



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE**

Assistência Farmacêutica municipal

1. Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)

A relação de medicamentos disponíveis na rede municipal de saúde (ANEXO I) conta com 172 medicamentos. Dentre eles, são atendidos os programas HiperDia, Saúde Mental, Saúde da Mulher, Suplementação de Ferro, além de fitoterápicos, antimicrobianos e medicamentos de farmácia básica.

Para obtenção desses medicamentos, o usuário ou responsável deve encaminhar-se a uma das 41 Unidades Básicas de Saúde com farmácia, portando RG, cartão SUS e receita válida.

2. Componente especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)

É uma estratégia de acesso a medicamentos, no âmbito do SUS, para doenças crônico-degenerativas, inclusive doenças raras, que compõem linhas de cuidado estabelecidas em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs) estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Tais medicamentos são obtidos em Unidades Dispensadoras de Medicamentos Especializados (UDMEs) previamente determinadas pelas Secretarias Estaduais de Saúde, mediante cadastro de autorização de procedimento de alto custo (APAC). No Estado do Pará, conforme instrução normativa DEAF/SESPA nº 01/2021, existem 23 UDMEs de demandas espontâneas em funcionamento e nove UDMEs em hospitais (demanda interna); atualmente, o município de Ananindeua possui 1 (uma) UDME, localizada no Conjunto Cidade Nova VIII, WE 53, nº 153 (setor de farmácia da Policlínica Dr. Carlos Guimarães).

3. Componente estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF)

Essa estratégia de acesso a medicamentos abrange os agravos de saúde com potencial de impacto endêmico e condições de saúde caracterizadas como doenças negligenciadas. São disponíveis pelo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE**
Ministério da Saúde e



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE**

distribuídos às secretarias municipais de saúde medicamentos dos programas de tuberculose, hanseníase, toxoplasmose, filariose, tracoma, meningite, leishmaniose, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, hepatite, dengue, micoses sistêmicas, lúpus, febre maculosa, brucelose e demais doenças que atendam aos critérios do Componente. O CESAF também garante o fornecimento dos insumos e medicamentos destinados ao controle do tabagismo, à influenza, à prevenção ao vírus sincicial respiratório, à intoxicação por cianeto, à alimentação e nutrição, à hepatite, aos hemocomponentes, a coagulopatias e hemoglobinopatias, às imunoglobulinas, à IST/aids, às vacinas e aos soros.

4. Farmácia oncológica

O rol de medicamentos para o tratamento da oncologia não está relacionado à Assistência Farmacêutica, e sim com procedimentos de Média e Alta Complexidade a serem oferecidos pelas Unidades de Alta complexidade em Oncologia (UNACON) e Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON) credenciadas e habilitadas pelo Ministério da Saúde. O usuário deve acessar o sistema através de sistema de regulação municipal, que o referenciará para o acompanhamento especializado nos hospitais credenciados.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE**

**ANEXO I: MEDICAMENTOS ATUALMENTE DISPONÍVEIS NA REDE MUNICIPAL
DE SAÚDE**

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
1	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	4000
2	ACICLOVIR 50MG/G 10G	CREME	1300
3	ACIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	81800
4	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	COMPRIMIDO	1250
6	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE 100ML	FRASCO	840
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	2100
9	AMBROXOL, CLORIDRATO PEDIATRICO	XAROPE	5
10	AMBROXOL, CLORIDRATO ADULTO	XAROPE	120
11	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	15200
12	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	46600
13	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP. 150ML	FRASCO	1500
	AMOXICILINA + CLAVUNALATO DE POTASSIO (500 MG + 125 MG)	COMPRIMIDO	309
14	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	300
15	AZITROMICINA 40MG/1ML SUSPENSÃO ORAL 22,5 ML (900MG)	FRASCO	5940
16	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	15000
18	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO	1200
19	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	26400
20	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	35000
21	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO	1400
22	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20 MG/ML 100 ML	XAROPE	550
23	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO	1500
24	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	4320



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE**

26	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	600
29	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	COMPRIMIDO	16400
30	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	30
31	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	820
32	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML20 ML	FRASCO	175
33	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	55680
34	CLONAZEPAM 2,0 MG	COMPRIMIDO	1860
36	CLORPROMAZINA, CLORID. 25 MG	COMPRIMIDO	820
	DEXAMETASONA 4 MG	COMPRIMIDO	73
37	DEXAMETASONA CREME	CREME	29
40	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	23500
	DIAZEPAM SOL. INJETAVEL 10 MG (5 MG/ML) 2 ML	AMPOLA	9000
41	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	8000
42	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	7600
43	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10 ML	FRASCO	3300
44	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA	AMPOLA	10
46	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	33400
47	FENOBARBITAL SOL. ORAL 40 MG/ML20 ML	FRASCO	1230
48	FENTANILA, CITRATO SOL. INJ. 0,05 MG/ML 10ML	AMPOLA	1800
	FENTANILA, CITRATO SOL. INJ. 0,05 MG/ML 2ML	AMPOLA	1500
49	FLUOXETINA, CLORID. 20MG	COMPRIMIDO	9940
50	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	20520
51	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	9800
52	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	20000
53	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	8200
54	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	6200
55	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG SOL. INJ. 5 MG/ML1 ML	AMPOLA	9514
56	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML 100 ML	FRASCO	350
57	IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML	FRASCO	1000
58	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	14500



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE**

59	IMIPRAMINA, PAMOATO CÁPSULA 25 MG	COMPRIMIDO	12000
60	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	COMPRIMIDO	4800
61	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25 MG	COMPRIMIDO	1400
62	LEVOOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG	COMPRIMIDO	6000
63	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG	COMPRIMIDO	1000
64	LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO	13260
65	LIDOCAINA 20MG/G 2%	BISNAGA	4000
66	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	8700
67	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ ML - 10 ML	FRASCO	1800
68	MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJ. 5 MG/ML 10 ML	AMPOLA	1300
69	MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJ. 5 MG/ML 3 ML	AMPOLA	2350
70	MORFINA 10 MG/ML 1 ML	AMPOLA	6800
71	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMIDO	128680
72	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	55470
73	ÓLEO MINERAL FR 120ML	FRASCO	180
74	OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	10000
75	PARACETAMOL 200 MG/ML 15ML	FRASCO	400
76	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	69000
77	PERMETRINA 5 %	FRASCO	1450
78	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML 60 ML	FRASCO	520
80	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG	COMPRIMIDO	41000
	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	12200
81	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO	76200
82	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL 30 ML	FRASCO	800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE**

83	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	62800
84	RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMIDO	600
85	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE	115
86	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO	1900
87	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	16000
88	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	FRASCO	6030
89	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	120
90	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	110
92	TRAMADOL, CLORIDRATO SOL. INJ. 50 MG/ML 2 ML	AMPOLA	800

ANA VITÓRIA MORAES PEREIRA
Coordenadora municipal de Assistência Farmacêutica