



**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
REMUME - 2017**

Junho/2017

Sumário

Apresentação	3
A REMUME	3
Relação de Medicamentos em Ordem Alfabética	4
Resolução SMS N° 1 de 12 de setembro de 2017.....	10
Informações Uteis	11

Apresentação

Considerando a ampla variedade de produtos farmacêuticos disponíveis no mercado, a necessidade de promover o uso racional de medicamentos, a necessidade de desenvolver meios equitativos de prover recursos aos usuários para possibilitar a universalidade e integralidade das ações em saúde, é fundamental que sejam definidas prioridades na seleção de medicamentos, obedecidas as premissas de segurança e eficácia, para suprir as necessidades da população.

Com esta finalidade a Secretaria Municipal de Saúde constituiu a Comissão de Farmácia e Terapêutica, grupo técnico, multidisciplinar, formado de profissionais da Rede Municipal de Saúde, que iniciou seus trabalhos pela elaboração desta lista de medicamentos essenciais.

A partir desta lista estamos concretizando mais uma etapa da Gestão da Assistência Farmacêutica Básica no Município de Pelotas. Além de servir como orientação para os profissionais da rede, que podem prescrever com segurança os medicamentos da lista de componentes da Assistência Básica, é uma referência para o planejamento da compra e o abastecimento da rede municipal de saúde.

Esta relação de medicamentos padronizados para o uso no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, da Cidade de Pelotas, é composta de 156 itens, entre medicamentos e apresentações e, deu origem a **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME**.

A REMUME

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, formada por 157 itens, visa atender aos preceitos da Portaria MS nº 3.916/MS, que institui a Política Nacional de Medicamentos, onde um dos seus pilares pressupõe a necessidade de existir a adoção de uma relação de medicamentos essenciais, além da Portaria 4.217/GM/MS, que aprova as normas de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica e da Resolução nº 90/CIB-RS, que define o elenco estadual de referência de medicamentos e insumos complementares para a Assistência Farmacêutica na Atenção Básica.

Esta relação possui todos os medicamentos utilizados na SMS, sejam oriundos de repasse dos programas estratégicos do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde, como aqueles adquiridos pela própria Prefeitura.

Nela cada fármaco está designado de acordo com a Denominação Comum Brasileira (DCB), com suas formas farmacêuticas, concentrações e apresentações, conforme o Padrão Descritivo de Medicamentos, assim como o código do Catálogo de Materiais do Ministério da Saúde (CATMAT), os locais de dispensação e a documentação necessária para sua obtenção.

Codigo CATMAT	Medicamentos em Ordem Alfabética (DCB)	Unidade de Fornecimento	Local de Dispensação	Cadastro e Receita
BR0268370	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0268375	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G	Farmácia Central/Distrital	
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267503	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267504	ÁCIDO VALPROICO, 250 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0308732	ÁCIDO VALPROICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267507	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML	UBS	
BR0267506	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0308721	ALENDRONATO SÓDICO, 10 MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	S
BR0269462	ALENDRONATO SÓDICO, 70 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267509	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0271089	AMOXICILINA, 500MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0271111	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	UBS	
BR0271217	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0281135	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML	Farmácia Central/Distrital	
BR0268896	ANLÓDIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0272434	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267518	ATENÓLOL, 100 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267517	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267140	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0314517	AZITROMICINA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600 MG	Farmácia Central/Distrital	
BR0267581	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200 DOSES	UBS	
BR0270612	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	UBS	
BR0270613	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	UBS	
BR0270614	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	UBS	
BR0395836	BENZOILMETRONIDAZOL, ASSOCIADO À NISTATINA E CLORETO DE BENZALCÔNIO, 62,5 MG + 25.000 UI + 1,25 MG/G, CREME VAGINAL, COM APLICADOR (S)	BISNAGA 40 G	UBS	
BR0270140	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267613	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO	UBS	

Codigo CATMAT	Medicamentos em Ordem Alfabética (DCB)	Unidade de Fornecimento	Local de Dispensação	Cadastro e Receita
BR0272454	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267618	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0270895	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0394848	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600MG DE CÁLCIO + 400UI	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267621	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267567	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267565	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0331555	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	Farmácia Central/Distrital	
BR0267625	CEFALEXINA, 500 MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	
BR0268415	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO-AMPOLA	Farmácia Central/Distrital	
BR0271103	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100 ML	Farmácia Central/Distrital	
BR0267151	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0267632	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0267638	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267635	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0340207	CLORPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0268069	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267643	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10 G	UBS	
BR0292427	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 2,5 ML	UBS	
BR0267195	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267194	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0271003	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	UBS	
BR0267647	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0272331	DIMENIDRINATO, 100 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0272334	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	UBS	
BR0268252	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	UBS	
BR0267205	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML	UBS	
BR0297746	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	UNIDADE	UBS	
BR0267651	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267652	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO	UBS	

Codigo CATMAT	Medicamentos em Ordem Alfabética (DCB)	Unidade de Fornecimento	Local de Dispensação	Cadastro e Receita
BR0267650	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0268255	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	UBS	
BR0269994	ERITROMICINA, ESTEARATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60 ML	UBS	
BR0269992	ERITROMICINA, ESTEARATO, 500 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267283	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA	UBS	
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	UBS	
BR0270621	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	UBS	
BR0343494	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0267654	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267653	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0270846	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	UBS	
BR0291231	ESTREPTOMICINA SULFATO, 1 G, PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Centro Especialidades	
BR0271434	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG	DRÁGEA	UBS	
BR0271435	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 25 G	UBS	
BR0299766	ETAMBUTOL DICLORIDRATO, 400 MG	COMPRIMIDO	Centro Especialidades	
BR0272790	ETIONAMIDA, 250 MG	COMPRIMIDO	Centro Especialidades	
BR0267657	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267660	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0300723	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 20 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267256	FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML	UBS	
BR0272972	FENOXIMETILPENICILINA, POTÁSSICA, 80.000UI/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML	Farmácia Central/Distrital	
BR0267662	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	
BR0271118	FLUFENAZINA, SAL ENANTATO, 25MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0273009	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	S
BR0268292	FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0267666	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	UBS	
BR0267663	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267671	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0292195	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267669	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S

Codigo CATMAT	Medicamentos em Ordem Alfabética (DCB)	Unidade de Fornecimento	Local de Dispensação	Cadastro e Receita
BR0292196	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0292194	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0294643	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 20 ML	UBS	
BR0267676	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267292	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0271157	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0271154	INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0268331	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML	UBS	
BR0292205	ISONIAZIDA, 100 MG	COMPRIMIDO	Centro de Especialidades	
BR0273395	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	UBS	
BR0268861	ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	
BR0270127	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	S
BR0270126	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0270129	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0270130	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0305270	LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0295853	LEVONORGESTREL, 1,5 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0272789	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	CARTELA 21 COMPRIMIDOS	UBS	
BR0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0268124	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0273466	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0273467	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	UBS	
BR0292228	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	UBS	
BR0267691	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267689	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267312	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267310	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	UBS	

Codigo CATMAT	Medicamentos em Ordem Alfabética (DCB)	Unidade de Fornecimento	Local de Dispensação	Cadastro e Receita
BR0372335	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, COM APLICADOR	BISNAGA 50 G	UBS	
BR0266863	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML	UBS	
BR0268499	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0268162	MICONAZOL, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G	UBS	
BR0268273	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	
BR0267733	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	BLISTER	UBS	
BR0268851	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0271606	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267712	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267777	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML	UBS	
BR0267778	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267773	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60 ML	UBS	
BR0363597	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 100 ML	UBS	
BR0272822	PIRAZINAMIDA, 500 MG	COMPRIMIDO	Centro Especialidades	
BR0268158	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0268150	PREDNISOLONA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100 ML	UBS	
BR0267743	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267741	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0273953	PROGESTERONA, 100MG	CÁPSULA	Farmácia Central/Distrital	
BR0267769	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	UBS	
BR0267772	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267736	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0267735	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	UBS	
BR0364037	RIFAMPICINA, ASSOCIADA À ISONIAZIDA, PIRAZINAMIDA E ETAMBUTOL, 150 MG + 75 MG + 400 MG + 275 MG, DOSE FIXA COMBINADA 4X1	BLISTER	Centro Especialidades	
BR0271138	RIFAMPICINA, ASSOCIADA COM ISONIAZIDA, 300MG + 200MG	CÁPSULA	Centro Especialidades	
BR0268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9G	ENVELOPE	UBS	
BR0294887	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200 DOSES	UBS	
BR0267746	SINVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267747	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0267745	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S

Codigo CATMAT	Medicamentos em Ordem Alfabética (DCB)	Unidade de Fornecimento	Local de Dispensação	Cadastro e Receita
BRO267765	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0308882	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	UBS	
BR0308884	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	UBS	
BR0292344	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA	UBS	
BR0394668	SULFATO FERROSO, 5 MG/ML DE FERRO II, XAROPE	FRASCO 120 ML	UBS	
BR0286632	SULPIRIDA, 200 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	S
BR0272581	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML	Farmácia Central/Distrital	S
BR0279269	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO	Farmácia Central/Distrital	
BR0267425	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO	UBS	

RESOLUÇÃO SMS Nº 001 DE 2017.

APROVA O ANEXO III DA
RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS, COMO
INSTRUMENTO TÉCNICO-
NORMATIVO QUE REÚNE O
ELENCO DE MEDICAMENTOS
PADRONIZADOS USADOS PELA
SMS, UTILIZADOS NA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
BÁSICA.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor:

CONSIDERANDO os conceitos fundamentais e responsabilidades relacionadas à Assistência Farmacêutica, estabelecidos pela Lei Federal nº 8080 de 19/09/1990.

CONSIDERANDO que de acordo com a Política Nacional de Medicamentos oficializada pela Portaria nº 3916/GM, de 30/10/1998, a RENAME deve ser a base para organização de listas estaduais e municipais, visando o processo de descentralização da gestão, tornando-se, portanto, meio fundamental para orientar a prescrição, a dispensação e o abastecimento de medicamentos particularmente no âmbito do Sistema Único de Saúde;

CONSIDERANDO a Resolução nº 90/CIB-RS, de 27/04/2011, que define o elenco estadual de referência de

medicamentos e insumos para a Assistência Farmacêutica de Atenção Básica;

CONSIDERANDO a promoção do uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores;

CONSIDERANDO a necessidade de selecionar medicamentos essenciais, capazes de solucionar a maioria dos agravos à saúde da população mediante uma terapia medicamentosa eficaz, segura e de menor custo;

CONSIDERANDO a relação de medicamentos proposta pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do município.

RESOLVE:

Art.1º - Aprovar a inclusão de medicamentos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – Remume, como o anexo III da Resolução SMS, como instrumento técnico normativo que reúne o elenco de medicamentos padronizados usados pela Secretaria Municipal de Saúde, a qual foi efetivada com base nos seguintes critérios de seleção:

I - Medicamento de valor terapêutico comprovado, com suficientes informações clínicas e em condições controladas;

II - Medicamentos que supram as necessidades da maioria da população;

III - Medicamentos de composição perfeitamente conhecida;

IV - Medicamentos pelo nome do princípio ativo, conforme Denominação Comum Brasileira (DCB);

Parágrafo único: Os medicamentos constantes nesta relação estão listados em ordem alfabética de acordo com a descrição do produto, concentração e apresentação.

Art. 2º - Esta Relação deve ser utilizada pela Farmácia Municipal e Distritais.

Art. 3º - Essa resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Pelotas, 17 de abril de 2017.

Ana Lúcia Costa
Secretária Municipal de Saúde

Informações Úteis

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Barão de Santa Tecla, 3120
Telefone: 3284-9500

Centro de Especialidades

Rua Voluntários da Pátria, 1428
Telefone: 3222-1426

Farmácia Central

Rua Professor Araújo, 2016
Telefone: 3227-8946

Material disponível no site:
www.pelotas.com.br/farmacia