



**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 97 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 Farmácias Satélites, 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



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

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        | 4100       |
| 2    | ACICLOVIR 50MG/G 10G                                                             | CREME             | 7500       |
| 3    | ACIDO FÓLICO 5 MG                                                                | COMPRIMIDO        | 7000       |
| 4    | ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG                                                           |                   |            |
| 5    | ACIDO ACETILSALISILICO 100 MG                                                    | COMPRIMIDO        | 8400       |
| 6    | ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE 100ML                                            | FRASCO            | 2400       |
| 7    | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML                                         | FRASCO            | 1150       |
| 8    | ALGESTONA ACETOFINIDA ASSOCIADO, ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANATO 150MG + 10MG/ML | SOLUCAO INJETAVEL | 4600       |
| 9    | AMBROXOL, CLORIDRATO PEDIATRICO                                                  | XAROPE            | 600        |
| 10   | AMBROXOL, CLORIDRATO ADULTO                                                      | XAROPE            | 700        |
| 11   | AMITRIPTILINA 25 MG                                                              | COMPRIMIDO        | 3400       |
| 12   | AMOXICILINA 500 MG                                                               | COMPRIMIDO        | 1500       |
| 13   | AMOXICILINA 50MG/ML SUSP. 150ML                                                  | FRASCO            | 2900       |
| 14   | ATENOLOL 50 MG                                                                   | COMPRIMIDO        | 3100       |
| 15   | ATENOLOL 100MG                                                                   | COMPRIMIDO        | 2200       |
| 16   | AZITROMICINA 40MG/1ML SUSPENSÃO ORAL 22,5 ML (900MG)                             | FRASCO            | 800        |
| 17   | AZITROMICINA 500MG                                                               | COMPRIMIDO        | 2200       |
| 18   | BESILATO DE ANLODIPINO 5MG                                                       | COMPRIMIDO        | 2150       |
| 19   | BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG                                                     | COMPRIMIDO        | 3950       |
| 20   | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG                                                      | COMPRIMIDO        | 2000       |
| 21   | CAPTOPRIL 25 MG                                                                  | COMPRIMIDO        | 12000      |
| 22   | CARBAMAZEPINA 200 MG                                                             | COMPRIMIDO        | 500        |
| 23   | CARBAMAZEPINA 400 MG                                                             | COMPRIMIDO        | 1400       |
| 24   | CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20 MG/ML 100 ML                                          | XAROPE            | 800        |
| 25   | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG                                                        | COMPRIMIDO        | 400        |
| 26   | CARVEDILOL 3,125 MG                                                              | COMPRIMIDO        | 4120       |



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

|    |                                                          |            |       |
|----|----------------------------------------------------------|------------|-------|
| 27 | CARVEDILOL 6,125 MG                                      | COMPRIMIDO | 1400  |
| 28 | CARVEDILOL 12,5 MG                                       | COMPRIMIDO | 1300  |
| 29 | CEFALEXINA, CLORIDRATO DE, 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML | FRASCO     | 1500  |
| 30 | CETOCONAZOL 200 MG                                       | COMPRIMIDO | 700   |
| 31 | CETOCONAZOL                                              | CREME      | 3300  |
| 32 | COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 UI 1% 30G               | BISNAGA    | 300   |
| 33 | CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG                        | COMPRIMIDO | 10250 |
| 34 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 10 MG                           | COMPRIMIDO | 200   |
| 35 | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG                           | COMPRIMIDO | 1500  |
| 36 | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML 20 ML                  | FRASCO     | 425   |
| 37 | CLONAZEPAM 0,5 MG                                        | COMPRIMIDO | 600   |
| 38 | CLONAZEPAM 2,0 MG                                        | COMPRIMIDO | 400   |
| 39 | CLORPROMAZINA, CLORID.SOL. INJ. 5MG/ML 5 ML              | AMPOLA     | 500   |
| 40 | CLORPROMAZINA, CLORID. 25 MG                             | COMPRIMIDO | 3000  |
| 41 | DEXAMETASONA CREME                                       | CREME      | 300   |
| 42 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 0,4 MG/ML 100 ML          | FRASCO     | 500   |
| 43 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2 MG                      | COMPRIMIDO | 600   |
| 44 | DIAZEPAM 10 MG                                           | COMPRIMIDO | 6000  |
| 45 | DIAZEPAM 5 MG                                            | COMPRIMIDO | 4000  |
| 46 | DIPIRONA 500MG                                           | COMPRIMIDO | 3000  |
| 47 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10 ML                           | FRASCO     | 2500  |
| 48 | ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA                | AMPOLA     | 45    |
| 49 | FENITOÍNA SÓDICA SOL. INJ. 50 MG/ML 5 ML                 | AMPOLA     | 600   |
| 50 | FENOBARBITAL 100 MG                                      | COMPRIMIDO | 5000  |
| 51 | FENOBARBITAL SOL. ORAL 40 MG/ML 20 ML                    | FRASCO     | 850   |
| 52 | FENTANILA, CITRATO SOL. INJ. 0,05 MG/ML 10ML             | AMPOLA     | 450   |
| 53 | FLUOXETINA, CLORID. 20MG                                 | COMPRIMIDO | 2500  |
| 54 | FLUCONAZOL 150 MG                                        | CÁPSULA    | 3000  |
| 55 | GLIBENCLAMIDA 5MG                                        | COMPRIMIDO | 2400  |
| 56 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                   | COMPRIMIDO | 2300  |
| 57 | HALOPERIDOL 1 MG                                         | COMPRIMIDO | 1150  |
| 58 | HALOPERIDOL 5 MG                                         | COMPRIMIDO | 700   |
| 59 | HALOPERIDOL SOL. INJ. 5 MG/ML 1 ML                       | AMPOLA     | 150   |
| 60 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML 100 ML                  | FRASCO     | 900   |
| 61 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML                                | FRASCO     | 1155  |
| 62 | IBUPROFENO 300 MG                                        | COMPRIMIDO | 2850  |
| 63 | IBUPROFENO 600 MG                                        | COMPRIMIDO | 2100  |



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

|    |                                                                                               |            |      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| 64 | IMIPRAMINA, PAMOATO CÁPSULA 25 MG                                                             | COMPRIMIDO | 1000 |
| 65 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG                                                              | COMPRIMIDO | 2150 |
| 66 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25 MG                                                                | COMPRIMIDO | 2900 |
| 67 | LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG                                                               | COMPRIMIDO | 1200 |
| 68 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                                               | COMPRIMIDO | 1000 |
| 69 | LEVONORGESTREL 0,75 MG                                                                        | COMPRIMIDO | 50   |
| 70 | LIDOCAINA 20MG/G 2%                                                                           | BISNAGA    | 4500 |
| 71 | MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML<br>SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML                            | AMPOLA     | 1550 |
| 72 | METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ ML - 10 ML                                                    | FRASCO     | 1800 |
| 73 | MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJ. 5 MG/ML 10 ML                                                     | AMPOLA     | 850  |
| 74 | MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJ. 5 MG/ML 3 ML                                                      | AMPOLA     | 750  |
| 75 | MORFINA 10 MG/ML 1 ML                                                                         | AMPOLA     | 2000 |
| 76 | NORETISTERONA 0,35 MG                                                                         | COMPRIMIDO | 4105 |
| 77 | NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL,<br>VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1<br>ML | AMPOLA     | 2500 |
| 78 | ÓLEO MINERAL FR 120ML                                                                         | FRASCO     | 500  |
| 79 | OMEPRAZOL 20 MG                                                                               | COMPRIMIDO | 1300 |
| 80 | PARACETAMOL 200 MG/ML 15ML                                                                    | FRASCO     | 1000 |
| 81 | PARACETAMOL 500 MG                                                                            | COMPRIMIDO | 5000 |
| 82 | PERMETRINA 5 %                                                                                | FRASCO     | 5300 |
| 83 | PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML 60 ML                                                   | FRASCO     | 320  |
| 84 | PREDINISONA 5MG                                                                               | COMPRIMIDO | 4520 |
| 85 | PREDNISOLONA 20 MG                                                                            | COMPRIMIDO | 6400 |
| 86 | PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG                                                                 | COMPRIMIDO | 2352 |
| 87 | RISPERIDONA 1 MG                                                                              | COMPRIMIDO | 3665 |
| 88 | RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL 30 ML                                                            | FRASCO     | 2800 |



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

|    |                                                   |            |       |
|----|---------------------------------------------------|------------|-------|
| 89 | RISPERIDONA 2 MG                                  | COMPRIMIDO | 10500 |
| 90 | RISPERIDONA 3 MG                                  | COMPRIMIDO | 2000  |
| 91 | SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL    | ENVELOPE   | 300   |
| 92 | SECNIDAZOL 1000MG                                 | COMPRIMIDO | 2500  |
| 93 | SINVASTATINA 20 MG                                | COMPRIMIDO | 2900  |
| 94 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML | FRASCO     | 82    |
| 95 | SULFATO FERROSO 40 MG                             | COMPRIMIDO | 600   |
| 96 | TIMOLOL, MALEATO 0,5% 5 ML                        | FRASCO     | 990   |
| 97 | TRAMADOL, CLORIDRATO SOL. INJ. 50 MG/ML 2 ML      | AMPOLA     | 450   |

---

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