

OFICIO Nº 143/2022

Palmital, 20 de junho de 2022.

De: Secretaria de Saúde

Para: Prefeito Municipal de Palmital

Assunto: resposta ao Requerimento nº 50 /2022 do Ver. Barela

Em resposta ao requerimento nº 50/2022 do nobre Vereador Dernival Adnei Barela, encaminho esclarecimento da Farmácia Municipal bem como copia do Ofício do Civap enviado ao Dr. Jean Gorincheteyn, Secretario Estadual de Saúde do Estado de São Paulo, solicitando a reorganização da Farmácia de medicamentos especializados do Estado de São Paulo para que o desabastecimento de alguns itens seja regularizado.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



NADIA PATRICIA CASCALES ORTIZ GONÇALEZ
SECRETÁRIA DA SAÚDE

EXMO Sr.
LUÍS GUSTAVO MENDES MORAES
PREFEITO MUNICIPAL
PALMITAL-SP



PA M

CIDADE FELIZ

PROTCCOLO
Secretaria Municipal de Saúde Palmital
Número 15/22 Data: 15.06.22
Destino: ETC
Ass: [assinatura]

MEMORANDO 10/2022

Palmital, 14 Junho de 2022.

SETOR: Farmácia Municipal junto à Secretaria de Saúde.

PARA: Secretaria de Saúde de Palmital – SP E Câmara Municipal de Palmital

ASSUNTO: Resposta ao requerimento nº: 50 de 26 de Maio de 2022

Protocolado: Processo nº 567/2022 em 27/05/2022.

Vimos por meio deste, responder a solicitação do nobre vereador **Dernival Adnei Barela** sobre a listagem de medicamentos em falta na data de hoje e sua previsão de regularização.

Segue abaixo a lista completa dos medicamentos pertencentes à REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) com a classificação na lateral, indicando se o mesmo faz parte da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos), se os mesmos estão em falta e informações adicionais de cada item com suas particularidades.

ORDEM	RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME	RENAME	EM FALTA	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
1	ACETATO DE RETINOL 50.000 UI+COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML - 10ML GOTAS	NÃO	NÃO	
2	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
3	ACICLOVIR 50MG/G - 10 G	SIM	NÃO	
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
5	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - IV/IM - 5ML	NÃO	SIM	AGUARDANDO SAIR PREGÃO, AGENDADO PARA 20/06/22
6	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
7	ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
8	AGUA PARA INJEÇÃO - INJETAVEL - 10ML	SIM	NÃO	
9	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL	SIM	NÃO	
10	ALBENDAZOL 40MG/ML - 10ML - SUSPENSÃO ORAL	SIM	NÃO	
11	ALENDRONATO SODIO 70MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	



12	ALOPURINOL 100 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
13	ALOPURINOL 300MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
14	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
15	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
16	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
17	AMOXICILINA 250MG/5ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 150ML	SIM	NÃO	
18	AMOXICILINA 500MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
19	AMOXICILINA+CLAV. 250+62,5MG/5ML PO PARA SUSPENSÃO - 75ML	SIM	NÃO	
20	ANLODIPINO BESILATO 5 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
21	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
22	AZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSÃO - 15ML	SIM	NÃO	
23	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
24	BENZIL PENICILINA 1.200.000 UI - INJETAVEL	SIM	NÃO	
25	BETAMETASONA 30G - CREME	NÃO	NÃO	
26	BETAMETASONA DIPROPIONATO 5MG + BETAMETASONA FOSF. DISSODICO 2MG - 1ML - INJETAVEL	SIM	SIM	AGUARDANDO SAIR PREGÃO, AGENDADO PARA 20/06/22
27	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
28	BROMOPRIDA 10MG - CAPSULA	NÃO	NÃO	
29	BROMOPRIDA 4ML/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML	NÃO	NÃO	
30	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
31	BUDESONIDA 32MCG/DOSE - AEROSOL NASAL - 120 DOSES	SIM	NÃO	
32	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
33	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
34	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML	SIM	NÃO	
35	CARBOCISTEINA 20MG/ML - XAROPE INFANTIL - 100ML	NÃO	NÃO	
36	CARBOCISTEINA 50MG/ML - XAROPE ADULTO - 100ML	NÃO	NÃO	
37	CARBONATO CALCIO 600MG + VITAMINA D - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
38	CARBONATO DE LITIO 300MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
39	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
40	CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
41	CEFALEXINA 250MG/5ML - PO PARA SUSPENSÃO ORAL - 60ML	SIM	NÃO	



42	CEFALEXINA 500MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
43	CEFTRIAXONA 1G - IM/EV	SIM	NÃO	
44	CETOCONAZOL 200 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
45	CETOCONAZOL 20MG/G - CREME - 30G	NÃO	NÃO	
46	CETOPROFENO 100MG/ML - EV - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
47	CETOPROFENO 50 MG/ML - INJETÁVEL	NÃO	NÃO	
48	CILOSTAZOL 100 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
49	CIMETIDINA 150MG/ML - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
50	CIMETIDINA 200MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
51	CINARIZINA 75 MG - COMPRIMIDO	NÃO	SIM	AGUARDANDO SAIR PREGÃO, AGENDADO PARA 20/06/22
52	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
53	CITALOPRAM 20 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
54	CLARITROMICINA 500MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
55	CLOBETAZOL CREME 30G	SIM	NÃO	
56	CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
57	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
58	CLORETO DE POTASSIO 600 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
59	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SPRAY NASAL) - 50 ML - FRASCO	SIM	NÃO	
60	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, (SOLUÇÃO INJETÁVEL) - 10ML - FLACONETE	SIM	NÃO	
61	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
62	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
63	COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01G - POMADA - 30G	NÃO	NÃO	
64	DEFLAZACORT 6MG - CAPSULA	NÃO	NÃO	
65	DELTAMETRINA 0,2MG/ML - SHAMPOO - 100ML	NÃO	NÃO	
66	DELTAMETRINA 0,2MG/ML - LOÇÃO- 100ML	NÃO	NÃO	
67	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	SIM	NÃO	
68	DEXAMETASONA 4MG/ML - INJETAVEL	SIM	NÃO	
69	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML	SIM	NÃO	
70	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
71	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
72	DIAZEPAN - INJETAVEL	SIM	NÃO	
73	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
74	DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
75	DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	



76	DILTIAZEM, CLORIDRATO 60MG - COMRPIMIDO	NÃO	NÃO	
77	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG/ML - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
78	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE, 3MG+5MG+100MG+100MG/ML - INJETAVEL - 10ML	NÃO	NÃO	
79	DIMETICONA 75MG/ML - SUSPENSAO ORAL - GOTAS - 10ML	NÃO	SIM	AGUARDANDO ENTREGA DE PEDIDO EMPENHADO- EMPENHO 6900
80	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - CAPSULA	NÃO	NÃO	
81	DIPIRONA 500MG/ML - INJETAVEL	SIM	NÃO	
82	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - SOLUCAO ORAL - GOTAS - 10ML	SIM	NÃO	
83	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
84	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG - COMPRIMIDO	NÃO	SIM	AGUARDANDO ENTREGA DE PEDIDO EMPENHADO- EMPENHO 6547
85	DOXAZOSINA MESILATO 2MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
86	ENALAPRIL MALEATO 20MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
87	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML - INJETAVEL	SIM	NÃO	
88	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
89	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
90	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
91	ESPIRONOLACTONA 50 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
92	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG - DRAGEA	NÃO	NÃO	
93	FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO -	SIM	NÃO	
94	FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
95	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML - SOLUCAO ORAL - GOTAS - 20ML	SIM	NÃO	
96	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML - SOLUCAO PARA NEBULIZACAO - 60ML - PADRONIZADO	NÃO	NÃO	
97	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
98	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
99	FLUOXETINA 20MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
100	FUROSEMIDA 10MG/ML - INJETAVEL	SIM	NÃO	
101	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	



102	GINKGO BILOBA 80 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
103	GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
104	GLICOSE 25% - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
105	GLICOSE 50% - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 10ML - FLACONETE	SIM	NÃO	
106	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
107	HALOPERIDOL 2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML	SIM	NÃO	
108	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
109	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - 1ML	SIM	NÃO	
110	HEPARINA 5000 UI/0,25 ML - INJETAVEL	SIM	NÃO	
111	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
112	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO, 500MG - PÓ LIOFILO P/ INJETAVEL	SIM	NÃO	
113	HIDROGEL - 100G	NÃO	NÃO	
114	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML - SUSPENSAO ORAL - 100ML	SIM	NÃO	
115	HIDROXIDO FERRICO SACARATO 20MG/ML - AMPOLA - 5ML	SIM	NÃO	
116	IBUPROFENO 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 30ML	SIM	SIM	FEITO COMPRA DIRETA DE EMERGENCIA, AGUARDANDO ENTREGA DO EMPENHO: 6967 ENQUANTO NÃO SAI O PREGÃO AGENDADO 20/06/22
117	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
118	IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
119	IODETO DE POTASSIO 20MG/ML - SOLUCAO ORAL - 100ML	NÃO	NÃO	
120	IPRATOPICO 0,025% - SOLUCAO PARA INALACAO	SIM	NÃO	
121	ISOFLAVONA- GLYCINE MAX - 75MG - EXTRATO SECO - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
122	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
123	ITRACONAZOL 100MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
124	IVERMECTINA 6 MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
125	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG - COMPRIMIDO	SIM	SIM	AGUARDANDO SAIR PREGÃO, AGENDADO PARA 20/06/22
126	LEVODOPA 200MG+ BENZERASIDA 50MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
127	LEVODOPA 100MG+ BENZERASIDA 25MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
128	LEVOMEPRMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	



129	LEVOMEPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
130	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML - SOLUCAO ORAL - 20ML	NÃO	NÃO	
131	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG - CARTELA 21CP	SIM	NÃO	
132	LEVONORGESTREL 0,75 MG - CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS	SIM	NÃO	
133	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
134	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
135	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
136	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% - GELEIA - 30G	SIM	NÃO	
137	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% (SEM VASOCONSTRITOR) - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 20ML - FRASCO-AMPOLA	SIM	NÃO	
138	LORATADINA 1 MG/ML - 100ML	SIM	NÃO	
139	LORATADINA 10 MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
140	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
141	MEBENDAZOL 100MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
142	MEBENDAZOL 20MG/ML - SUSPENSAO ORAL - 30ML	NÃO	NÃO	
143	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150/MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - 1ML	SIM	NÃO	
144	METFORMINA CLORIDRATO 850MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
145	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
146	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - INJETAVEL	SIM	NÃO	
147	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
148	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML - SOLUCAO ORAL - 10ML	SIM	NÃO	
149	METOPROLOL SUCCINATO 50MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
150	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
151	METRONIDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - 100ML	SIM	NÃO	
152	METRONIDAZOL 500MG/5G - GELEIA VAGINAL - 50G	SIM	NÃO	
153	MICONAZOL NITRATO 20MG/G - CREME VAGINAL	SIM	SIM	TEM DO PROGRAMA DOSE CERTA (ESTADUAL), AGUARDANDO ENTREGA



154	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250UI/G - POMADA - 10G	NÃO	NÃO	
155	NICOTINA 14MG - ADESIVO	SIM	SIM	DEMORA A CHEGAR, VEM DO PROGRAMA DO TABAGISMO (ESTADUAL), AGUARDANDO ENTREGA
156	NICOTINA 21MG - ADESIVO	SIM	NÃO	
157	NICOTINA 2MG - PASTILHA	SIM	SIM	DEMORA A CHEGAR, VEM DO PROGRAMA DO TABAGISMO (ESTADUAL), NUNCA ENTREGUE
158	NICOTINA 7MG - ADESIVO	SIM	SIM	DEMORA A CHEGAR, VEM DO PROGRAMA DO TABAGISMO (ESTADUAL), AGUARDANDO ENTREGA
159	NIFEDIPINA 20MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
160	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
161	NIMODIPINO 30MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
162	NISTATINA 100.000UI/4G - CREME VAGINAL - 60G	NÃO	NÃO	
163	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO ORAL - 50ML	SIM	NÃO	
164	NITRAZEPAN 5MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
165	NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	SIM	SIM	FABRICAÇÃO EM FALTA CONFORME CARTA DO LABORATÓRIO, TEMOS PEDIDO AGUARDANDO ENTREGA EMPENHO 2441 E FURP TAMBÉM NÃO TEM PARA ENTREGAR
166	NORETISTERONA 0,35MG - CARTELA 35 COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
167	NORETISTERONA ENANTATO 50 MG/ML+ESTRADIOL VALERATO 5 MG/ML AMPOLA	SIM	NÃO	
168	NORFLOXACINO 400MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
169	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
170	OLEO DE GIRASSOL - 100ML	NÃO	NÃO	
171	OLEO MINERAL 100ML	SIM	NÃO	
172	OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA	SIM	NÃO	
173	PAPAINA 2% - GEL - 100GR	NÃO	NÃO	
174	PAPAINA 10% - GEL - 100G	NÃO	NÃO	
175	PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 15ML	SIM	NÃO	
176	PENTOXIFILINA 400MG - CAPSULA	SIM	SIM	AGUARDANDO SAIR PREGÃO, AGENDADO PARA 20/06/22



177	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG - COMPRIMIDO	SIM	SIM	MEDICAMENTO EM FALTA NO MERCADO NOS ULTIMOS ANOS SENDO FRACASSADO EM TODAS AS TENTATIVAS DE PREGÕES E EM FALTA PARA COMPRA DIRETA
178	PIROXICAN 20MG - CAPSULA	NÃO	NÃO	
179	POLIVITAMINICO - CAPSULA	NÃO	NÃO	
180	POLIVITAMINICO - SOLUÇÃO ORAL - 20ML	NÃO	NÃO	
181	POLIVITAMINICO COMPLEXO B - INJETAVEL	NÃO	NÃO	
182	PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUCAO ORAL - 100ML	SIM	SIM	FABRICAÇÃO EM FALTA CONFORME CARTA DO LABORATÓRIO, TEMOS PEDIDO AGUARDANDO ENTREGA EMPENHO 161.
183	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
184	PREDNISONA 5MG - CAPSULA/COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
185	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
186	PROMETAZINA 50MG/ML - INJETAVEL	SIM	NÃO	
187	PROPAFENOMA CLORIDRATO 300MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
188	PROPRANOLOL 40MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
189	PROTETOR SOLAR FPS 50	NÃO	NÃO	
190	RAMIPRIL 2,5MG - CAPSULA	NÃO	SIM	AGUARDANDO SAIR PREGÃO, AGENDADO PARA 20/06/22
191	RANITIDINA 150MG - CAPSULA	SIM	SIM	PRODUTO FOI DESCONTINUADO FABRICAÇÃO PELA ANVISA
192	RANITIDINA 50MG/2ML - INJETAVEL	SIM	SIM	PRODUTO FOI DESCONTINUADO FABRICAÇÃO PELA ANVISA
193	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ - 27,9G	SIM	NÃO	
194	SALBUTAMOL 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML	NÃO	NÃO	
195	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - AEROSOL ORAL - 200 DOSES	SIM	NÃO	
196	SECNIDAZOL 1GR - CAPSULA	NÃO	NÃO	
197	SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
198	SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
199	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 250 G	SIM	NÃO	
200	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400+80MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
201	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200+40MG - 100ML - SUSPENSÃO ORAL	SIM	NÃO	
202	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II - SOLUCAO ORAL - GOTAS - 30ML	SIM	NÃO	

203	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
204	SUPLEMENTO VITAMINICO E MINERAIS - PÓ POLIVITAMINICO - 1G	SIM	NÃO	
205	TAMIFLU 30MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
206	TAMIFLU 45MG - COMPRIMIDO	SIM	SIM	VEM APENAS PELO GOVERNO ESTADUAL - NAF ASSIS
207	TAMIFLU 75MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
208	TIAMINA 300MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
209	TINIDAZOL 3% + MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL -	NÃO	NÃO	
210	TIORIDAZINA CLORIDRATO 100MG - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	
211	TRAMADOL 50MG - CAPSULA	NÃO	NÃO	
212	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - 1ML	NÃO	NÃO	
213	TROPHIC BASIC 800G	NÃO	NÃO	
214	VALPROATO DE SODIO 250 MG/5 ML - XAROPE (ACIDO VALPROICO)	SIM	NÃO	
215	VERAPAMIL CLORIDRATO 80MG - COMPRIMIDO	SIM	NÃO	
216	VITAMINA A 100.000UI/100G+VITAMINA D 40.000UI/100G+OXIDO DE ZINCO 10G - POMADA - 45G	NÃO	NÃO	
217	VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPRIMIDO	NÃO	NÃO	

Considerando que em uma lista de 217 itens apenas 14 itens encontram-se em falta correspondendo apenas 6% do total da lista de medicamentos do município.

Considerando também, que a falta independe de competência para aquisição, como podemos ver nas informações adicionais com motivos individuais, que fogem ao nosso alcance, tais como: falta de produção nos laboratórios, medicamentos exclusivos de programas do governo estadual: como tabagismo ou dose certa; e tramites administrativos de nova licitação, cuja já está em andamento e agendada para finalização de novos contratos para novas aquisições.

É importante ressaltar que, além dos medicamentos que fazem parte da Padronização da Farmácia Municipal de Palmital (Remume), o SUS tem uma ampla lista de medicamentos no **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica** (CEAF - antigo **MEDEX**), também conhecido como "**ALTO CUSTO**".

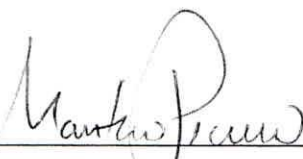
O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS, caracterizado pela busca da garantia de integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicadas pelo Ministério da Saúde. Estes medicamentos são financiados e adquiridos pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo. O CEAF é regulamentado pelas Portarias GM/MS nº 02, de 28 de setembro de 2017 e nº 6, de 28 de setembro de 2017, retificadas em Diário Oficial em 13 de abril de 2018.

Na Farmácia Municipal temos dois guichês especiais para atender os pacientes que fazem uso dos medicamentos do CEAF (MEDEX). É importante salientar que no âmbito do CEAF, os medicamentos apenas são dispensados aos pacientes que se enquadrem nos critérios estabelecidos nos respectivos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).

Caso o paciente se enquadre no Protocolo, o mesmo será o responsável por providenciar a documentação necessária para abertura do processo Medex, realizar as renovações quando solicitadas e entregar as receitas periodicamente.

Portanto as principais fontes de indagações feitas da população para esse legislativo pode ser ocasionada, muitas vezes, pela falta de medicamento do Componente Especializado ou pelo não cumprimento das exigências por parte dos pacientes aos critérios estabelecidos no protocolo (Exemplo: não trazer a receita na data correta), e como já informado anteriormente, é da Secretaria Estadual de Saúde a responsabilidade de aquisição desses medicamentos.

Sem mais, atenciosamente.



Isabella Monteiro Pedrosa
Farmacêutica
CRF-SP 71.751



Francine Silva de Arruda
Farmacêutica
CRF-SP 72.174



Ofício/CIVAP Nº 092/2022
Assis, 09 de junho de 2022

Exmo. Dr.
JEAN GORINCHEYN
D.D. Secretário Estadual de Saúde
São Paulo/SP

Excelentíssimo Doutor

Considerando o Decreto nº 62.255, de 08/11/2016, que cria e organiza, na Secretaria Estadual da Saúde, a Coordenadoria de Assistência Farmacêutica e dá providências correlatas;

Considerando a Deliberação CIB – 44, de 27/06/2019, que aprova o Procedimento Operacional Padrão (POP), que estabelece as Boas Práticas de distribuição do elenco do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Protocolos e Normas Técnicas Estaduais das Farmácias de Medicamentos Especializados aos municípios do Estado de São Paulo;

Considerando a Deliberação CIB – 62, de 24/09/2019, que aprova a criação de um grupo de trabalho, no âmbito do Grupo Técnico Bipartite de Assistência Farmacêutica, visando a elaboração de proposta de diretrizes, financiamento e modelos de descentralização das etapas de execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (solicitação, dispensação e a renovação da continuidade do tratamento) para possível adesão dos municípios paulistas, em consonância com as ações desenvolvidas no Plano Diretor da Assistência Farmacêutica;

Considerando o Plano Diretor da Assistência Farmacêutica do Estado de São Paulo, no âmbito do Projeto de Fortalecimento da Gestão Estadual da Saúde, que tem por objetivo, definir diretrizes e estratégias para a Coordenadoria de Assistência Farmacêutica do Estado de São Paulo, considerando a necessidade de qualificar a Assistência Farmacêutica no SUS, com ênfase na inserção nas redes de atenção à saúde;

Considerando que uma das etapas para desenvolvimento deste plano consiste em um diagnóstico participativo de aspectos relacionados à gestão, acesso, incorporação e avaliação de tecnologias em saúde, logística, recursos humanos, cuidado farmacêutico, tecnologia da informação, estrutura e integração dos serviços farmacêuticos com as ações de saúde, abrangendo a Sede da SES/SP, Departamentos Regionais de Saúde, Regiões de Saúde e Municípios;

"Sazinho o problema é seu, juntos ele é nosso!"

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA

Via Chico Mendes, 65 - Quinta dos Flamboyants - CEP. 19.810-005 - Assis/SP - CNPJ: 51.501.484/0001-93
Fone: (18) 3323 2368 - email: civap@civap.com.br - site: www.civap.com.br / civap.sp.gov.br





Considerando que os municípios da microrregião de Assis/SP, já colaboram nas etapas de solicitação, de dispensação e de renovação da continuidade do tratamento dos pacientes cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, no intuito de facilitar o acesso dos pacientes aos medicamentos;

Considerando, ainda, as informações apresentadas pelos técnicos da Farmácia de Medicamentos Especializados, localizada no município de Assis/SP, que apontam para o aumento do número de atendimentos, com elevado índice de prescrições referentes ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e consequente aumento de consumo dos medicamentos, o desabastecimento de alguns itens do referido componente, a ampliação do tempo de espera para retirada e dispensação dos medicamentos e elevadas taxas de insatisfação dos usuários cadastrados no referido serviço;

Vimos pelo presente, solicitar a **reorganização da Farmácia de Medicamentos Especializados, localizada no município de Assis/SP**, observando os critérios legais e sanitários vigentes, garantindo infraestrutura adequada e dispondo de recursos humanos qualificados e em número suficiente para a realização de distribuição e dispensação adequada dos medicamentos, promovendo o uso racional e garantindo à população o acesso, visando à integralidade do cuidado.

Na certeza de podermos contar com a atenção de Vossa Senhoria, antecipamos agradecimentos e nos colocamos à disposição.

Atenciosamente,

DocuSigned by:

Oscar Gozzi

AEE54DD1118241D...

OSCAR GOZZI

Presidente do Civap e Prefeito de Tarumã

"Sozinho o problema é seu, juntos ele é nosso!"

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA

Via Chico Mendes, 65 - Quinta dos Flamboyants - CEP. 19.810-005 - Assis/SP - CNPJ: 51.501.484/0001-93
Fone: (18) 3323 2368 - email: civap@civap.com.br - site: www.civap.com.br / civap.sp.gov.br

