



**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	DESCRÍÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
1	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	
2	ACICLOVIR 50MG/G 10G	CREME	
3	ACIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	
4	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG		
5	ACIDO ACETILSALISÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	1500
6	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE 100ML	FRASCO	600
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1200
8	ALGESTONA ACETOFINIDA ASSOCIADO, ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANATO 150MG + 10MG /ML	SOLUCAO INJETAVEL	4450
9	AMBROXOL, CLORIDRATO PEDIATRICO	XAROPE	480
10	AMBROXOL, CLORIDRATO ADULTO	XAROPE	551
11	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	300
12	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	500
13	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP. 150ML	FRASCO	700
14	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	2000
15	AZITROMICINA 40MG /1ML SUSPENSÃO ORAL 22,5 ML (900MG)	FRASCO	850
16	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	2600
17	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO	3100
18	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO	200
19	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	2100
20	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	100
21	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO	1300
22	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20 MG/ML 100 ML	XAROPE	850
23	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO	
24	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	2100



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

25	CEFALEXINA, CLORIDRATO DE, 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	1100
26	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	1200
27	CETOCONAZOL	CREME	
28	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 UI 1% 30G	BISNAGA	280
29	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	COMPRIMIDO	1200
30	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	180
31	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	1300
32	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML20 ML	FRASCO	516
33	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	2300
34	CLONAZEPAM 2,0 MG	COMPRIMIDO	2320
35	CLORPROMAZINA, CLORID.SOL. INJ. 5MG/ML 5 ML	AMPOLA	520
36	CLORPROMAZINA, CLORID. 25 MG	COMPRIMIDO	500
37	DEXAMETASONA CREME	CREME	500
38	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 0,4 MG/ML 100 ML	FRASCO	480
39	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2 MG	COMPRIMIDO	1000
40	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	5200
41	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	9800
42	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	580
43	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10 ML	FRASCO	2800
44	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA	AMPOLA	
45	FENITOÍNA SÓDICA SOL. INJ. 50 MG/ML 5 ML	AMPOLA	550
46	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	3200
47	FENOBARBITAL SOL. ORAL 40 MG/ML20 ML	FRASCO	870
48	FENTANILA, CITRATO SOL. INJ. 0,05 MG/ML 10ML	AMPOLA	500
49	FLUOXETINA, CLORID. 20MG	COMPRIMIDO	100
50	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	350
51	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	960
52	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	1900
53	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	1350
54	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	800
55	HALOPERIDOL SOL. INJ. 5 MG/ML1 ML	AMPOLA	100
56	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML 100 ML	FRASCO	980
57	IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML	FRASCO	1000
58	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	1200



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

59	IMIPRAMINA, PAMOATO CÁPSULA 25 MG	COMPRIMIDO	1120
60	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	COMPRIMIDO	2000
61	LEVOMEPMOMAZINA, MALEATO 25 MG	COMPRIMIDO	300
62	LEVOOMEPMOMAZINA, MALEATO 100 MG	COMPRIMIDO	100
63	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG	COMPRIMIDO	3500
64	LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO	4500
65	LIDOCAINA 20MG/G 2%	BISNAGA	4300
66	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	2000
67	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ ML - 10 ML	FRASCO	1800
68	MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJ. 5 MG/ML 10 ML	AMPOLA	870
69	MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJ. 5 MG/ML 3 ML	AMPOLA	720
70	MORFINA 10 MG/ML 1 ML	AMPOLA	680
71	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMIDO	4101
72	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5800
73	ÓLEO MINERAL FR 120ML	FRASCO	460
74	OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	300
75	PARACETAMOL 200 MG/ML 15ML	FRASCO	1000
76	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	98700
77	PERMETRINA 5 %	FRASCO	100
78	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML 60 ML	FRASCO	420
79	PREDINISONA 5MG	COMPRIMIDO	4720
80	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG	COMPRIMIDO	680
81	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO	2100
82	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL 30 ML	FRASCO	180



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

83	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	1100
84	RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMIDO	1000
85	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE	100
86	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO	1000
87	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	2000
88	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	FRASCO	710
89	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	430
90	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	110
91	TIMOLOL, MALEATO 0,5% 5 ML	FRASCO	200
92	TRAMADOL, CLORIDRATO SOL. INJ. 50 MG/ML 2 ML	AMPOLA	410

---

**Dayse Pereira Veiga**  
Coordenadora municipal de Assistência Farmacêutica