

**RELAÇÃO MUNICIPAL
DE MEDICAMENTOS
ESSENCIAIS**



**RESUMO – PIRAÍ-RJ
2023**

9ª EDIÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAI-RJ

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

RESUMO – PIRAI-RJ
2023

9ª EDIÇÃO
2023

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAI-RJ
Coordenação de Assistência Farmacêutica
Tel.: 24 – 24119324
E-mail: farmaciapirairj@gmail.com

Ricardo Campos Passos
Prefeito Municipal de Pirai

Giane Aparecida Gióia
Secretária Municipal de Saúde de Pirai

Leonardo Venâncio
Mauricio Ferreira Pontual de Oliveira
Roselane Cruz dos Santos

Área Técnica de Assistência Farmacêutica da SMS de Pirai



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EM HOMENAGEM A:

GERALDO CUSTÓDIO DE OLIVEIRA FILHO

Chefe de Gabinete
Secretaria Municipal de Saúde de Pirai

APRESENTAÇÃO

Ao longo do tempo a Secretaria de Saúde de Pirai tem procurado assistir a população de forma integral e equânime, buscando facilitar o acesso a bens e serviços de saúde de qualidade.

Hoje, o município de Pirai é um dos poucos que, além de oferecer à comunidade os medicamentos básicos, os especiais e os integrantes de Programas, ainda oferece outros medicamentos não determinados por portarias do Ministério da Saúde, mas considerados importantes no tratamento de algumas patologias prevalentes no município.

Todavia, é importante que tenhamos o cuidado de padronizar os medicamentos, a fim de garantir aporte financeiro para a oferta de medicamentos realmente necessários ao tratamento de nossa população.

Para aperfeiçoar as ações de padronização, a Área Técnica de Assistência Farmacêutica se reuniu com diversos médicos generalistas do Programa de Saúde da Família e especialistas de diversas patologias para a construção desta Relação Municipal de Medicamentos Essenciais de Pirai (REMUME-2023) que ora, apresentamos. Um instrumento valioso para a Política Municipal de Medicamentos, e que será periodicamente revisada e atualizada, a fim de acompanhar as mudanças tecnocientíficas e alcançar os resultados esperados.

Para a atualização da REMUME-2023 utilizamos como referência a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME 2022).

Esta nova revisão deverá ser considerada pelos prescritores um norteador das ações terapêuticas a serem orientadas aos seus pacientes, uma vez que, representa o consenso médico.

Agradecemos a todos que contribuíram para a construção deste documento, principalmente aos responsáveis pela Área Técnica de Assistência Farmacêutica que consolidaram as informações atendendo os princípios do acesso racional de medicamentos.

Entendemos a saúde como o bem mais precioso do ser humano e que a garantia de sua manutenção representa o fortalecimento da efetiva consolidação do Sistema Único de Saúde.

Giane Aparecida Gióia
Secretária Municipal de Saúde de Pirai

INTRODUÇÃO

A Coordenação de Assistência Farmacêutica da Secretaria de Saúde de Pirai elaborou a REMUME-Pirai 2023 com o intuito de criar um documento normatizador do acesso qualitativo da população aos fármacos importantes a seu tratamento terapêutico.

É importante ressaltar que um dos fatores motivadores desta ação é a existência de uma ampla variedade de medicamentos disponíveis no mercado e caso não realizemos uma padronização racional, resultará em verdadeiros entraves ao acesso integral e a gerência da Assistência Farmacêutica. Entre estes, déficit dos recursos alocados, aquisição inadequada, dificuldade no armazenamento, estocagem e na distribuição de forma equânime e igualitária.

Como descrito na Apresentação, para desenvolvermos um documento com transparência, eficiência e eficácia procuramos socializar as atribuições com consultores de diversas especialidades da medicina, os quais com seus saberes e experiências ajudaram a enriquecer a REMUME-2023.

Nesta edição, os profissionais que utilizarem a REMUME-2023 encontrarão informações de acordo com os seguintes documentos:

✓ *Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) 2022.*

A REMUME-2023 está dividida por Componentes da Assistência Farmacêutica com os medicamentos em ordem alfanumérica.

Agradecemos a todos que colaboraram com a elaboração desta REMUME-2023 e aguardamos contribuições para as atualizações futuras.

ÁREA TÉCNICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Secretaria Municipal de Saúde de Pirai

Medicamentos da Farmácia Básica

A portaria nº 1.555 de 30 de julho de 2013 e a Portaria 2001 de 03 de agosto de 2017 dispõem sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

A Farmácia Básica é organizada de modo a aumentar a distribuição de medicamentos essenciais, composta por itens de uso mais generalizado, permite o tratamento eficaz, ao menor custo possível, das doenças mais comuns que afetam a população brasileira, promovendo a melhoria da qualidade de vida e a busca do exercício pleno da cidadania.

A lista de medicamentos a seguir demonstra quais medicamentos compõem o elenco da Farmácia Básica Municipal.

LISTA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
1	ACICLOVIR	200MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
2	ACICLOVIR CREME	50MG/G	BISNAGA	BÁSICO
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
4	ÁCIDO FÓLICO	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
5	ÁCIDO VALPROÍCO(P344/98)	250MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
6	ÁCIDO VALPROÍCO(P344/98)	250MG/5ML FR.100ML	FRASCO	BÁSICO
7	ÁGUA DESTILADA	10ML	AMPOLA	BÁSICO
8	ALBENDAZOL	400MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
9	ALBENDAZOL SUSP. ORAL	40MG/ML FR. 10ML	FRASCO	BÁSICO
10	ALENDRONATO	70MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
11	ALOPURINOL	100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
12	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO	15mg/5ml	FRASCO	BÁSICO
13	AMIODARONA (CLORIDRATO)	200MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
14	AMIODARONA (CLORIDRATO) SOL. INJ.	50MG/ML AMP. 3ML	AMPOLA	BÁSICO
15	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) (P344/98)	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
16	AMOXICILINA	500MG	CÁPSULA	BÁSICO
17	AMOXICILINA PÓ P/ SUSP. ORAL	50MG/ML FR. 60ML	FRASCO	BÁSICO
18	AMOXICILINA + CLAVULANATO (POTÁSSICO)	50MG+ 12,5MG/ML	FRASCO	BÁSICO
19	AMOXICILINA + CLAVULANATO (POTÁSSICO)	500MG + 125MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
20	ANLÓDIPINO (BESILATO DE)	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
21	ATENÓLOL	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
22	ATENÓLOL	50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
23	ATROPINA SOL. INJETÁVEL	0,25MG/ML AMP. 1ML	AMPOLA	BÁSICO

24	AZITROMICINA	500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
25	AZITROMICINA	40MG/ML	PÓ PARA SUSP.ORAL	BÁSICO
26	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) AEROSSOL BUCAL	250MCG POR JATO FR. COM 200 DOSES	FRASCO	BÁSICO
27	BENZILPENICILINA G BENZATINA INJ	1.200.000UI	FR-AMPOLA	BÁSICO
28	BETAMETASONA (ACETATO + FOSFATO DISSODICO) SUSP. INJETÁVEL	3MG + 3MG/ML AMP. 1ML	AMPOLA	BÁSICO
29	BIPERIDENO (P344/98)	2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
30	BISACODIL	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
31	BROMOPRIDA SOL. ORAL	4MG/ML	FRASCO	BÁSICO
32	BUDESONIDE AQUOSO SPRAY NASAL	32MCG FR. 120 DOSES	FRASCO	BÁSICO
33	CAPTOPRIL	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
34	CARBAMAZEPINA (P344/98)	200MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
35	CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL (P344/98)	100MG/5ML FR.100ML	FRASCO	BÁSICO
36	CARBIDOPA + LEVODOPA	25MG + 250MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
37	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D	500MG + 400MG	CÁPSULAS	BÁSICO
38	CARBONATO DE LÍTIO	300MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
39	CARVEDILOL	3,125MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
40	CARVEDILOL	6,25MG	COMPRIMIDO SULCADO	BÁSICO
41	CARVEDILOL	12,5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
42	CARVEDILOL	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
43	CEFALEXINA	500MG CÁP. OU COMP.	COMPRIMIDO	BÁSICO
44	CEFALEXINA PÓ P/ SUSP. ORAL	250MG/5ML FR.60ML	FRASCO	BÁSICO
45	CEFTRIAXONA IM/IV	1G	FRASCO- AMPOLA	BÁSICO
46	CETOCONAZOL	200MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
47	CETOCONAZOL CREME	2%	BISNAGA	BÁSICO
48	CIPROFLOXACINO	500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
49	CLINDAMICINA, CLORIDRATO	300MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
50	CLARITROMICINA	500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
51	CLONAZEPAM (P344/98)	2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
52	CLONAZEPAN SOL. ORAL (P344/98)	2,5MG/ML FR. 20ML	FRASCO	BÁSICO
53	CLORETO DE SÓDIO SOL. ISOT. INJ.	0,9% FR.500ML	FRASCO	BÁSICO
54	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL	0,9%	FRASCO	BÁSICO
55	CLORETO DE SÓDIO SOL. ISOT. INJ.	0,9% AMP.10ML	AMPOLA	BÁSICO
56	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) (P344/98)	100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
57	CLORPROMAZINA SOL. ORAL (CLORIDRATO) (P344/98)	40MG/ML FR. 20ML	FRASCO	BÁSICO
58	DEXAMETASONA (ACETATO) CREME	1MG/ML BISN.10G	BISNAGA	BÁSICO

59	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSÓDICO) SOL. INJ.	4MG/ML F/A 2,5ML	FR-AMPOLA	BÁSICO
60	DEXCLORFERINAMINA (MALEATO)	2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
61	DEXCLORFERINAMINA (MALEATO) SUSP. ORAL	0,04% FR. 100ML	FRASCO	BÁSICO
62	DIAZEPAM(P344/98)	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
63	DIAZEPAM SOL. INJETÁVEL(P344/98)	5MG/ML AMP. 2ML	AMPOLA	BÁSICO
64	DIGOXINA	0,25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
65	DIPIRONA SOL. INJETÁVEL	500MG/ML AMP. 2ML	AMPOLA	BÁSICO
66	DIPIRONA SOL. ORAL	500MG/ML FR. 10ML	FRASCO	BÁSICO
67	DIPIRONA	500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
68	DOXAZOSINA (MESILATO DE)	2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
69	ENALAPRIL (MALEATO)	10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
70	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOL. INJ.	1MG/ML AMP.1ML	AMPOLA	BÁSICO
71	ESPIRONOLACTONA	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
72	FENITOÍNA INJETAVEL(P344/98)	100MG/ML	AMPOLA	
73	FENITOÍNA (P344/98)	100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
74	FENOBARBITAL (P344/98)	100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
75	FENOBARBITAL SOL. INJETÁVEL (P344/98)	100MG/ML AMP. 2ML	AMPOLA	BÁSICO
76	FENOBARBITAL SOL. ORAL (P344/98)	40MG/ML FR 20ML	FRASCO	BÁSICO
77	FENOTEROL SOL. P/ NEBUL.	0,5%	FRASCO	BÁSICO
78	FLUCONAZOL	150MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
79	FLUOXETINA (CLORIDRATO DE) (P344/98)	20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
80	FUROSEMIDA	40MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
81	FUROSEMIDA SOL. INJETÁVEL	10MG/ML AMP. 2ML	AMPOLA	BÁSICO
82	GLIBENCLAMIDA	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
83	GLICLAZIDA MR	30MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
84	GLICOSE HIPERTÔNICA INJ.	25%	AMPOLA	BÁSICO
85	GLICOSE SOL. INJETÁVEL ISOTÔNICA	5% FR.500ML	FRASCO	BÁSICO
86	HALOPERIDOL (DECANOATO) INJETÁVEL (P 344/98)	50MG/ML AMP. 1ML	AMPOLA	BÁSICO
87	HALOPERIDOL (P 344/98)	1MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
88	HALOPERIDOL (P 344/98)	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
89	HALOPERIDOL SOL. INJETÁVEL (P 344/98)	5MG/ML AMP. 1ML	AMPOLA	BÁSICO
90	HALOPERIDOL SOL. ORAL (P 344/98)	2MG/ML FR. 20ML	FRASCO	BÁSICO
91	HEPARINA SÓDICA	5000 UI/0,25ML	AMPOLA	BÁSICO
92	HIDRALAZINA (CLORIDRATO)	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
93	HIDROCLOROTIAZIDA	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
94	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) INJ.	500MG	FRASCO-AMPOLA	BÁSICO
95	IBUPROFENO	300MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
96	IBUPROFENO GOTAS	50MG/ML	FRASCO	BÁSICO
97	IPRATRÓPIO (BROMETO DE) SOL. PARA NEBULIZAÇÃO	0,25MG/ML FR.20ML	FRASCO	BÁSICO

98	ISOSSORBIDA (DINITRATO) SUBLINGUAL	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
99	ISOSSORBIDA (MONONITRATO)	20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
100	IVERMECTINA	6MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
101	LACTULOSE XAROPE	667mg/ml FR.120ML	FRASCO	BÁSICO
102	LEVODOPA + BENSERAZIDA	200 + 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
103	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS	100 + 25MG	CAPSULA	BÁSICO
104	LEVODOPA + BENSERAZIDA	100 +25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
105	LEVOTIROXINA SÓDICA	25MCG	COMPRIMIDO	BÁSICO
106	LEVOTIROXINA SÓDICA	50MCG	COMPRIMIDO	BÁSICO
107	LEVOTIROXINA SÓDICA	100MCG	COMPRIMIDO	BÁSICO
108	LIDOCAÍNA	2% GEL	TUBO	BÁSICO
109	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO)5ML	2%	AMPOLA	BÁSICO
110	LORATADINA	10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
111	LORATADINA	1MG/ML	FRASCO	BÁSICO
112	LOSARTANA POTÁSSICO	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
113	LOSARTANA POTÁSSICO	50MG	COMPRIMIDO SULCADO	BÁSICO
114	METFORMINA (CLORIDRATO DE)	850MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
115	METILDOPA	250MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
116	METOCLOPRAMIDA	10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
117	METOCLOPRAMIDA SOL. INJ.	5MG/ML AMP.2ML	AMPOLA	BÁSICO
118	METRONIDAZOL	250MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
119	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL COM APLICADOR	100MG/G BISN.50G	BISNAGA	BÁSICO
120	MICONAZOL (NITRATO) CREME	20MG/G	BISNAGA	BÁSICO
121	NISTATINA SUSP. ORAL	1000UI/ML FR.50ML	BISNAGA	BÁSICO
122	NITROFURANTOÍNA	100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
123	NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) (P344/98)	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
124	OLEO MINERAL	100ML	FRASCO	BÁSICO
125	OMEPRAZOL	20MG	CAPSULA	BÁSICO
126	PARACETAMOL	500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
127	PARACETAMOL SOL. ORAL	200MG/ML FR.15ML	FRASCO	BÁSICO
128	PERMETRINA	1%	LOÇÃO	BÁSICO
129	PERMETRINA	5%	LOÇÃO	BÁSICO
130	PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) SOL. ORAL	4,02 (EQUIVALENTE A 3MG/ML)	FRASCO	BÁSICO
131	PREDNISONA	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
132	PREDNISONA	20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
133	PROMETAZINA	25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
134	PROMETAZINA SOL. INJ.	25MG/ML AMP. 2ML	AMPOLA	BÁSICO
135	PROPAFENONA, CLORIDRATO	300MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
136	PROPRANOLOL	40MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
137	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	FORMULA OMS ENV. 27,9G	ENVELOPE	BÁSICO
138	SALBUTAMOL AEROSSOL	100MCG/DOSE FR.200 DOSES	FRASCO	BÁSICO

139	SINVASTATINA	20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
140	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO	FR.500ML	FRASCO	BÁSICO
141	SULFADIAZINA DE PRATA CREME	10MG/G BISN.50G	BISNAGA	BÁSICO
142	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA	400MG+ 80MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
143	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA SUSP. ORAL	400MG+ 80MG/5ML FRS-60ML	FRASCO	BÁSICO
144	SULFATO FERROSO	40 MG DE FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	BÁSICO
145	SULFATO FERROSO SOL.ORAL	25MG/ML FRASCO C/20ML	FRASCO	BÁSICO
146	TIMOLOL (MALEATO) SOL. OFT.	0,5% FR. 5ML	FRASCO	BÁSICO
147	VARFARINA SODICA	5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
148	VERAPAMIL	80MG	COMPRIMIDO	BÁSICO
149	VITAMINA B1	300MG	COMPRIMIDO	BÁSICO

Medicamentos da Farmácia

Especializada

A portaria nº 1554 de 30 de julho de 2013, dispõe sobre as regras de financiamento e execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Os medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica são indicados para o tratamento de doenças crônicas e/ou raras, em nível ambulatorial, dispensados em farmácias especializadas.

Tendo em vista as características das doenças e do custo dos medicamentos atendidos, seguem critérios específicos definidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde (PCDT/MS)

Para tanto, são exigidos documentos, em especial o Laudo para Solicitação de Medicamentos (LME) adequadamente preenchidos pelo Médico e a Prescrição Médica, de unidades SUS ou particulares, desde que inscritos no CNES.

Após a solicitação, o processo passará por uma avaliação técnica e se estiver de acordo com os PCDT/MS específicos para as doenças autorizadas pelo Ministério da Saúde, o paciente será aprovado para a retirada dos medicamentos.

Cada LME tem validade de 03 meses, sendo um LME para cada doença (CID). A renovação do LME é realizada com documentos exigidos nos PCDT específicos para as doenças autorizadas pelo Ministério da Saúde, se necessária a continuidade do tratamento por indicação médica.

A lista de medicamentos a seguir demonstra quais medicamentos compõem a relação de Medicamentos Especializados.

LISTA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA ESPECIALIZADA

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	ABATACEPTE	125MG/ML	AMPOLA	ESPECIALIZADO
02	ABATACEPTE	250MG	FR/AMPOLA	ESPECIALIZADO
03	ACIDO URSODESOXICÓLICO	150MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
04	ACIDO URSODESOXICÓLICO	300MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO

05	ACITRETINA	10MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
06	ADALIMUMABE	40MG	SERINGA	ESPECIALIZADO
07	ALENTUZUMABE	10MG/ML	FR/AMPOLA	ESPECIALIZADO
08	ALFA-ALGLICOSIDADE	50MG	FR/AMPOLA	ESPECIALIZADO
09	ALFADORNASE	2,5MG/ML	AMPOLA	ESPECIALIZADO
10	ALFAEPOETINA	4.000UI	AMPOLA	ESPECIALIZADO
11	ALFAELOSULFASE	1MG/ML	FR/AMPOLA	ESPECIALIZADO
12	ALFAEPOETINA	10.000UI	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
13	ALFATAGLICERASE	200UI	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
14	ALFAVELAGLUCERASE	200UI	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
15	ALFAVELAGLUCERASE	400UI	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
16	ALFAVESTRONIDASE	2MG/ML	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
17	AMANTADINA	100MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
18	AMBRISENTANA	5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
19	AMBRISENTANA	10MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
20	ATORVASTATINA	10MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
21	ATORVASTATINA	20MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
22	AZATIOPRINA	50MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
23	BARICITINIBE	2MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
24	BARICITINIBE	4MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
25	BETAINTERFERONA 1a	6.000.000UI (22MCG)	AMPOLA	ESPECIALIZADO
26	BETAINTERFERONA 1a	6.000.000UI (30MCG)	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
27	BETAINTERFERONA 1a	12.000.000UI (44MCG)	AMPOLA	ESPECIALIZADO
28	BETAINTERFERONA 1b	9.600.000UI (300MCG)	AMPOLA	ESPECIALIZADO
29	BEZAFIBRATO	200MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
30	BIMATOPROSTA	0,03%	FRASCO	ESPECIALIZADO
31	BIOTINA	2,5MG	CAPSULA	ESPECIALIZADO
32	BOSENTANA	62,5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
33	BOSENTANA	125MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
34	BRIMONIDINA, DEXTROTARTARATO SOL. OFTÁLMICA	2MG/ML	FRASCO.5ML	ESPECIALIZADO
35	BUDESONIDA	200MCG	CÁPSULAS	ESPECIALIZADO
36	BUROSUMABE	10MG/ML	FRASCO - AMPOLA	ESPECIALIZADO
37	BUROSUMABE	20MG/ML	FRASCO - AMPOLA	ESPECIALIZADO
38	BUROSUMABE	30MG/ML	FRASCO - AMPOLA	ESPECIALIZADO
39	CABERGOLINA	0,5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
40	CALCITONINA SPRAY	200UI	FRASCO	ESPECIALIZADO
41	CALCIPOTRIOL	50MCG/G	POMADA	ESPECIALIZADO
42	CALCITRIOL	0,25MCG	CAPSULA	ESPECIALIZADO
43	CERTOLIZUMABE PEGOL	200MG/ML	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO

44	CICLOSPORINA	25MG	CÁPSULA	ESPECIALIZADO
45	CICLOSPORINA	50MG	CÁPSULA	ESPECIALIZADO
46	CICLOSPORINA	100MG	CÁPSULA	ESPECIALIZADO
47	CICLOSPORINA SOLUÇÃO ORAL	100MG/ML	FRASCO	ESPECIALIZADO
48	CINACALCETE, CLORIDRATO	30MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
49	CINACALCETE, CLORIDRATO	60MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
50	CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
51	CLOZAPINA	25MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
52	CLOZAPINA	100MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
53	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO E MENOR DE 8 ANOS. FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA	NA	LATA	ESPECIALIZADO
54	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 8 ANOS- FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA	NA	LATA	ESPECIALIZADO
55	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO. FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA	NA	LATA	ESPECIALIZADO
56	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
57	DEFERASIROX	125MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
58	DEFERASIROX	250MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
59	DEFERASIROX	500MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
60	DEFERIPRONA	500MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
61	DESMOPRESSINA	0,1MG/ML FR.2,5ML	FRASCO	ESPECIALIZADO
62	DONEPEZILA	5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
63	DONEPEZILA	10MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO

64	DORZOLAMIDA (CLORIDRATO) SOL. OFT.	2% FR. 5ML	FRASCO	ESPECIALIZADO
65	ELTROMBOPAGUE OLAMINA	25MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
66	ELTROMBOPAGUE OLAMINA	50MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
67	ENOXAPARINA	40MG	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO
68	ENOXAPARINA	60MG	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO
69	ENTACAPONA	200MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
70	ETANERCEPTE	25MG	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
71	ETANERCEPTE	50MG	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
72	EVEROLIMO	0,5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
73	EVEROLIMO	0,75MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
74	EVEROLIMO	1,0MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
75	FILGRASTIM	300MCG	AMPOLA	ESPECIALIZADO
76	FINGOLIMODE	0,5MG	CÁPSULA	ESPECIALIZADO

77	FLUDROCORTISONA	0,1MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
78	FORMOTEROL (FUMARATO)	12MCG	CÁPSULAS	ESPECIALIZADO
79	FORMOTEROL (FUMARATO) + BUDESONIDA	6MCG + 200MCG	PÓ	ESPECIALIZADO
80	FORMOTEROL (FUMARATO) + BUDESONIDA	12MCG + 400MCG	CÁPSULAS	ESPECIALIZADO
81	FUMARATO DE DIMETILA	240MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
82	FUMARATO DE DIMETILA	120MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
83	GABAPENTINA	300MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
84	GABAPENTINA	400MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
85	GALANTAMINA, BROMIDRATO	8MG	CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	ESPECIALIZADO
86	GALANTAMINA, BROMIDRATO	16MG	CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	ESPECIALIZADO
87	GALANTAMINA, BROMIDRATO	24MG	CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	ESPECIALIZADO
88	GALSULFASE	1MG/ML	AMPOLA	ESPECIALIZADO
89	GLATIRÂMÉR, ACETATO	40MG	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
90	GOLIMUMABE	50MG	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO
91	GOSSERRELINA (ACETATO)	3,6MG	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO
92	GOSSERRELINA (ACETATO)	10,8MG	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO

93	HIDROXICLOROQUINA, SULFATO	400MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
94	HIDROXIURÉIA	500MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
95	IDURSULFASE	2MG/ML	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
96	IMIGLUCERASE	400UI	FRASCO AMPOLA	ESPECIALIZADO
97	IMUNOGLOBULINA HUMANA	5,0G	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
98	INFLIXIMABE	10MG/ML	AMPOLA	ESPECIALIZADO
99	INSULINA ANALOGA DE AÇÃO RÁPIDA	100UI/ML	TUBETE 3ML	ESPECIALIZADO
100	ISOTRETINOÍNA	10MG	CAPSULA	ESPECIALIZADO
101	IVACAFTOR	150MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
102	LAMOTRIGINA	100MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
103	LANREOTIDA, ACETATO	60MG	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO
104	LANREOTIDA, ACETATO	90MG	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO
105	LANREOTIDA, ACETATO	120MG	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO
106	LATANOPROSTA	0,05MG/ML	FRASCO	ESPECIALIZADO
107	LEFLUNOMIDA	20MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
108	LEUPRORRELINA (ACETATO)	3,75MG	AMPOLA	ESPECIALIZADO
109	LEVETIRACETAM (ORAL)	100MG/ML	FRASCO	ESPECIALIZADO
110	LEVETIRACETAM	250MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
111	LEVETIRACETAM	750MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO

112	MEMANTINA	10MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
113	MESALAZINA	250MG	SUPOSITÓRIO	ESPECIALIZADO
114	MESALAZINA	500MG	SUPOSITÓRIO	ESPECIALIZADO
115	MESALAZINA	1000MG	SUPOSITÓRIO	ESPECIALIZADO
116	MESALAZINA	400MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
117	MESALAZINA	500MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO

118	METOTREXATE	2,5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
119	METOTREXATE	25MG/ML	AMPOLA	ESPECIALIZADO
120	MICOFENOLATO DE MOFETILA	500MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
121	MICOFENOLATO DE SÓDIO	180MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
122	MICOFENOLATO SÓDICO	360MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
123	MIGLUSTATE	100MG	CÁPSULA	ESPECIALIZADO
124	NATALIZUMABE	300MG/ML	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
125	NUSINERSENA	2,4MG/ML	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
126	OCTREOTIDA	20MG	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
127	OCTREOTIDA	30MG	AMPOLA	ESPECIALIZADO
128	OLANZAPINA	5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
129	OLANZAPINA	10MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
130	OMALIZUMABE	150MG	FRASCO-AMPOLA	ESPECIALIZADO
131	PANCREATINA	10.000UI	CÁPSULA	ESPECIALIZADO
132	PANCREATINA	25.000UI	CÁPSULA	ESPECIALIZADO
133	PARICALCITOL	5MCG/ML	AMPOLA	ESPECIALIZADO
134	PENICILAMINA	250MG	CÁPSULA	ESPECIALIZADO
135	PRAMIPEXOL	0,125MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
136	PRAMIPEXOL	0,25MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
137	PRAMIPEXOL	1MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
138	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO	25MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
139	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO	100MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
140	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO	200MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO

141	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO	300MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
142	RALOXIFENO, CLORIDRATO	60MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
143	RASAGILINA	1MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
144	RILUZOL	50MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
145	RISANQUIZUMABE INJETAVEL	75MG/0,83ML	AMPOLA	ESPECIALIZADO
146	RISPERIDONA	1MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
147	RISPERIDONA	2MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
148	RITUXIMABE INJETAVEL	10MG/ML	FRASCO	ESPECIALIZADO
149	RIVASTIGMINA	1,5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
150	RIVASTIGMINA	3,0MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
151	RIVASTIGMINA	4,5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
152	RIVASTIGMINA	6,0MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
153	RIVASTIGMINA	9,0MG	ADESIVO TRANSDÉRM.	ESPECIALIZADO
154	RIVASTIGMINA	18,0MG	ADESIVO TRANSDÉRM.	ESPECIALIZADO
155	SACARATO HIDRÓXIDO DE FERRO III (EV)	100MG	AMPOLA	ESPECIALIZADO

156	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA	50MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
157	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA	100MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
158	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA	200MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
159	SECUQUINUMABE INJETAVEL	150MG	PÓ P/ SOL. INJETVAEL	ESPECIALIZADO
160	SELEGILINA, CLORIDRATO	5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
161	SEVELÂMER, CLORIDRATO	800MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
162	SILDENAFIL, CITRATO	20MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
163	SILDENAFIL, CITRATO	25MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
164	SILDENAFIL, CITRATO	50MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
165	SIROLIMO	1MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
166	SIROLIMO	2MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
167	SOMATROPINA	4UI	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
168	SOMATROPINA	12UI	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
169	SULFASSALAZINA	500MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
170	TACROLIMO	1MG	CAPSULA	ESPECIALIZADO
171	TACROLIMO	5MG	CAPSULA	ESPECIALIZADO
172	TAFAMIDIS	20MG	CAPSULA	ESPECIALIZADO
173	TERIFLUNOMIDA	14MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
174	TIMOLOL, MALEATO	5MG/ML	FRASCO	ESPECIALIZADO
175	TOBRAMICINA SOL. INALATORIA	300MG/5ML	AMPOLA	ESPECIALIZADO
176	TOCILIZUMABE	20MG/ML	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
177	TOFACITINIBE	5MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
178	TOXINA BOTULÍNICA	100 UI	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
179	TOXINA BOTULÍNICA	500 UI	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
180	TRAVOPROSTA SOL. OFT.	0,004% FR. 2,5ML	FRASCO	ESPECIALIZADO

181	TRIENTINA	250MG	CAPSULA	ESPECIALIZADO
182	TRIPTORRELINA	3,75MG	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
183	UPADACITINIBE	15MG	COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	ESPECIALIZADO
184	USTEQUINUMABE INJETAVEL	45MG/0,5ML	SERINGA PREENCHIDA	ESPECIALIZADO
185	VEDOLIZUMABE INJETAVEL	300MG	FRASCO- AMPOLA	ESPECIALIZADO
186	VIGABATRINA	500MG	COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
187	ZIPRASIDONA, CLORIDRATO	40MG	CAPSULA	ESPECIALIZADO
188	ZIPRASIDONA, CLORIDRATO	80MG	CAPSULA	ESPECIALIZADO

Medicamentos da Farmácia Estratégica

O Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica destina-se à garantia do acesso equitativo a medicamentos e insumos, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos de perfil endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS.

Os Medicamentos e insumos são financiados e adquiridos pelo Ministério da Saúde (MS), sendo distribuídos aos estados e Distrito Federal. Cabem a esses o recebimento, armazenamento e a distribuição aos municípios.

A lista de medicamentos a seguir demonstra quais medicamentos compõem a relação de Medicamentos do Componente Estratégico.

LISTA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA ESTRATÉGICA

Medicamentos do Programa DST/AIDS

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	ABACAVIR (SULFATO)	300 MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DST/AIDS
02	DOLUTEGRAVIR	50MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DST/AIDS
03	EFAVIRENZ	600 MG	CÁPSULA	PROGRAMA DST/AIDS
04	EFAVIRENZ SOL ORAL	30 MG/ML FR. 180ML	FRASCO	PROGRAMA DST/AIDS
05	LAMIVUDINA	150MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DST/AIDS
06	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	150 + 300 MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DST/AIDS
07	LAMIVUDINA SOL. ORAL	10MG/ML FR. 240ML	FRASCO	PROGRAMA DST/AIDS
08	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 + 50 MG	CÁPSULA	PROGRAMA DST/AIDS
09	LOPINAVIR + RITONAVIR SOL ORAL	80 + 20 MG FR. 160ML	FRASCO	PROGRAMA DST/AIDS
10	NEVIRAPINA	200 MG	CÁPSULA	PROGRAMA DST/AIDS
11	TENOFOVIR	300MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DE DST/AIDS
12	ZIDOVUDINA	100 MG	CÁPSULA	PROGRAMA DE DST/AIDS
13	ZIDOVUDINA SOL. INJ.	10MG/ML	FR-AMPOLA	PROGRAMA DE DST/AIDS
14	ZIDOVUDINA SOL. ORAL	10MG/ML FR. 200ML	FRASCO	PROGRAMA DE DST/AIDS

Medicamentos do Programa de Diabetes

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
1	INSULINA HUMANA NPH	100UI/ML FR.10ML	FRASCO	PROGRAMA DE DIABETES
2	INSULINA HUMANA REGULAR	100UI/ML FR.10ML	FRASCO	PROGRAMA DE DIABETES

Medicamentos do Programa de Hanseníase

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
1	MULTIBACILAR ADULTO	COMBINAÇÃO	BLISTER	PROGRAMA DE HANSENÍASE
2	MULTIBACILAR INFANTIL	COMBINAÇÃO	BLISTER	PROGRAMA DE HANSENÍASE
3	PAUCIBACILAR ADULTO	COMBINAÇÃO	BLISTER	PROGRAMA DE HANSENÍASE
4	PAUCIBACILAR INFANTIL	COMBINAÇÃO	BLISTER	PROGRAMA DE HANSENÍASE
5	TALIDOMIDA	100MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DE HANSENÍASE

Medicamentos do Programa de Toxoplasmose

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	ESPIRAMICINA	500MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DE TOXOPLASMOSE
02	PIRIMETAMINA	25MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DE TOXOPLASMOSE
03	SULFADIAZINA	500MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DE TOXOPLASMOSE

Medicamentos do Programa de Meningite

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	RIFAMPICINA	300MG	CÁPSULA	PROGRAMA DE MENINGITE

Medicamentos do Programa de Influenza

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	30MG	CÁPSULA	PROGRAMA DE INFLUENZA
02	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	45MG	CÁPSULA	PROGRAMA DE INFLUENZA
03	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	75MG	CÁPSULA	PROGRAMA DE INFLUENZA

Medicamentos do Programa Saúde da Mulher

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	(50MG + 5MG) /ML	AMPOLA	PROGRAMA SAÚDE DA MULHER
02	LEVONORGESTREL	0,75MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA SAUDE DA MULHER
03	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	150MCG + 30MCG	COMPRIMIDO	PROGRAMA SAUDE DA MULHER
04	MEDROXIPROGESTERONA SOL. INJ.	50MG/ML	FR-AMPOLA	PROGRAMA SAUDE DA MULHER
05	NORETINDRONA (NORETISTERONA)	0,35MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA SAUDE DA MULHER

Medicamentos do Programa de Tabagismo

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	BUPROPIONA (CLORIDRATO) (P344/98)	150MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DE TABAGISMO
02	NICOTINA (ADESIVO DE)	7MG	UNIDADE	PROGRAMA DE TABAGISMO
03	NICOTINA (ADESIVO DE)	14MG	UNIDADE	PROGRAMA DE TABAGISMO
04	NICOTINA (ADESIVO DE)	21MG	UNIDADE	PROGRAMA DE TABAGISMO

Medicamentos do Programa de Tuberculose

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	ESTREPTOMICINA	1G	FR-AMPOLA	PROGRAMA DE TUBERCULOSE
02	ISONIAZIDA	100MG	COMPRIMIDO	PROGRAMA DE TUBERCULOSE
03	PIRAZINAMIDA SUSP. ORAL	30MG/ML FR. 150ML	FRASCO	PROGRAMA DE TUBERCULOSE
04	TESTE DE P.P.D	2 UI	AMPOLA	PROGRAMA DE TUBERCULOSE
05	RIFAMPICINA SUSP. ORAL	20MG/ML FR. 50ML	FRASCO	PROGRAMA DE TUBERCULOSE
06	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	COMBINAÇÃO 4 EM 1	BLISTER	PROGRAMA DE TUBERCULOSE
07	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	150MG + 75mg	COMPRIMIDO	PROGRAMA DE TUBERCULOSE

Soros e Vacinas

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	SORO ANTIARACNÍDICO	AMP 5ML	AMPOLA	SOROS E VACINAS
02	SORO ANTIBOTRÓPICO	AMP 10ML	AMPOLA	SOROS E VACINAS
03	SORO ANTIBOTRÓPICO/CROTÁLICO	AMP 10ML	AMPOLA	SOROS E VACINAS
04	SORO ANTIBOTULÍNICO	AMP 10ML	AMPOLA	SOROS E VACINAS
05	SORO ANTICROTÁLICO	AMP 10ML	AMPOLA	SOROS E VACINAS
06	SORO ANTIESCORPIÔNICO	AMP 5ML	AMPOLA	SOROS E VACINAS
07	SORO ANTIRÁBICO HUMANO	AMP 5ML	AMPOLA	SOROS E VACINAS
08	SORO ANTITETÂNICO	AMP 5ML	AMPOLA	SOROS E VACINAS
09	VACINA ANTI-RÁBICA CANINA	25 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
10	VACINA ANTI-RÁBICA HUMANA	1 DOSE	AMPOLA	SOROS E VACINAS
11	VACINA BCG	10 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
12	VACINA CONTRA FEBRE AMARELA	5 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
13	VACINA CONTRA GRIPE	10 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
14	VACINA CONTRA HAEMOPHILOS INFLUENZAE B	01 DOSE	AMPOLA	SOROS E VACINAS
15	VACINA CONTRA HEPATITE A	10 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
16	VACINA CONTRA HEPATITE B	10 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
17	VACINA CONTRA MENINGOCOCO C	50 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
18	VACINA CONTRA PNEUMOCOCO 7,23	01 DOSE	AMPOLA	SOROS E VACINAS
19	VACINA CONTRA PNEUMOCOCO 10V	01 DOSE	AMPOLA	SOROS E VACINAS
20	VACINA CONTRA POLIOMIELITE	20 DOSES	FRASCO	SOROS E VACINAS
21	VACINA CONTRA POLIOMIELITE	25 DOSES	FRASCO	SOROS E VACINAS
22	VACINA CONTRA POLIOMIELITE INATIVADA	1 DOSE	AMPOLA	SOROS E VACINAS
23	VACINA CONTRA VARICELA-ZÓSTER	1 DOSE	AMPOLA	SOROS E VACINAS
24	VACINA DUPLA ADULTO	10 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
25	VACINA TETRAVALENTE (DPT + Hib)	5 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
26	VACINA TRÍPLICE ACELULAR	10 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
27	VACINA TRÍPLICE BACTERIANA	10 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS
28	VACINA TRÍPLICE VIRAL (MMR)	10 DOSES	FR-AMPOLA	SOROS E VACINAS

Medicamentos da Farmácia Excepcional

Em razão da solicitação frequente de medicamentos que não constam na relação de medicamentos da Farmácia Básica e, em virtude da complexidade e da especificidade de certos casos, foi realizada uma padronização de medicamentos excepcionais, onde farmacêuticos, médicos do Programa Saúde da Família e médicos especialistas do Município, discutiram quais medicamentos fariam parte da relação de Medicamentos Excepcionais, com o intuito de atender a grande maioria das demandas de média e alta complexidade.

Devido às condições especiais para a utilização destes medicamentos, o seu fornecimento ficou atrelado ao acompanhamento periódico com médicos especialistas que sinalizarão a necessidade do medicamento.

O Município de Pirai é o único responsável pela angariação de recursos municipais que financiarão a compra destes medicamentos e visa, com esta atitude, impedir que ocorra o fenômeno de judicialização do poder público.

Segue, abaixo, a Relação de Medicamentos Excepcionais do Município de Pirai:

LISTA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA EXCEPCIONAL

Nº	MEDICAMENTO	CONC./APRES	UNIDADE	COMPONENTE
01	AMINOFILINA	24MG/ML	AMPOLA	MUNICIPAL
02	ANASTROZOL	1MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
03	ATENOLOL	25MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
04	BISACODIL	5MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
05	BROMOPRIDA SOL. ORAL	FR.5ML	FRASCO	MUNICIPAL
06	CARBOXIMETILCELULOSE	0,5% FR. 10ML	FRASCO	MUNICIPAL
07	CETOCONAZOL	200MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
08	CETOCONAZOL CREME	2% BISN. 30G	BISNAGA	MUNICIPAL
09	CILOSTAZOL	100MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
10	CIPROFIBRATO	100MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
11	CITALOPRAM (P344/98)	20MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
12	CLONIDINA	0,100MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
13	CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
14	COLAGENASE	0,6UI/G BISN. 30G	BISNAGA	MUNICIPAL
15	COMPLEXO B	2ML	AMPOLA	MUNICIPAL
16	DAPAGLIFLOZINA	10MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
17	DICLOFENACO SÓDICO SOL. INJETÁVEL	25MG/ML AMP. 3ML	AMPOLA	MUNICIPAL
18	DILTIAZEM (CLORIDRATO)	60MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
19	DIMETICONA SOL. ORAL	75MG/ML FR. 10ML GOTAS	FRASCO	MUNICIPAL
20	DIOSMINA + HESPERIDINA	50MG + 450MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL

21	DOXICICLINA	100MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
22	ENOXAPARINA SÓDICA	40MG/ML	AMPOLA	MUNICIPAL
23	ESPIRONOLACTONA	50MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
24	ETILEFRINA (CLORIDRATO DE)	10MG/ML	AMPOLA	MUNICIPAL
25	FENOTEROL (BROMIDRATO DE) SOL. PARA NEBULIZAÇÃO	5MG/ML FR. 20ML	FRASCO	MUNICIPAL
26	FITOMENADIONA SOL. INJETÁVEL (VITAMINA K1)	10MG/ML AMP. 1ML	AMPOLA	MUNICIPAL
27	GLICOSE SOL. INJETÁVEL HIPERTÔNICA	25% AMP. 10ML	AMPOLA	MUNICIPAL
28	HIOSCINA (BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA)	10MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
29	HIOSCINA (BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA) SOL. INJETÁVEL	20MG/ML AMP. 1ML	AMPOLA	MUNICIPAL
30	IMIPRAMINA (CLORIDRATO) (P344/98)	25MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
31	HIOSCINA (N-BUTILESCOPOLAMINA) DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL	INJETÁVEL 4 MG/ML + 500 MG/ML	AMPOLA	MUNICIPAL
32	LERCANIDIPINO, CLORIDRATO	10MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
33	LEVOFLOXACINO	500MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
34	LEVOMEPROMAZINA (P 344/98)	100MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
35	LEVOTIROXINA SÓDICA	88MCG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
36	LOSARTAN POTÁSSICO	25MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
37	MANITOL SOL. INJ.	20% FR.250MI	FR-AMPOLA	MUNICIPAL
38	MEMANTINA (CLORIDRATO) (P344/98)	10MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
39	METILFENIDATO (P344/98)	10MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
40	MORFINA (SULFATO) (P344/98)	10MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
41	NIFEDIPINA RETARD	20MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
42	NIMODIPINO	30MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
43	NISTATINA CREME VAGINAL COM APLICADOR	25.000UI/G BING.60G	BISNAGA	MUNICIPAL
44	NORFLOXACINO	400MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
45	OXCARBAZEPINA (P344/98)	300MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
46	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL (P344/98)	6%	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
47	PARACETAMOL + CODEÍNA	500MG + 30MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
48	PENTOXIFILINA	400MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
49	PERICIAZINA GOTAS (P344/98)	1%	FRASCO	MUNICIPAL
50	PERICIAZINA GOTAS (P344/98)	4%	FRASCO	MUNICIPAL
51	PERICIAZINA (P344/98)	10MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
52	PREDNISOLONA (ACETATO) SUSP. OFT.	1% FR. 5ML	FRASCO	MUNICIPAL
53	PREGABALINA (P344/98)	75MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
54	PROGESTERONA	200MG	CAPSULA	MUNICIPAL
55	RIVAROXABANA	10MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
56	RIVAROXABANA	15MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
57	RIVAROXABANA	20MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
58	SERTRALINA (P344/98)	50MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
59	TANSULOSINA	0,4MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
60	TIBOLONA	2,5MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
61	TRAMADOL (CLORIDRATO) (P344/98)	50MG	COMPRIMIDO	MUNICIPAL
62	TRAMADOL (CLORIDRATO) (P344/98)	50MG/ML	AMPOLA	MUNICIPAL

