



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

# RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME)



**3<sup>a</sup> Edição**

**Itaúna do Sul – PR  
2022**



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

### APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), adotada em toda a Secretaria Municipal de Saúde deve ser um instrumento para as ações de saúde que envolva terapêutica com a utilização de fármacos indispensáveis.

Medicamentos essenciais são aqueles que satisfazem às necessidades prioritárias no processo do cuidado à saúde de uma população. Eles devem ser selecionados com o objetivo de atender aos problemas de relevância em saúde pública, devendo ser consideradas as evidências de eficácia e segurança, assim como, dados das relações custo-efetividade e custo-benefício.

A elaboração desta lista visa atender aos preceitos da Portaria MS nº 3.916/98, que institui a Política Nacional de Medicamentos, onde um de seus pilares pressupõe a necessidade de existir a adoção de uma relação de medicamentos essenciais.

A REMUME possui todos os medicamentos utilizados na Secretaria Municipal de Saúde (SMS); tanto aqueles oriundos do repasse dos programas estratégicos do Ministério da Saúde (Consórcio Paraná Saúde) e da Secretaria Estadual de Saúde, como aqueles adquiridos pela própria Prefeitura.

O desenvolvimento da Assistência Farmacêutica, com base nos princípios de acesso e uso racional, ocorre sob o mesmo processo de descentralização das ações com a corresponsabilidade da SMS, das coordenadorias de saúde e das autarquias hospitalares.

A REMUME deve ser assim a diretriz para aquisição de produtos farmacêuticos, sua prescrição e dispensa em todos os serviços de saúde da SMS.

A seleção de medicamentos possibilita ganhos terapêuticos e econômicos, sendo os ganhos terapêuticos aqueles relacionados à promoção do uso racional e à melhoria da qualidade terapêutica, e os econômicos aqueles que se referem à racionalização dos custos dos tratamentos.

Dessa forma, uma lista padronizada de medicamentos é um instrumento que favorece a qualidade na assistência, produzindo resolutividade nas intervenções e desdobrando-se na incorporação de uma visão construtiva de sustentabilidade do sistema de atenção à saúde no nível municipal.

A REMUME deve ser empregada como parâmetro nas ações de saúde que envolva condutas terapêuticas baseadas em evidências científicas, sendo delineador das diversas atividades relacionadas ao ato de prescrição, dispensação, uso racional de medicamentos, diminuição de custos, manutenção da integralidade terapêutica, dentre outras. A formulação e a implementação desta relação de medicamentos revista e atualizada deve resguardar e permitir que predominem as necessidades coletivas sobre os interesses mercadológicos e individuais, mediante a maior cobertura assistencial possível.



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

Esta relação de medicamentos destina-se ao uso exclusivo dos pacientes atendidos nas unidades próprias da rede municipal de saúde de Itaúna do Sul, sendo disponibilizados nas unidades conforme o perfil assistencial das mesmas. Deste modo, este instrumento tem caráter delineador de condutas profissionais pautadas na melhor evidência, buscando a garantia de acesso aos medicamentos e por fim almejando o seu uso seguro e racional dos mesmos.

Espera-se que, com a publicidade deste documento, haja uma ampla divulgação entre os profissionais de saúde da rede SMS, de forma que todos possam acessá-la de maneira rápida e eficiente, propiciando qualidade no processo de cuidado em saúde.



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

### INTRODUÇÃO

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) o impacto da proposta de aquisição de medicamentos para um país resulta em um gasto substancial para os indivíduos ou para o governo. O gasto com medicamentos representa menos de um quinto do gasto público e privado em saúde nos países desenvolvidos. Nas economias em transição, os medicamentos correspondem de 15 a 30% do gasto em saúde. Nos países em desenvolvimento, o custo atinge a faixa de 25 a 66%.

A seleção de medicamentos depende de múltiplos fatores, sendo um processo de escolha de produtos eficazes e seguros, imprescindíveis ao atendimento das necessidades de uma dada população, tendo como base as doenças prevalentes, com a finalidade de garantir uma terapêutica medicamentosa de qualidade nos diversos níveis de atenção a saúde. Devem estar fundamentados em critérios epidemiológicos, técnicos e econômicos, mas também na estrutura dos serviços de saúde. Enfim, a seleção de medicamentos é um dos mais importantes passos para melhorar a qualidade do cuidado em saúde.

As listas de medicamentos padronizados não devem ser muito rígidas ou engessadas, pois existe uma evolução constante nas terapias medicamentosas. Esta evolução se traduz em atualizações e revisões permanentes em todo tipo de informação que se refere às novas evidências de uso. A ciência em seu caráter idôneo é de grande necessidade, juntamente com os perfis de morbimortalidade, no sentido de elaborar listas de medicamentos adequadas às reais necessidades de uma dada população. Assim, deve possuir periodicidade em seu processo de revisão, obedecendo a uma sistemática democrática, técnica e científica.



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

### CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DE MEDICAMENTOS

Segundo o Ministério da Saúde os seguintes critérios técnicos devem ser observados na elaboração da seleção de medicamentos, portanto, preservados para a elaboração da REMUME:

- Seleção medicamentos registrados no Brasil, em conformidade com a legislação sanitária.
- Seleção de medicamentos baseada em eficácia e segurança comprovada, conveniência, custo, tratamento.
- Padronizar medicamentos pelo nome do princípio ativo: Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).
- Escolher, preferencialmente, substâncias com um único princípio ativo. Só aceitar associações de fármacos que apresentem significativa vantagem terapêutica sobre o uso dos produtos isolados.
- Escolher medicamentos com propriedades farmacocinéticas mais favoráveis, permitindo maior comodidade na administração e que resultem em melhor adesão ao tratamento.
- Forma farmacêutica que proporcione maior flexibilidade posológica, menor toxicidade relativa e maior comodidade ao usuário.
- Escolher entre medicamentos de mesma ação farmacológica, categoria química ou característica farmacocinética, o que apresente maior vantagem terapêutica.
- Escolher medicamentos que atendam as necessidades epidemiológicas prevalentes no Município de Itaúna do Sul.
- Medicamentos com melhor relação custo-efetividade.
- Evitar inclusão de número excessivo de medicamentos.



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

### DEFINIÇÕES

**Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME:** Compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.

**Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME:** Compreende a seleção e a padronização de medicamentos que serão ofertados pelos municípios e Distrito federal a partir da RENAME, indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS, considerando o perfil epidemiológico, a organização dos serviços e a complexidade do atendimento oferecido.

**Medicamento Complementar:** medicamento adquirido pelo Município que não está incluído na RENAME

**Componente Básico da Assistência Farmacêutica:**

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica destina-se à aquisição de medicamentos e insumos da assistência farmacêutica no âmbito da atenção básica em saúde e àqueles relacionados a agravos e programas de saúde específicos, no âmbito da atenção básica.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

## SUMÁRIO

### 1.SEÇÃO A: MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

1.1 ANALGESICO, ANTIESPASMÓDICO .....	8
1.2 ANTIALERGICOS .....	8
1.3 ANTIBIOTICOS ORAIS.....	8
1.4 ANTICOAGULANTE .....	9
1.5 ANTICONCEPCIONAIS .....	9
1.6 ANTIÉMETICOS .....	9
1.7 ANTIFLATULENTOS E LAXANTES .....	9
1.8 ANTIFÚNGICO ORAL.....	10
1.9 ANTIGOTOSO .....	10
1.10 ANTI-HIPERTENSIVO, INSUFICIÊNCIA CARDÍACA, ANTIARRÍTMICO .....	10
1.11 ANTIINFLAMATÓRIO .....	10
1.12 ANTIPARASITÁRIO.....	11
1.13 ANTIPARKISONIANOS .....	11
1.14 ANTI-ULCEROSOS E ANTIÁCIDO.....	11
1.15 ANTIVERTIGINOSO .....	11
1.16 COLÍRIOS.....	11
1.17 CORTICÓIDES .....	11
1.18 DIURÉTICOS .....	12
1.19 EXPECTORANTES E BRONCODILATADOR E MUCOLÍTICO .....	12
1.20 HIPERPLASIA PROSTÁTICA .....	12
1.21 HIPOGLICEMIANTE .....	12
1.22 HORMÔNIO TIREOIDIANO.....	12
1.23 INSUMO DESTINADO AOS USUÁRIOS INSULINODEPENDENTES	13
1.24 MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO/PREVENÇÃO DAS DOENÇAS VENOSAS.....	13
1.25 MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO/ PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE .....	13
1.26 MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL .....	13
1.27 REPOSITOR DA FLORA INTESTINAL.....	14
1.28 SOLUÇÃO NASAL.....	14
1.29 TERAPIA HORMONAL .....	14
1.30 USO TOPICO EM GERAL .....	14
1.31 VITAMINAS E SAIS MINERAIS .....	15



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL**

**CGC: 75.458.836/0002-14**

**Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01**

**CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .**

**===== ESTADO DO PARANÁ =====**

**2. SEÇÃO B: MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR**

2.1 AGONISTA ADRENÉRGICO, DIGITÁLICO.....	15
2.2 ANALGÉSICO NARCÓTICO E OPIODE .....	15
2.3 ANALGESICO, ANTIESPASMÓDICO, ANTIINFLAMATORIO .....	16
2.4 ANTI-HIPERTENSIVO .....	16
2.5 ANTIÁCIDO, ANTIULCEROSO, ANTIEMÉTICO, ANTIFISÉTICO .....	16
2.6 ANTIARRITMICO.....	17
2.7 ANTIBIÓTICO, ANTIMICROBIANO .....	17
2.8 ANTICOAGULANTE, ANESTÉSICO, OCITÓCICO, HORMÔNIO .....	18
2.9 ANTICOLINÉRGICO .....	18
2.10 ANTIDIABÉTICO.....	18
2.11 ANTIHISTAMÍNICO.....	18
2.12 ANTIPSICÓTICO, ANTICONVULSIVANTE, ANTIDEPRESSIVO, NEUROLÉPTICO.....	19
2.13 BENZODIAZEPÍNICO, ANTIEPILEPTICO .....	19
2.14 DIURÉTICO .....	20
2.15 EXPECTORANTE, BRONCODILATADOR .....	20
2.16 HIPERTENSOR .....	20
2.17 LAXANTE, REPOSITOR DA FLORA .....	20
2.18 VASOCONSTRITOR.....	20
2.19 VASODILATADOR, ANTIVERTIGINOSO .....	21
2.20 VITAMINA, REPOSITOR DE ELETROLITOS .....	21
REFERÊNCIAS .....	22



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01  
CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

**1. SEÇÃO A: MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**Local de Acesso: Farmácia da Unidade Básica de Saúde**

**1.1 ANALGÉSICO E ANTIESPASMÓDICO**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>CONCENTRAÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
* Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica	6,67 +333,4 mg/ml	Gotas
* Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica	10 + 250 mg	Comprimido
Dipirona	500 mg	Comprimido
Dipirona	500 mg/ML	Gotas
Paracetamol	500 mg	Comprimido
Paracetamol	200 mg/mL	Gotas

**1.2 ANTIALÉRGICOS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>CONCENTRAÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
Dexclorfeniramina	2 mg	Comprimido
Dexclorfeniramina	2 mg/5mL	Suspensão
Hidroxizina	2 mg/ml	Xarope
Loratadina	10 mg	Comprimido
Loratadina	1 mg/mL	Suspensão
Prometazina	25 mg	Comprimido

**1.3 ANTIBIÓTICOS ORAIS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>CONCENTRAÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
Amoxicilina	500 mg	Comprimido
Amoxicilina	250mg/5mL	Suspensão
Amoxicilina + clavulanato de potássio	500mg+125mg	Comprimido
Amoxicilina + clavulanato de potássio	250 mg+62,5 mg/ 5mL	Suspensão
Azitromicina	500 mg	Comprimido
Azitromicina	600 mg/mL	Suspensão
Cefalexina	250mg/5mL	Suspensão
Cefalexina	500mg	Cápsula



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01  
CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

Ciprofloxacino	500 mg	Comprimido
Metronidazol	250mg	Comprimido
Nitrofurantoina	100mg	Comprimido
Sulfametaxazol + Trimetroprima	400/80 mg	Comprimido
Sulfametaxazol + Trimetroprima	200/40 mg/5ml	Suspensão

1.4 ANTICOAGULANTES

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Varfarina sódica	5 mg	Comprimido

1.5 ANTICONCEPCIONAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Acetato de medroxiprogesterona	150mg/ml	Injetável
Levonorgestrel (pílula de emergência)	0,75mg	Comprimido
Levonorgestrel + etinilestradiol	0,15mg + 0,03mg	Drágeas
Enantato de noretisterona + Valerato de estradiol	50 + 5 mg/ml	Injetável
Noretisterona	0,35mg	Comprimido

1.6 ANTIEMÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Dimenidrinato + piridoxina	50 + 10 mg	Comprimido
Metoclopramida	4 mg/mL	Gotas

1.7 ANTIFLATULENTOS (ANTIGASES) E LAXANTES

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Lactulose	667 mg/ml	Xarope
Óleo mineral	100 %	Óleo
* Simeticona	75 mg/ml	Gotas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

1.8 ANTIFÚNGICO ORAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Fluconazol	150 mg	Comprimido
Nistatina	100.000 UI/ml	Suspensão

1.9 ANTIGOTOSO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Alopurinol	300 mg	Comprimido

1.10 ANTI-HIPERTENSIVOS, INSUFICIÊNCIA CARDÍACA E ANTIARRITMICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Amiodarona	200 mg	Comprimido
Anlodipino	5 mg	Comprimido
Anlodipino	10 mg	Comprimido
Carvedilol	3,125 mg	Comprimido
Carvedilol	6,25 mg	Comprimido
Carvedilol	12,5 mg	Comprimido
Carvedilol	25 mg	Comprimido
Digoxina	0,25 mg	Comprimido
Isossorbida	20 mg	Comprimido
Metildopa	250 mg	Comprimido
* Nifedipino	20 mg	Comprimido
Metoprolol	50 mg	Comprimido

1.11 ANTIINFLAMATÓRIOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Acido Acetil Salicílico (AAS)	100 mg	Comprimido
* Cetoprofeno	50 mg	Comprimido
* Diclofenaco Sódico	50 mg	Comprimido
Ibuprofeno	600 mg	Comprimido
Ibuprofeno	50 mg/mL	Gotas
Ibuprofeno	300mg	Comprimido
* Nimesulida	100 mg	Comprimido



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01  
CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

1.12 ANTIPARASITÁRIO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Albendazol	40 mg/mL	Suspensão
Albendazol	400 mg	Comprimido
Ivermectina	6mg	Comprimido
Metronidazol	250mg	Comprimido

1.13 ANTIPARKISONIANOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Levodopa + benserazida	100mg+25mg	Comprimido
Levodopa + benserazida	200mg+50mg	Comprimido

1.14 ANTI-ULCEROSOS E ANTI-ÁCIDOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Hidróxido De Alumínio	6%	Suspensão
Omeprazol	20 mg	Comprimido

1.15 ANTIVERTIGINOSO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Flunarizina	10 mg	Comprimido

1.16 COLÍRIOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Gentamicina	0.5%	Solução
Timolol	0.5%	Solução

1.17 CORTICÓIDES

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Budesonida	32 mcg	Spray Nasal
Dexametasona	4 mg	Comprimido
Prednisona	5 mg	Comprimido
Prednisona	20 mg	Comprimido
Prednisolona	3 mg/mL	Solução



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01  
CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

1.18 DIURÉTICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Espironolactona	25 mg	Comprimido
Espironolactona	100 mg	Comprimido
Furosemida	40 mg	Comprimido

1.19 EXPECTORANTE E BRONCODILATADOR E MUCOLÍTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Acebrofilina ped	25 mg/ml	Xarope
* Acebrofilina ad	50 mg/ml	Xarope
Guaco	35 mg/ml	Xarope
Brometo de ipratrópio	0,25 mg/ml	Gotas (inalação)
* Bromidrato de fenoterol	5 mg/ml	Gotas (inalação)

1.20 HIPERPLASIA PROSTÁTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Doxasozina	2 mg	Comprimido
Finasterida	5 mg	Comprimido

1.21 HIPOGLICEMIANTES

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Glicazida	30 mg	Comprimido
Insulina humana NPH Frasco	100 UI/ml	Suspensão Injetável
Insulina humana NPH Caneta	100 UI/ml	Suspensão Injetável
Insulina humana Regular Frasco	100 UI/ml	Solução Injetável
Insulina humana Regular Caneta	100 UI/ml	Solução Injetável

1.22 HORMÔNIOS TIREOIDIANOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Levotiroxina	25 mg	Comprimido
Levotiroxina	50 mg	Comprimido
Levotiroxina	100 mg	Comprimido



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01  
CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

1.23 INSUMOS DESTINADOS AOS USUÁRIOS INSULINODEPENDENTES

ITENS
Agulha para aplicação de insulina com caneta 4mm x 0,23mm
Lancetas automática descartável para punção digital
Seringa descartável para insulina com agulha acoplada de 50 UI
Tiras reagentes para medida de glicemia capilar

1.24 MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO/PREVENÇÃO DAS DOENÇAS VENOSAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Diosmina + Hesperidina	450 + 50 mg	Comprimido
* Cumarina + Troxerrutina	15 mg + 90 mg	Comprimido

1.25 MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO/PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Alendronato De Sódio	70 mg	Comprimido
Carbonato de cálcio + vitamina D	600 mg + 400 UI	Comprimido
Carbonato de cálcio	1250 mg	Comprimido

1.26 MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO CENTRAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Ácido valpróico	250mg	Cápsula
Ácido valpróico	500mg	Comprimido
Amitriptilina	25mg	Comprimido
Biperideno	2mg	Comprimido
Carbamazepina	200mg	Comprimido
Carbamazepina	200mg/ml	Suspensão
Carbonato de lítio	300mg	Comprimido
Clonazepam	2.5mg/ml	Gotas
Clorpromazina	100mg	Comprimido
Clorpromazina	25mg	Comprimido
Diazepam	5mg	Comprimido
Fenitoina	100mg	Comprimido
Fenobarbital	100mg	Comprimido



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01  
CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

Fluoxetina	20mg	Cápsula
Haloperidol	1mg	Comprimido
Haloperidol	2mg/ml	Gotas
Haloperidol	5mg	Comprimido
Valproato de sódio	250mg/5ml	Suspensão

1.27 REPOSITOR DA FLORA INTESTINAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Saccharomyces boulardii	200 mg	Cápsula
* Saccharomyces boulardii	200 mg	Sachê

1.28 SOLUÇÃO NASAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Cloreto de sódio	0.9%	Solução nasal

1.29 TERAPIA HORMONAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Estriol	1mg/g	Creme vaginal

1.30 USO TÓPICO EM GERAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Ácido Graxos Essenciais	-	Óleo
Cetoconazol	2 %	Xampu
Dexametasona	1 mg/g	Pomada
Metronidazol	100 mg/g	Creme vaginal
Miconazol	20 mg/g	Creme vaginal
Miconazol	20 mg/g	Creme dermatológico
Óleo mineral	100 %	Óleo
Permetrina	1 %	Suspensão
Permetrina	5 %	Suspensão
Sulfadiazina de prata	1 %	Pomada



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

1.31 VITAMINAS E SAIS MINERAIS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Acido Fólico	5 mg	Comprimido
Ácido Fólico	0,2 mg/ml	Gotas
Polivitamínico e Polimineral	-	Comprimido
Sais De Reidratação	-	Sachê
Sulfato Ferroso	40 mg	Comprimido
Sulfato Ferroso	125 mg/mL	Gotas
Tiamina	300 mg	Comprimido

2. SEÇÃO B: MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR

Local de acesso: Hospital Municipal

2.1 AGONISTA ADRENÉRGICO, DIGITÁLICO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Cloridrato de dopamina	50 mg/ 10 mL	Injetável
Deslanosídeo	0,4 mg/mL	Injetável
Dexametasona	4 mg	Comprimido
Fosfato de disodico de dexametasona	10 mg/ 2,5 mL	Injetável
Fosfato sódico de prednisolona	3 mg/mL	Xarope
Prednisona	5 mg	Comprimido
Prednisona	20 mg	Comprimido
Succinato sódico de hidrocortisona	100mg	Fr. Injetável
Succinato sódico de hidrocortisona	500 mg	Fr. Injetável

2.2 ANALGÉSICO NARCÓTICO E OPIOIDE

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Citrato de fentanila	0,157mg/2mL	Injetável
* Cloridrato de petidina	100mg/2mL	Injetável
* Cloridrato de tramadol	100 mg/2mL	Injetável



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

2.3 ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, ANTI-INFLAMÁTARIO NÃO ESTEROIDAL

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Ácido acetilsalicílico	100 mg	Comprimido
* Butilbrometo de escopolamina	20 mg/mL	Injetável
* Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	20mg/5 mL + 2,5g/5 mL	Injetável
* Cetoprofeno IM	100mg/2 mL	Injetável
* Cetoprofeno IV	100mg	Fr. Injetável
* Diclofenaco Sódico	75mg/3 mL	Injetável
Dipirona	1g/2 mL	Injetável
Dipirona	500mg/mL	Gotas
Ibuprofeno	600 mg	Comprimido
Ibuprofeno	50mg/mL	Gotas
Paracetamol	200 mg/mL	Gotas
Paracetamol	750 mg	Comprimido

2.4 ANTI – HIPERTENSIVO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Anlodipino	5 mg	Comprimido
Atenolol	25 mg	Comprimido
Atenolol	50 mg	Comprimido
Captopril	25 mg	Comprimido
Carvedilol	3,125 mg	Comprimido
* Cloridrato de clonidina	0,100 mg	Comprimido
Cloridrato de propranolol	40 mg	Comprimido
Losartana Potassica	50mg	Comprimido
Maleato de enalapril	10 mg	Comprimido
Maleato de enalapril	20 mg	Comprimido
Metildopa	250 mg	Comprimido

2.5 ANTIÁCIDO, ANTIULCEROSO, ANTIEMÉTICO, ANTIFISÉTICO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Bromoprida	10mg/mL	Injetável
* Bromoprida	10 mg	Comprimido
* Bromoprida	4mg/mL	Gotas
* Cimetidina	300mg/2mL	Injetável



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

Cloridrato de metoclopramida	4mg/mL	Gotas
Cloridrato de metoclorpramida	10 mg/2mL	Injetável
Cloridrato de ondansetrona	4mg/4 mL	Injetável
* Cloridrato de piridoxina + Dimenitrinato	50 mg/mL + 50 mg/mL	Injetável
* Cloridrato de piridoxina + dimenitrinato	10mg + 50 mg	Comprimido
Cloridrato de ranitidina	50 mg/2 mL	Injetável
Cloridrato de ranitidina	150 mg	Comprimido
* Dimenitrinato + Cloridrato de piridoxina + Glicose + Frutose	30mg/10mL + 50mg/10 mL + 1000 mg/10 mL + 1000mg/10 mL	Injetável
Hidróxido de alumínio	6%	Xarope
Omeprazol	20 mg	Comprimido
Omeprazol sódico	40 mg	Fr. Injetável
* Simeticona	75mg/mL	Gotas

2.6 ANTIARRÍTMICO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Amiodarona	150mg/3mL	Injetável
Amiodarona	200 mg	Comprimido
Digoxina	0,25 mg	Comprimido

2.7 ANTIBIOTICOS, ANTIMICROBIANO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Amoxicilina	500 mg	Comprimido
Amoxicilina	250 mg/5 mL	Suspensão
Azitromicina	500 mg	Comprimido
Azitromicina diidratada	200mg/5 mL	Suspensão
Benzilpenicilina benzatina	1.200.000UI	Injetável
Cefalexina	500 mg	Comprimido
Cefalexina	250mg/5mL	Suspensão
* Cefalotina sódica	1 g	Injetável
Ceftriaxona sódico	1g	Injetável



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

hemieptaidratada		
Ciprofloxacino	500 mg	Comprimido
Metronidazol	250 mg	Comprimido
Nitrofurantoína	100 mg	
Norfloxacin	500 mg	Comprimido
Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80 mg	Comprimido
Sulfametoxazol + Trimetoprima	40mg/mL + 8mg/mL	Xarope
* Sulfato de gentamicina	80mg/2 mL	

2.8 ANTICOAGULANTE, ANESTÉSICO, OCITÓCICO, HORMÔNIO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Cloridrato de lidocaina s/ vasoconstritor	2 %	Injetável
Heparina sódica	5000UI/mL	Injetável
* Maleato de metilergometrina	0,2mg/mL	Injetável
* Ocitocina	5UI/mL	Injetável

2.9 ANTICOLINÉRGICO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Brometo de ipratropio	0,250/mL	Gotas
Sulfato de atropina	0,25mg/mL	Injetável

2.10 ANTIDIABÉTICOS

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Cloridrato de metformina	500 mg	Comprimido
Cloridrato de metformina	850 mg	Comprimido
* Cloridrato de tetracaína + cloridrato de fenilefrina	1% + 0,1%	Solução oftálmica
Glibenclamida	5mg	Comprimido

2.11 ANTIHISTAMÍNICO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Cloridrato de hidroxizina	2 mg/mL	Xarope



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

Cloridrato de prometazina	50mg/mL	Injetável
Cloridrato de Prometazina	25 mg	Comprimidos
Loratadina	1mg/mL	Xarope
Maleato de dexclorfeniramina	2 mg	Comprimidos
Maleato de dexclorfeniramina	2mg/5mL	Xarope

2.12 ANTIPSICÓTICO, ANTICONVULSIVANTE, ANTIDEPRESSIVO, NEUROLÉPTICO

DENOMINAÇÃO GERICÁ	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Carbamazepina	200 mg	Comprimido
Cloridrato de amitriptilina	25 mg	Comprimido
Cloridrato de clorpromazina	25 mg	Comprimido
Cloridrato de clorpromazina	100 mg	Comprimido
Cloridrato de clorpromazina	25mg/5 mL	Injetável
Decanoato de haloperidol	50mg/mL	Injetável
Fenobarbital sodico	200mg/mL	Injetável
Fenobarbital sódico	100 mg	Comprimido
Haloperidol	5mg/mL	Injetável
Sulfato de magnésio	10 %	Injetável

2.13 BENZODIAZEPINICO, ANTIEPLETICO

DENOMINAÇÃO GERICÁ	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Clonazepam	2 mg	Comprimido
Clonazepam	2,5mg/mL	Gotas
Diazepam	5 mg	Comprimido
Diazepam	10 mg	Comprimido
Diazepam	10 mg/ 2mL	Injetável
Fenitoina sódica	100mg/5mL	Injetável
Midazolam	15mg/3mL	Injetável



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

2.14 DIURÉTICO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Espiro lactona	25 mg	Comprimido
Furosemida	20 mg/2 mL	Injetável
Furosemida	40 mg	Comprimido
Hidroclorotiazida	25 mg	Comprimido

2.15 EXPECTORANTE, BRONCODILATADOR

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Acebrofilina	5mg/mL	Xarope
* Acebrofilina	10 mg/mL	Xarope
* Aminofilina	240mg/10 mL	Injetável
* Aminofilina	100 mg	Comprimido
* Bromidrato de fenoterol	5mg/mL	Gotas
* Cloridrato de ambroxol	15mg/mL	Xarope
* Cloridrato de ambroxol	30mg/mL	Xarope
* Sulfato de salbutamol	4 mg	Comprimido
* Sulfato de salbutamol	2,4mg/5mL	Xarope
* Sulfato de terbutalina	0,5mg/mL	Injetável

2.16 HIPERTENSOR

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Cloridrato de etilefrina	10 mg/mL	Injetável

2.17 LAXANTE, REPOSITOR DE FLORA

MEDICAMENTOS	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Fosfato de sódio monobásico + fosfato de sódio dibásico	2800mg/130 mL + 7800 mg/130 mL	Líquido
Óleo Mineral	100 %	Óleo
* Saccharomyces boulardii – 17 liofilizado	200 mg	Pó

2.18 VASOCONSTRITOR

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Epinefrina	1mg/mL	Injetável



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

2.19 VASODILATADOR, ANTIVERTIGINOSO

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Cinarizina	25 mg	Comprimido
* Cinarizina	75 mg	Comprimido
* Cloridrato de hidralazina	20 mg/mL	Injetável
* Cloridrato de isoxsuprina	10 mg/2 mL	Injetável
* Cloridrato de piperidolato + Esperidina complexo + Ácido ascórbico revestido	100 mg + 50 mg + 50 mg	Comprimido
Dinitrato de isossorbida	5 mg	Comprimido Sublingual
* Mezilato de di-hidroergocristina + dicloridrato de flunarizina	3mg + 10 mg	Comprimido
Nifedipino	10 mg	Comprimido
* Nifedipino	20 mg	Comprimido

2.20 VITAMINA, REPOSITOR DE ELETRÓLITOS

DENOMINAÇÃO GERICICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
* Ácido ascórbico	500mg/5 mL	Injetável
* Complexo B	---	Injetável
* Fitomenadiona	10mg/mL	Injetável
Cloreto de Potássio	19,1%	Injetável
Glicose	25 %	Injetável
Glicose	50 %	Injetável
Cloreto de sódio	20 %	Injetável
* Gliconato de cálcio	10 %	Injetável

Legenda:

\* Medicamentos complementar a RENAME.



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – ITAÚNA DO SUL

CGC: 75.458.836/0002-14

Rua Paraná, 700 – Fone: (044) 3436-1225 – Cx. P. 01

CEP. 87980-000 --- ITAÚNA DO SUL .

===== ESTADO DO PARANÁ =====

### REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais: RENAME 2017. 11. ed. Brasília: Ministério da Saúde, 2017.210 P.

BRASIL. Portaria nº 3916/GM de 15 de novembro de 1998. Dispõe sobre a Política Nacional de Medicamentos.

BRASIL. Resolução nº 338/CNS/MS, de 6 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

BRASIL. Resolução CIT/GM/MS nº 1, de 17 de janeiro de 2012, que aprovou as Diretrizes Nacionais da RENAME no âmbito do SUS; 10 Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos.

BRASIL. Portaria GM/MS nº 01, de 2 de janeiro de 2015, que estabeleceu a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.

BRASIL. Comissão Intergestores Tripartite ( CIT ) , em 28 de abril de 2017.