de Fornecimento	Condição / Indicação
Abacavir, Sulfato	300mg (ABC) - comprimido	UAE	Vírus da imunodeficiência Humana (HIV)
	20mg/ml (ABC) - Solução Oral	UAE	
Aciclovir	200mg - comprimido	UAE	Infecção Oportunista (IO) e infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)
Aciclovir Sódico	250mg/mL, pó para solução injetável	UAE	IO
Ácido Folínico	15mg - comprimido	UAE	Toxoplasmose
Ácido para-aminosalicílico	4g - grânulos	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose Multirresistente - TB MDR
Ácido Tricloroacético	80%, em solução alcoólica	UAE	IO
Albendazol	400mg - comprimido	UAE	IO
Alfapeginterferona 2a	180mcg - frasco-ampola	UAE	Hepatites Virais
Amicacina	500mg - ampola	UAE ou UBSF (DOT)	TB MDR
Anfotericina B, Dexocolato	50mg - suspensão injetável	UAE	IO
Atazanavir, Sulfato	300mg (ATV) - cápsula	UAE	HIV
Azitromicina	500mg - comprimido	UAE	IST
Bedaquilina	100mg - comprimido	UAE	TB MDR
Benzilpenicilina Potássica	5.000.000UI, injetável – frasco ampola	Não fornecido (Uso Hospitalar)	IST
Benzilpenicilina Potássica + Penicilina Procaínada	100.000UI + 300.000UI, injetável – frasco ampola	UAE	IST
Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000UI, injetável – frasco ampola	UAE	IST



<i>Bupropiona, Cloridrato</i>	150mg - comprimidos	UBSFs com farmacêutico	Apenas para Grupo de Controle ao Tabagismo Receituário em duas vias, prescrição máxima para 60 dias. Entrega única
Capreomicina	1000mg - ampola	UAE ou UBSF (DOT)	TB MDR
Ceftriaxona Sódica	1g, pó para injetável – frasco-ampola	UAE	IST
Ciprofloxacino, Cloridrato	500mg - comprimido	UAE	IO
Claritromicina	500mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	TB MDR/Hanseníase
Clindamicina, Cloridrato	300mg - cápsula	UAE	IO
Clofazimina	50mg - cápsula	UAE	Hanseníase
	100mg - cápsula		
Colírio Lubrificante	frasco	UAE	Hanseníase
Daclatasvir	30mg - comprimido	UAE	Hepatites Virais
	60mg - comprimido		
Dapsona	100mg - comprimido	UAE	IO
Darunavir	75mg (DRV) - comprimido	UAE	HIV
	150mg (DRV) - comprimido		
	600mg (DRV) - comprimido		
	800mg (DRV) - comprimido		
Delamanida	50mg - comprimido	UAE	TB MDR
Dolutegravir	5mg (DTG) - comprimido	UAE/ Hospital Infantil	HIV/PEP
	50mg (DTG) - comprimido	UAE/UPAs/PA	HIV/PEP
Dolutegravir sódico + Lamivudina	50mg + 300mg - comprimido	UAE	HIV
Doxiciclina	100mg - comprimido	UAE	IST
Efavirenz	30mg/mL (RFZ) - Solução Oral	UAE	HIV
	200mg (RFZ) - cápsula		
	600mg (RFZ) - comprimido		



Entecavir	0,5mg - comprimido	UAE	Hepatites Virais
Espiramicina	1.500.000UI - comprimido (500mg)	UAE	Toxoplasmose gestantes
Estreptomicina	1000mg - frasco-ampola	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose Tuberculose MDR
Etambutol, Cloridrato	400mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose Tuberculose MDR
Etionamida	250mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose Tuberculose MDR
Etravirina	100mg (ETR) - comprimido	UAE	HIV
	200mg (ETR) - comprimido		
Fostensavir	600mg - comprimido	UAE	HIV
Ganciclovir Sódico	500mg, pó para solução injetável	UAE	IO
Imunoglobulina Anti-hepatite B	1.000UI, solução injetável , frasco ampola 5mL	UAE	Hepatites Virais
Isoniazida	100mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose Tuberculose MDR
	300mg - comprimido	UAE	IST
Isoniazida + Rifampicina	50mg + 75mg - comprimido dispersível	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose
	150mg + 300mg - comprimido		
Isoniazida + Rifampicina	75mg + 150mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose Tuberculose MDR
Itraconzol	100mg - comprimido	UAE	IO
Lamivudina	10mg/mL (3TC) - Solução Oral	UAE/Hospital Infantil	HIV/PEP
	150mg (3TC) - comprimido	UAE	HIV
Lamivudina + Zidovudina	150mg + 300mg (3TC+AZT) - comprimido	UAE	HIV
Ledipasvir + Sofosbuvir	90mg + 400mg - comprimido	UAE	Hepatites Virais
Levofloxacino	250mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose MDR



	500mg - comprimido		
Linezolida	600mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose MDR
	2mg/mL solução injetável - bolsa		
Lopinavir + Ritonavir	80mg + 20mg/mL (LPV/r) - Solução Oral	UAE	HIV
	100mg + 25mg - comprimido		
Maraviroque	150mg - comprimido	UAE	HIV
Minociclina	100mg - comprimido	UAE	Hanseníase
Moxifloxacino	400mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose MDR
Nevirapina	10mg/mL (NVP) - Solução Oral	UAE/Hospital Infantil	HIV/PEP
	200mg (NVP) - comprimido	UAE	HIV
Nicotina	2mg, goma de mascar	UBSFs com farmacêutico	Apenas para participantes do Grupo de Controle ao Tabagismo
	7mg, adesivo transdérmico		
	14mg, adesivo transdérmico		
	21mg, adesivo transdérmico		
Ofloxacino	400mg - cápsula	UAE	Hanseníase
Óleo dersani		UAE	Hanseníase
Oseltamivir, Fosfato	30mg - cápsula	UBSFs, UAE, PA/UPAs	Fornecido com prescrição particular
	45mg - cápsula		
	75mg - cápsula		
Pentoxifilina	400mg - comprimido	UAE	Hanseníase
Pirazinamida	150mg - comprimido dispersível	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose
	500mg - comprimido		
	30mg/mL - Suspensão Oral		
Piridoxina	50mg - comprimido	UAE	Tuberculose MDR



Pirimetamina	25mg - comprimido	UAE	Toxoplasmose
Podofilina 25%	Solução	Uso ambulatorial UAE	IO
Prednisona	5mg - comprimido	UAE	Hanseníase
	20mg - comprimido		
Primaquina	15mg - comprimido	UAE	IO
Protetor solar		UAE	Hanseníase
Raltegravir	100mg (RAL) - granulado para suspensão oral	UAE/Hospital Infantil	HIV/PEP
	100mg (RAL) - comprimido mastigável	UAE	HIV
	400mg - comprimido		
Rifabutina	150mg - cápsula	UAE	IST
Rifampicina	20mg/mL - Suspensão Oral	UAE ou UBSF (DOT)	Hanseníase/Tuberculose
	300mg - cápsula		
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol (RHZE)	150mg + 75mg + 400mg + 275mg - comprimido	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose Tuberculose MDR
Rifapentina	150mg - comprimido	UAE	Tuberculose
Rifapentina + Isoniazida	300mg + 300mg - comprimido	UAE	Tuberculose
Ritonavir	100mg (RTV) - comprimido	UAE	HIV
Sofosbuvir	400mg - comprimido	UAE	Hepatites Virais
Sofosbuvir + Velpatasvir	400mg + 100mg - comprimido	UAE	Hepatites Virais
Sulfadiazina	500mg - comprimido	UAE	Toxoplasmose
Sulfametoxazol + Trimetoprima	80mg + 16mg - Solução injetável	UAE	IO
Talidomida	100mg - comprimido	UAE	Hanseníase
Tenofovir Alafenamida (TAF)	25mg - comprimido	UAE	HIV/Hepatites virais



Tenofovir, Desoproxila Fumarato	300mg (TDF) - comprimido	UAE	HIV/Hepatites virais
Tenofovir + Entricitabina	300mg + 200mg - comprimido	UAE	HIV/PrEP
Tenofovir + Lamivudina	300mg + 300mg - comprimido	UAE	Hepatites Virais/HIV/PEP / PrEP
		UPAs/PA	PEP
Tenofovir + Lamivudina + Efavirenz	300mg + 300mg + 600mg - comprimido	UAE	HIV
Terizidona	250mg - cápsula	UAE ou UBSF (DOT)	Tuberculose MDR
Zidovudina	10mg/mL (AZT) - Solução Oral	UAE / Hospital Infantil	HIV / PEP
	100mg (AZT) - cápsula	UAE	UAE
	10mg/mL (AZT) - Solução Injetável		
Tratamento Multibacilar (MB) Adulto	Cartelas	UAE	Hanseníase
Tratamento Multibacilar (MB) Infantil	Cartelas	UAE	Hanseníase
Tratamento Paucibacilar (PB) Adulto	Cartelas	UAE	Hanseníase
Tratamento Paucibacilar (PB) Infantil	Cartelas	UAE	Hanseníase

3. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)

Em Joinville, os medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) são fornecidos aos usuários praticamente em sua totalidade na **Farmácia Escola**, localizada na Univille Centro.

Para acesso aos medicamentos do CEAF, as prescrições devem estar acompanhadas pelo preenchimento do LME (Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos Especiais) e dos demais formulários exigidos para cada medicamento, e o usuário deve apresentar todos os exames necessários, de acordo com os critérios definidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDTs) do



Ministério da Saúde. Os medicamentos do CEAF são fornecidos com prescrição da rede pública, privada e complementar.

4. RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)

A lista de medicamentos do CEAF pode sofrer alterações conforme novas normativas ou portarias do Ministério da Saúde. Para ter acesso à lista atualizada do CEAF, consultar o site da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, acessando o seguinte endereço eletrônico:

<https://www.saude.sc.gov.br/index.php/pt/assistencia-farmaceutica/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf?highlight=WyJjZWVmIl0=>.

5. PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL (PFPB)

O Programa Farmácia Popular do Brasil (PFPB) é um programa do Governo Federal que visa complementar a disponibilização de medicamentos utilizados na Atenção Primária à Saúde, por meio de parceria com farmácias da rede privada. Dessa forma, além das Unidades Básicas de Saúde e farmácias municipais, o cidadão pode retirar medicamentos nas farmácias credenciadas ao Farmácia Popular.

A partir de 14 de fevereiro de 2025, o Programa Farmácia Popular passou a disponibilizar gratuitamente 100% dos medicamentos e insumos de seu elenco à população brasileira. O programa atende 12 indicações, contemplando medicamentos para hipertensão, diabetes, asma, osteoporose, dislipidemia (colesterol alto), rinite, doença de Parkinson, glaucoma, diabetes mellitus associada a doenças cardiovasculares e anticoncepção. Além disso, oferece fraldas geriátricas para pessoas com incontinência e absorventes higiênicos para beneficiárias do Programa Dignidade Menstrual.

A listagem de medicamentos do PFPB pode sofrer alterações conforme novas normativas do Ministério da Saúde.



Tabela 05. Relação de Medicamentos e Insumos do Programa Farmácia Popular do Brasil

MEDICAMENTOS E INSUMOS DISPONIBILIZADOS EM FARMÁCIAS PRIVADAS PELO PROGRAMA “AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR”	
Medicamentos	Indicação
Absorvente higiênico	Dignidade menstrual
Alendronato de Sódio, 70mg - comprimido	Osteoporose
Anlodipino, 5mg - comprimido	Hipertensão
Atenolol 25mg - comprimido	Hipertensão
Beclometasona, Dipropionato, 50mcg/dose - inalador doseado	Asma
Beclometasona, Dipropionato, 50mcg/dose – suspensão nasal	Rinite
Beclometasona, Dipropionato, 200mcg/dose - inalador doseado	Asma
Beclometasona, Dipropionato, 200mcg/cápsula - cápsulas inalantes	Asma
Beclometasona, Dipropionato, 250mcg/dose - inalador doseado	Asma
Budesonida 32mcg/dose - solução nasal	Rinite
Budesonida 50mcg/dose - solução nasal	Rinite
Captopril 25mg - comprimido	Hipertensão
Dapagliflozina 10mg	Diabetes mellitus + doença cardiovascular
Enalapril, maleato, 10mg - comprimido	Hipertensão
Espironolactona, 25mg – comprimido	Hipertensão
Estradiol, Valerato 5mg/mL+ Noretisterona, 50mg/mL - ampola	Anticoncepção
Fralda geriátrica	Incontinência urinária
Furosemida, 40mg	Hipertensão
Glibenclamida 5mg - comprimido	Diabetes
Hidroclorotiazida 25mg - comprimido	Hipertensão
Insulina Humana NPH, 100UI/mL, suspensão injetável – frasco 10mL	Diabetes
Insulina Humana NPH, 100UI/mL, suspensão injetável – refil 3mL	Diabetes
Insulina Humana Regular, 100UI/mL, solução injetável – frasco 10mL	Diabetes
Insulina Humana Regular, 100UI/mL, solução injetável – refil 3mL	Diabetes
Ipratrópio, brometo, 0,25mg/ml - solução para inalação	Asma
Ipratrópio, brometo, 0,02mg/dose - inalador doseado	Asma
Losartana potássica, 50mg - comprimido	Hipertensão
Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg - comprimido	Doença de Parkinson
Levodopa 100mg + Benserazida, Cloridrato 25mg - comprimido	Doença de Parkinson
Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg - blister com 21 comprimidos	Anticoncepção



Medroxiprogesterona, Acetato, 150mg/mL, solução injetável – ampola	Anticoncepção
Metformina, cloridrato, 500mg - comprimido	Diabetes
Metformina, cloridrato, 500mg – comprimido ação prolongada	Diabetes
Metformina, cloridrato, 850mg - comprimido	Diabetes
Metoprolol, succinato, 25mg – comprimido	Hipertensão
Noretisterona, 0,35mg - cartela com 35comprimidos	Anticoncepção
Propranolol, cloridrato 40mg - comprimido	Hipertensão
Salbutamol, sulfato, 5mg/ml - solução para inalação	Asma
Salbutamol, sulfato, 100mcg/dose - inalador doseado	Asma
Sinvastatina 10mg	Dislipidemia
Sinvastatina 20mg	Dislipidemia
Sinvastatina 40mg	Dislipidemia
Timolol, maleato 2,5mg - solução oftalmológica	Glaucoma
Timolol, maleato 5,0mg - solução oftalmológica	Glaucoma

6. ORIENTAÇÕES GERAIS – REMUME E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

6.1 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA (UBSFS)

- As UBSFs que possuem Dispensário de Medicamentos realizam a entrega de medicamentos, não sendo autorizadas a dispensar Medicamentos Sujeitos a Controle Especial, exceto aqueles disponíveis na caixa de emergência;
- As UBSFs que possuem Farmácia de Referência contam com farmacêutico e realizam a dispensação de medicamentos, incluindo aqueles sujeitos a controle especial.

As UBSFs classificadas como Farmácia de Referência são:

- *UBSF Aventureiro I*
- *UBSF Aventureiro II*
- *UBSF Bucarein*
- *UBSF Comasa*
- *UBSF Costa e Silva*
- *UBSF da Ilha*
- *UBSF Estevão de Matos*
- *UBSF Fátima*
- *UBSF Floresta*
- *UBSF Jardim Paraíso Vila da Saúde*



- *UBSF Jarivatuba*
- *UBSF Leonardo Schlickmann*
- *UBSF Nova Brasília*
- *UBSF Pirabeiraba*
- *UBSF Vila Nova*

6.2 FARMACÊUTICOS DE REFERÊNCIA

Todas as UBSFs possuem farmacêutico de referência, responsável pela supervisão técnica dos dispensários, incluindo:

- Orientação quanto às normas e rotinas;
- Padronização de procedimentos técnicos;
- Apoio matricial às equipes;
- Realização de capacitações;
- Desenvolvimento de ações de educação em saúde.

7. SERVIÇOS ESPECIALIZADOS COM FARMÁCIA/DISPENSÁRIO

Os serviços especializados que possuem farmácia ou dispensário destinam-se ao atendimento das necessidades assistenciais dos usuários, podendo realizar dispensação e/ou consumo interno de medicamentos.

Tabela 06. Serviços especializados com farmácia ou dispensário

SERVIÇO ESPECIALIZADO	CARACTERÍSTICA
Unidade de Atendimento Especializada (UAE)	Dispensação
CAPS II	Dispensação e consumo interno
CAPS III	Dispensação e consumo interno
Farmácia Escola	Dispensação
UPA Sul	Dispensação e consumo interno
PA Norte	Dispensação e consumo interno
UPA Leste	Dispensação e consumo interno
Policlínica Boa Vista	Consumo interno
Centrinho	Consumo interno
NAIPE	Consumo interno



8. ARMAZENAMENTO E CONTROLE DE MEDICAMENTOS

- Medicamentos sujeitos a controle especial devem ser armazenados sob chave ou em dispositivo de segurança equivalente (ex.: lacre numerado).
- A Caixa de Emergência deve permanecer, preferencialmente, na farmácia ou dispensário da unidade.
- Devem estar disponíveis bulas atualizadas dos medicamentos para consulta e orientação ao usuário.
- É proibido armazenar ou dispensar amostras grátis (Portaria nº 37/2025/SES).

9. MANIPULAÇÃO, FRACIONAMENTO E ESTABILIDADE

- É proibido o fracionamento de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde.
- Toda embalagem de dose múltipla deve conter identificação com data de abertura.
- Na ausência de recomendação do fabricante, a validade após abertura deve ser de até 25% do tempo remanescente da validade original (RDC nº 67/2007/ANVISA).
- Soluções parenterais (ex.: soros) devem ser utilizadas em até 24 horas após abertura.

10. ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS

- Medicamentos injetáveis devem ser administrados exclusivamente mediante prescrição por profissional habilitado.
- A validade da prescrição deve seguir normativas específicas vigentes.
- Anticoncepcionais injetáveis devem seguir orientações de bula e fluxogramas institucionais em caso de atraso. Porém cabe aos próprios profissionais, no âmbito de suas competências funcionais, avaliar a conduta mais adequada em cada caso concreto, cientes de suas responsabilidades.



11. CRITÉRIOS DE DISPENSAÇÃO E FORNECIMENTO

11.1 SUFICIÊNCIA DE MEDICAMENTOS

- Medicamentos em geral: até 5 dias de tratamento;
- Medicamentos sujeitos a controle especial: até 10 dias, conforme avaliação farmacêutica;
- Período de final de ano (20/11 a 05/12): recomenda-se dispensação ampliada para condições crônicas;

11.2 REQUISITOS DA PRESCRIÇÃO

A dispensação somente será realizada mediante:

- Receituário SUS ou de entidades conveniadas com a Secretária de Saúde de Joinville;
- Prescrição original com assinatura manual; ou
- Prescrição digital válida.

É vedado o fornecimento mediante cópia simples.

As prescrições devem:

- Utilizar DCB ou DCI, “nome químico”; conforme Decreto Federal no 7.508/2011 Art. 28 III; Lei Federal no 9.787/1999 Art. 3º, Resolução nº 03/2005/CMS, RDC nº 344/1998/ANVISA; RDC nº 471/2021/ANVISA Art. 6
- Estar em conformidade com RENAME e REMUME;
- Conter forma farmacêutica, posologia e duração do tratamento;
- Conter identificação do prescritor (nome e registro profissional);
- Estar legíveis e sem rasuras.

11.3 QUANTIDADE PADRÃO NA AUSÊNCIA DE DEFINIÇÃO

Na ausência de definição da quantidade na prescrição, serão dispensados:

- 20 comprimidos ou cápsulas;



- 2 tubos (até 50 g) ou 1 tubo (>50 g);
- 1 frasco (líquidos);
- 1 dispositivo inalatório.

12. ORIGEM DAS PRESCRIÇÕES

Serão aceitas prescrições:

- Do SUS de Joinville, conforme Resolução nº 03/2005 (CMS);
- De outros municípios, quando vinculadas ao TFD ou encaminhamento formal;
- De serviços contratados ou conveniados, que utilizarem receituário padronizado e respeitem os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDTs) a RENAME – Relação Nacional de Medicamentos e esta REMUME – Relação Municipal de Medicamentos de acordo com o Decreto Federal no 7.508/201 Art. 28 I e II; Resolução nº 03/2005/CMS, RDC no 344/1998/ANVISA Art. 52; RDC no 471/2021/ANVISA Art. 5 e 7.

A verificação do encaminhamento deve ser realizada preferencialmente via sistema institucional.

13. PROFISSIONAIS PRESCRITORES

São considerados prescritores:

- Médicos;
- Cirurgiões-dentistas;
- Profissionais habilitados (enfermeiros, farmacêuticos e nutricionistas), conforme protocolos institucionais.

14. NÃO CONFORMIDADES

Em caso de inconsistência na prescrição, o usuário deve ser orientado a retornar ao prescritor, podendo ser utilizado comunicado padronizado.



15. SITUAÇÕES ESPECIAIS

- Prescrições com doses acima da bula devem conter justificativa técnica.
- A dispensação a menores de 18 anos deve observar a presença de responsável legal, salvo exceções previstas em normativas específicas, seguindo a circular de “Orientação e esclarecimento sobre os Atendimentos de Saúde no Município de Joinville, incluindo Crianças e Adolescentes desacompanhados e Usuários sem documento de identificação oficial.”
- Devem ser considerados os casos de emancipação civil.

