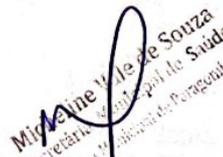




**MEDICAMENTOS NA REDE SUS EM PARAGOMINAS/PA: GUIA
PARA ACESSO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO E LISTA DE
MEDICAMENTOS DISPONIVEIS**


Micheline Vale de Souza
Secretaria Municipal de Saúde

PARAGOMINAS



2024

INTRODUÇÃO

A Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) desempenha um papel essencial na garantia do acesso equitativo e universal a medicamentos essenciais para a promoção, proteção e recuperação da saúde da população brasileira.

A Lista de Medicamentos Fornecidos pelo SUS, integrada pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), constitui a base para a padronização e distribuição desses insumos em todas as unidades de saúde do país. Essa iniciativa visa assegurar que tratamentos comprovadamente eficazes estejam disponíveis a todos, independentemente de suas condições socioeconômicas.



MEDICAMENTOS REDE SUS PARAGOMINAS/PA

1. LISTA DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS PELO SUS

A Assistência Farmacêutica envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), em nível ambulatorial, os medicamentos disponíveis para tratamento de doenças ou agravos são aqueles elencados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).

A Lista de Medicamentos Fornecidos pelo SUS (RENAME) desempenha um papel fundamental no sistema de saúde pública do Brasil. Ela garante acesso gratuito aos medicamentos essenciais para todos os cidadãos, independentemente de sua condição socioeconômica, promovendo a equidade em saúde e permitindo que tratamentos adequados sejam acessíveis a todos.

Com uma lista bem definida, os medicamentos necessários para tratar as principais doenças e condições de saúde são disponibilizados em todas as unidades de saúde do SUS, desde postos de saúde até hospitais de alta complexidade. A RENAME padroniza os medicamentos oferecidos pelo SUS, garantindo que tratamentos comprovados cientificamente sejam disponibilizados em todo o país. Isso evita variações na qualidade do atendimento e assegura que todos os pacientes recebam tratamentos eficazes.

A seleção dos medicamentos na RENAME é baseada em critérios rigorosos de eficácia, segurança e qualidade, além da análise de custo-benefício, assegurando que os medicamentos fornecidos sejam confiáveis e adequados para uso. A lista permite uma gestão mais eficiente dos estoques de medicamentos, reduzindo desperdícios e garantindo que os medicamentos estejam disponíveis quando necessários.

Ao focar em medicamentos essenciais, o SUS otimiza o uso de recursos públicos, assegurando que os investimentos em saúde resultem em benefícios



significativos para a população. Muitos dos medicamentos da lista são destinados ao controle de doenças crônicas, como hipertensão e diabetes, que são prevalentes na população brasileira, contribuindo para a redução de complicações e internações hospitalares, melhorando a qualidade de vida dos pacientes.

A disponibilização de medicamentos preventivos, como vacinas e tratamentos profiláticos, ajuda a prevenir o surgimento de doenças e a propagação de epidemias. A RENAME é uma ferramenta poderosa na redução das desigualdades em saúde, garantindo que até as populações mais vulneráveis tenham acesso a tratamentos médicos.

A lista reforça o direito constitucional dos brasileiros à saúde, assegurando que o SUS cumpra seu papel de proporcionar cuidados integrais e de qualidade a toda a população.

A Lista de Medicamentos Fornecidos pelo SUS é essencial para o funcionamento eficiente do sistema de saúde pública no Brasil. Ela garante acesso universal e equitativo a medicamentos de qualidade, promove a racionalização dos recursos e contribui significativamente para a prevenção de doenças e a promoção da saúde. Assim, a RENAME é uma peça-chave na construção de um sistema de saúde mais justo e eficaz, capaz de atender às necessidades de todos os brasileiros.

MEDICAMENTOS		
DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	CLASSE
ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMPRIMIDO	Antipirético
ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO	Antianêmico
ACIDO VALPROICO 250MG	COMPRIMIDO	Antiepiléptico
ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 10ML (P/ INJEÇÃO)	AMPOLA	Remineralizante
ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL	COMPRIMIDO	Anti-Helmíntico
ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO	Anti-Helmíntico
AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	Antidepressivo
AMOXICILINA 250MG/5ML	FRASCO	Antibiótico
AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	Antibiótico
AMPICILINA 500MG	COMPRIMIDO	Antibiótico
ANLODIPINO BESILATO 10MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
ANLODIPINO BESILATO 5MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
AZITROMICINA 200MG/5ML	FRASCO	Antibiótico



AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	Antibiótico
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL	FRASCO-AMPOLA	Antibiótico
BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML INJETAVEL	FRASCO-AMPOLA	Antibiótico
BIPERIDENO 2MG	UNIDADE	Anticolinérgico
BIPERIDENO 5MG INJ. - IV/IM	UNIDADE	Anticolinérgico
BROMAZEPAM 3MG	UNIDADE	Ansiolítico
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ.	AMPOLA	Anticolinérgico
CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
CARBAMAZEPINA 2% SUSP 100 ML Especificação: 20 mg/ml	FRASCO	Antiepiléptico
CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	Antiepiléptico
CARBONATO DE LITIO 300MG	UNIDADE	Antimaníaco
CEFALEXINA 250MG SUSP 250/5ML	FRASCO	Antibiótico
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	Antibiótico
CETOCONAZOL 2% XAMPOO	FRASCO	Antifúngico
CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	Antifúngico
CETOCONAZOL CREME	TUBO	Antifúngico
CIMETIDINA 300 MG/ 2ML INJ Especificação: IV/IM	AMPOLA	Antiúlcera péptica
CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	Antidepressivo
CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	Antiepiléptico
CLONAZEPAM 2,5MG 20ML	UNIDADE	Antiepiléptico
CLORIDRATO DE AMBROXOL PED. 15MG/5ML	FRASCO	Expectorante
CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML	FRASCO	Expectorante
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	Antibiótico
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	Antidepressivo
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	Antidepressivo
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	CÁPSULA	Antidepressivo
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	Antidepressivo
CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	Antidepressivo
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	anti-histamínico
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	Antidepressivo
CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico
CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico
CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico
CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ. IV	UNIDADE	Antipsicótico
CLOXAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO	Ansiolítico
COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G	TUBO	Cicatrizante
COMPLEXO B	COMPRIMIDO	Suplemento Vitamínico
COMPLEXO B INJ. (UND)	AMPOLA	Suplemento Vitamínico
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	AMPOLA	Antiemético
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	FRASCO	Corticoide
DEXAMETASONA CREME 0,1%	TUBO	Corticoide
DEXAMETASONA 4,0MG INJ. (UND)	AMPOLA	Corticoide
DEXCLORFENIRAMINA, 2MG/5ML	FRASCO	anti-histamínico
DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	Ansiolítico



DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO	Ansiolítico
DICLOFENACO 75MG/3ML INJ.	AMPOLA	Anti-inflamatório
DICLOFENACO POTÁSSICO .50 MG	COMPRIMIDO	Anti-inflamatório
DICLOFENACO SODICO 50MG	COMPRIMIDO	Anti-inflamatório
DICLORIDRATO DE FLUFENAZINA 5MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico
DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	Cardiotônico Digitalico
DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	Analgésico
DIPIRONA SODICA 500 INJ	AMPOLA	Analgésico
ENALAPRIL MALEATO 10MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
ENALAPRIL MALEATO 20MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
ENALAPRIL MALEATO 5MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML+ VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML	AMPOLA	Progestogênios
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND)	AMPOLA	Antiespasmódico
ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG CARTELA C/ 21 (CLICLO 21)	CAIXA	Progestogênios
FENITOINA 100MG	UNIDADE	Antiepilético
FENOBARBITAL 100MG	UNIDADE	Antiepilético
FENOBARBITAL 40MG/20ML	UNIDADE	Antiepilético
FLUCONAZOL 150MG	CAPSULA	Antifúngico
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	FRASCO	Anti-inflamatório
FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. AMPOLA 2ML IM/IV	AMPOLA	Anti-hipertensivo
FUROSEMIDA 20MG/ML INJ. AMPOLA 2ML IM/IV	AMPOLA	Anti-hipertensivo
FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	Antidiabético
GLICOSE 25% 10ML INJ Especificação: IV	AMPOLA	Remineralizante
HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML	UNIDADE	Antipsicótico
HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico
HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	AMPOLAOLA	Antipsicótico
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	Diurético
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6%	FRASCO	Antiácido
IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	Analgésico
IBUPROFENO 600MG -	COMPRIMIDO	Analgésico
IBUPROFENO SOL ORAL 50 MG/ML	FRASCO	Analgésico
IPRATRÓPIO BROMETO 0,25/ML SOL INALANTE	FRASCO	Antiasmático
LEVODOPA + CARBIDOPA (250MG+25MG)	UNIDADE	Antiparkisonianos
LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG	COMPRIMIDO	Antiparkisonianos
LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA C/ 2 COMPRIMIDOS	CAIXA	Progestogênios
LIDOCAINA 2% INJ FRASCO. 20ML Especificação: S/ VASO	FRASCO-AMPOLA	Anestésico
LIDOCAINA GEL 30G Especificação: GEL TOPICO 30GR 2%	TUBO	Anestésico
LORATADINA 1MG\ML	XAROPE	Anti-histamínico
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico
MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico



MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO	Anti-Helmíntico
MEBENDAZOL SUSP. ORAL 20MG/ML	FRASCO	Anti-Helmíntico
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML	AMPOLA	Progestogênicos
METFORMINA 500 MG -	COMPRIMIDO	Antidiabético
METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	Antidiabético
METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	Antiemético
METOCLOPRAMIDA 10MG INJ UND	AMPOLA	Antiemético
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML	FRASCO	Antiemético
METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML	FRASCO	Antibacteriano
METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL	TUBO	Antibacteriano
METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	Antibacteriano
NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G 10G	TUBO	Antibacteriano
NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	Anti-inflamatório
NIMESULIDA 50MG/ML	FRASCO	Anti-inflamatório
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G	TUBO	Antibiótico
NORETISTERONA 0,35MG CX C/ 35 S	CAIXA	Progestogênicos
OLEO DE GIRASSOL FRASCO COM 100ML	FRASCO	Cicatrizante
OLEO MINERAL /100 ML	FRASCO	Laxativo
OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	Antiácido
OMEPRAZOL 40MG INJ (UND)	FRASCO-AMPOLA	Antiácido
OXCARBAZEPINA 300MG	UNIDADE	Antiepiléptico
OXCARBAZEPINA 60MG/ML 100ML Especificação: 1 FRASCO com 100ml	FRASCO	Antiepiléptico
PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	Analgésico
PARACETAMOL SOL. ORAL 200MG/ML (GOTAS)	FRASCO	Analgésico
PERMETRINA 1% LOÇÃO	FRASCO	Antiparasitário
PERMETRINA 5% LOÇÃO	FRASCO	Antiparasitário
PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	Corticoide
PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	Corticoide
PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo
RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	Antipsicótico
RISPERIDONA 1MG/ML - FRASCO COM 30ML	FRASCO	Antipsicótico
SAL P/REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	ENVELOPE	Remineralizante
SALBUTAMOL 2,4MG/5ML FRASCO 100 ML	FRASCO	Antiasmático
SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	Antiprotosoário
SIMETICONA 75MG/ML SOL. ORAL - FRASCO 15ML	FRASCO	Antifisético
SINVASTATINA COMPRIMIDO. 10MG	COMPRIMIDO	Antilipêmico
SINVASTATINA COMPRIMIDO. 20MG	COMPRIMIDO	Antilipêmico
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML INJ. IV	FRASCO	Remineralizante
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML INJ. IV	FRASCO	Remineralizante
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML INJ. IV	FRASCO	Remineralizante
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML INJ. IV	FRASCO	Remineralizante



SORO GLICOSADO 5% INJ. 500ML	FRASCO	Remineralizante
SORO GLICOSADO 5% INJ. 500ML Especificação: IV	FRASCO	Remineralizante
SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 100MG INJ. IV	FRASCO-AMPOLA	Anti-inflamatório
SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500MG INJ. IV	FRASCO-AMPOLA	Anti-inflamatório
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% 400G	POTE	Quimioterápico
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO 50G	TUBO	Quimioterápico
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPIMA 80MG	COMPRIMIDO	Antibiótico
SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML	FRASCO	Antibiótico
SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	Suplemento Alimentar
SULFATO FERROSO COMPRIMIDO.40MG	COMPRIMIDO	Suplemento Alimentar
VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML FRASCOC C/ 100ML -	XAROPE	Antiepilético
VALPROATO DE SODIO 500 MG	COMPRIMIDO	Antiepilético
VITAMINA C 500MG INJ (UND) Especificação : IV	AMPOLA	Suplemento Vitamínico

2. COMO OBTER MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

A SESPA é a responsável pela distribuição dos medicamentos especializados por meio de **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)** que visa garantir no **Sistema Único de Saúde (SUS)**, o acesso do tratamento medicamentoso de doenças raras, de baixa prevalência ou de uso crônico prolongado, com alto custo unitário, cujas linhas de cuidados estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde.

Qualquer cidadão, usuário da rede pública ou privada, tem o direito a receber os medicamentos deste componente. A etapa de solicitação do medicamento pode ser feita pelo paciente ou seu responsável, em uma das **Unidades Dispensadoras de Medicamentos do Componente Especializado** – UDME do Estado do Pará.

A nossa região é assistida pela UDME que fica no município de Ulianópolis/PA. (5º CRS inclui os seguintes municípios: 1. Aurora do Pará 2. Capitão Poço 3. Dom Elizeu 4. Garrafão do Norte 5. Ipixuna do Pará 6. Irituia 7. Mãe do Rio 8. Nova Esperança do Piriá 9. Paragominas 10. Santa Maria do Pará 11. São Miguel do Guamá 12. Ulianópolis (**UDME**).

A UDME de Ulianópolis está localizada no seguinte endereço:

UDME - 5º CRS Ulianópolis

Rua Bahia, S/N - Caminho das Árvores



CEP 68320-000 (Prédio do Hospital Municipal de Ulianópolis)

Para solicitar medicamentos do Componente Especializado, o usuário ou seu representante legal deve procurar essa unidade, que é responsável pela dispensação dos medicamentos na região (UDME de Ulianópolis)

Para a solicitação do medicamento do componente, o usuário ou seu responsável legal deverá apresentar os seguintes documentos:

- a) **Laudo para solicitação, avaliação e autorização de medicamentos-** LME devidamente preenchido pelo médico prescritor.
- b) **Prescrição médica-** contendo nome do genérico do medicamento.
- c) **Cópia de documento de Identidade-** Certidão de Nascimento (para crianças sem RG), RG ou Carteira de Motorista.
- d) **Cópia do Cartão Nacional de Sus (CNS)**
- e) **Cópia de comprovante de residência** (conta de água, luz ou telefone de até 2 meses) ou declaração de residência.
- f) **Cópia dos exames e documentos** exigidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, conforme a doença e o medicamento solicitado.
- g) **Declaração autorizada** para o representante do usuário.

A solicitação/ renovação de continuidade passará por uma avaliação técnica, considerando os critérios de inclusão e exclusão definidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

Após o prazo de análise, verifique com a UDME onde fez sua solicitação para agendamento da retirada do medicamento.

Caso o pedido seja indeferido, verifique o motivo do indeferimento no parecer e leve-o ao conhecimento do médico.

O prazo máximo para avaliação da solicitação é de 30 dias consecutivos. Após autorização, o paciente ou seu representante deve comparecer mensalmente à Unidade Dispensadora de Medicamentos Especializados-UDME para retirada do medicamento, apresentando o documento de identificação.

Para retirada de termolábeis (que necessitam refrigeração), o paciente deverá levar embalagem apropriada (caixa ou bolsa térmica, isopor) para acondicionar e transportar os medicamentos na temperatura adequada.



Renovação: Corresponde ao controle do tratamento, bem como a verificação periódica das doses do medicamento prescritos e dispensados e da adequação de uso.

A cada 180 dias (6 meses), o paciente deverá apresentar nova receita médica e novo Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (LME) para renovar a continuidade de seu tratamento.

Para continuidade do tratamento com alguns medicamentos, o paciente também deverá apresentar exames definidos nos Protocolos Clínicos.

Para renovação da continuidade do tratamento serão obrigatórios:

1. Laudo de Solicitação, Avaliação de Medicamentos (LME);
2. Prescrição médica contendo as informações exigidas na legislação vigente;
3. Documentos para reavaliação do tratamento estabelecidos no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas publicados na versão final pelo Ministério da Saúde, conforme a doença e o medicamento solicitado.

A interrupção do fornecimento do medicamento por abandono do tratamento será realizada quando o paciente, responsável ou representante não o retirar por 6 (seis) meses consecutivos.



CONCLUSÃO

A disponibilidade dos medicamentos através da Rede SUS em Paragominas/PA não apenas reforça o compromisso do Estado com a saúde pública, mas também representa um passo significativo na construção de um sistema de saúde mais justo e inclusivo.

Ao seguir os protocolos estabelecidos para obtenção de medicamentos de alto custo, o SUS não apenas facilita o acesso a tratamentos essenciais, mas também promove a equidade e a qualidade de vida dos cidadãos. A contínua atualização e expansão dessa rede são essenciais para enfrentar desafios futuros e garantir que todos tenham acesso aos cuidados de saúde de que necessitam.