

## **PARTE II - ANEXO I**

### **Programação Geral de Ações e Serviços de Saúde:**

A relação das ações e serviços executados na Região de Campo Grande observará a Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI) e demais programações vigentes, conforme Cláusula 9.4 deste Contrato.

### **POLÍTICA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

#### **1. COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Em Mato Grosso do Sul, a Assistência Farmacêutica Básica é totalmente descentralizada, ou seja, cabe aos municípios o gerenciamento dos recursos disponibilizados pela União e pelo Estado. A Coordenadoria Estadual de Assistência Farmacêutica, conjuntamente com a Comissão Estadual de Farmacoterapia, seleciona os medicamentos do Elenco Estadual da Assistência Farmacêutica (Resolução SES/MS nº 105, de 30/12/2013, apresentada abaixo), baseando-se na última versão da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME 2013). O elenco é pactuado em Comissão Intergestores Bipartite e atende às normas de financiamento e execução da Portaria GM/MS nº 1.555, de 30 de julho de 2013.

Além do Elenco Estadual, está pactuado que os municípios poderão incluir na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, outros fármacos de uso ambulatorial, a serem custeados com os recursos relacionados à referida Portaria, desde que presentes no Componente Básico da Assistência Farmacêutica da RENAME.

Os valores a serem repassados aos municípios para aquisição dos medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica pelas três esferas de gestão são os seguintes:

- I - União: R\$ 5,10 Por habitante/ano;
- II - Estado: R\$ 2,36 por habitante/ano; e
- III - Municípios: R\$ 2,36 por habitante/ano.

No Componente Básico da Assistência Farmacêutica, as transferências dos recursos financeiros federal e estadual para os municípios são realizadas Fundo a Fundo.

O Estado e os Municípios são responsáveis pelo financiamento dos insumos complementares, definidos pela Portaria GM/MS nº 2.583, de 10/10/2007, destinados aos diabéticos insulino-dependentes, de que trata a Lei Federal nº 11.347/2006. Os municípios são responsáveis pelo fornecimento dos insumos subscritos de que trata a Portaria:

- I - tiras reagentes para medida de glicemia capilar;
- II - lancetas para punção digital; e
- III - seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina.

Os valores referentes ao repasse financeiro para a aquisição dos medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica, e também para a aquisição dos insumos para o controle do diabetes, devem ser mantidos atualizados de acordo com o último censo populacional do IBGE (IBGE-2012). Os valores estipulados pela Portaria federal são multiplicados pelo nº hab./12 meses ano.

Os municípios têm o compromisso de envio trimestral, à Coordenadoria Estadual de Assistência Farmacêutica, do instrumento IAFAB, que contém informações sobre a movimentação dos recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, para acompanhamento/avaliação (Resol. nº 073 de 05/11/2008, publicada no DOE nº 7.340 de 17/11/2008). Essas informações deverão ser utilizadas pelos municípios na elaboração do Relatório Anual de Gestão.

As Secretarias Municipais de Saúde, anualmente, poderão utilizar um percentual de até 15% da soma dos valores dos recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica referente às contrapartidas estaduais e municipais, conforme definido no art. 4º da Portaria nº 1.555/2013, para adequação da Assistência Farmacêutica Básica Municipal. Esse percentual é destinado à adequação do espaço físico, aquisição de equipamentos/mobiliário e realização de atividades de educação continuada/qualificação dos recursos humanos, nas farmácias do SUS. É vedada a utilização dos recursos federais para esta finalidade. Essas atividades e os recursos financeiros aplicados deverão constar dos instrumentos de planejamento do SUS (Plano de Saúde, Programação Anual e Relatório Anual de Gestão).

## **ELENCO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA PACTUADO EM MATO GROSSO DO SUL**

**Resolução SES/MS nº 105, de 30/12/2013**

<b>Nº</b>	<b>Nome medicamento (Denominação genérica)</b>	<b>FORMA FARMACÊUTICA Concentração / Apresentação</b>	<b>INDICAÇÃO TERAPÊUTICA</b>
01	acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona	(3 mg + 3 mg)/mL susp. injetável	Corticoesteroides para uso sistêmico simples
02	acetato de medroxiprogesterona	150 mg/mL suspensão injetável	Antipsicótico
03	aciclovir	200 mg comprimido	Antivirais
04	aciclovir	50 mg/g creme	Antivirais
05	ácido acetilsalicílico	100 mg comprimido	Analgésico, Anti-térmico , Anti- inflamatório e anti-agregante plaquetário

06	ácido fólico	5 mg comprimido	Antianêmicos e para prevenção de má formações do tubo neural
07	albendazol	400mg comprimido mastigável	Antiparasitário
08	albendazol	40mg/mL suspensão oral	Antiparasitário
09	alendronato de sódio	70 mg comprimido	Prevenção da osteoporose
10	alopurinol	300 mg comprimido	Antigotoso
11	amoxicilina	50 mg/mL pó para suspensão oral	Antibiótico
12	amoxicilina	500 mg comprimido e/ou cápsula	Antibiótico
13	amoxicilina+clavulanato de potássio	(50 mg+12,5 mg)/mL susp. oral	Antibiótico
14	atenolol	50 mg comprimido	Anti-hipertensivo
15	azitromicina	500 mg comprimido	Antibiótico
16	azitromicina	40 mg/mL pó para suspensão oral	Antibiótico
17	benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI pó para susp. injetável	Antibiótico
18	benzilpenicilina benzatina	600.000 UI pó para susp. injetável	Antibiótico
19	benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	300.000 UI + 100.000 UI pó para susp. inj.	Antibiótico
20	benzoilmetronidazol	40 mg/ml susp. oral	Antiparasitário
21	besilato de anlodipino	5 mg comprimido	Anti-hipertensivo (Bloqueador de canais de cálcio)
22	brometo de ipratrópio	0,25 mg/mL (equivalente a 0,202 mg/mL de ipratrópio) solução inalante	Broncodilatador
23	budesonida	32 mcg aerossol nasal	Corticoesteroides
24	budesonida	64 mcg aerossol nasal	Corticoesteroides
25	cabergolina	0,5 mg comprimido	Inibidores da Prolactina
26	captopril	25 mg comprimido	Anti-hipertensivo
27	carbamazepina	20 mg/mL suspensão oral	Anticonvulsivante
28	carbamazepina	200 mg comprimido	Anticonvulsivante
29	carbonato de cálcio + colecalciferol	500 mg + 400 UI comprimido	Prevenção da osteoporose
30	carbonato de lítio	300 mg comprimido	Antidepressivo e estabilizador de humor
31	carvedilol	3,125 mg e/ou 6,25 mg comprimido	Anti-hipertensivo
32	carvedilol	12,5 mg e/ou 25mg comprimido	Anti-hipertensivo
33	cefalexina	50 mg/mL suspensão oral	Antibiótico
34	cefalexina	500 mg cápsula ou comprimido	Antibiótico
35	clonazepam	2,5 mg/mL solução oral	Anticonvulsivante, Ansiolítico e Hipno-sedativo
36	cloreto de sódio	0,9% solução nasal	Outras Preparações Nasais para Uso Tópico
37	cloridrato de amiodarona	200 mg comprimido	Antiarrítmico
38	cloridrato de amitriptilina	25 mg comprimido	Antidepressivo
39	cloridrato de biperideno	2 mg comprimido	Anti-parkinsonianos
40	cloridrato de ciprofloxacino	500 mg comprimido	Antibiótico
41	cloridrato de clomipramina	25 mg comprimido	Antidepressivo e estabilizador de humor
42	cloridrato de clorpromazina	100 mg comprimido	Antipsicótico
43	cloridrato de clorpromazina	25 mg comprimido	Antipsicótico
44	cloridrato de fluoxetina	20 mg cápsula ou comprimido	Antidepressivo
45	cloridrato de lidocaína	2% gel	Anestésico

46	cloridrato de lidocaína	2% solução injetável	Anestésicos Locais
47	cloridrato de metformina	500 mg comprimido	Hipoglicemiante oral
48	cloridrato de metformina	850 mg comprimido	Hipoglicemiante oral
49	cloridrato de metoclopramida	10 mg comprimido	Antiemético
50	cloridrato de metoclopramida	4 mg/ml solução oral	Antiemético
51	cloridrato de metoclopramida	5 mg/ml solução injetável	Antiemético
52	cloridrato de nortriptilina	25 mg cápsula	Antidepressivo
53	cloridrato de prometazina	25 mg comprimido	Anti-histamínico
54	cloridrato de prometazina	25 mg/mL solução injetável	Anti-histamínico
55	cloridrato de propranolol	40 mg comprimido	Anti-hipertensivo/Antiarrítmico
56	cloridrato de ranitidina	25 mg/mL solução injetável	Anti – ulceroso
57	cloridrato de ranitidina	150 mg comprimido	Anti - ulceroso
58	cloridrato de tiamina	300 mg comprimido	Vitamina B1 Simples
59	cloridrato ou hemitartrato epinefrina	1 mg/mL solução injetável	Estimulante Cardíaco
60	decanoato de haloperidol	50 mg/mL solução injetável	Antipsicótico e Neuroléptico
61	dexametasona	0,1 mg/mL elixir	Antiinflamatório esteroideal
62	dexametasona	0,1% creme	Antiinflamatório esteroideal tópico
63	dexametasona	0,1% colírio ou pomada oftálmica	Antiinflamatório esteroideal
64	dexametasona	4 mg comprimido	Antiinflamatório esteroideal
65	diazepam	5mg e/ou 10 mg comprimido	Anticonvulsivante, Ansiolítico e Hipno-sedativo
66	diazepam	5 mg/mL solução injetável	Anticonvulsivante, Ansiolítico e Hipno-sedativo
67	digoxina	0,25 mg comprimido	Cardiotônico
68	dipirona sódica	500 mg comprimido	Analgésico, Antitérmico e Antiinflamatório
69	dipirona sódica	500 mg/mL solução injetável	Analgésico, Antitérmico e Antiinflamatório
70	dipirona sódica	500 mg/mL solução oral	Analgésico, Antitérmico e Antiinflamatório
71	dipropionato de beclometasona	250 mcg/dose pó, sol. inalante ou aerossol oral	Antiasmático
72	espiramicina	500 mg comprimido	Antiparasitário (Toxoplasmose)
73	espironolactona	25 mg comprimido	Diurético
74	espironolactona	100 mg comprimido	Diurético
75	estolato de eritromicina	500 mg comprimido	Antibiótico
76	estolato de eritromicina	50 mg/mL suspensão oral	Antibiótico
77	estriol	1 mg/g creme vaginal	Estrogênio
78	estrogênios conjugados	0,3 mg comprimido	Reposição Hormonal
79	etinilestradiol + levonorgestrel	0,03 mg + 0,15 mg compr. ou drágea	Anticoncepcional
80	fenitoína sódica	100 mg comprimido	Anticonvulsivante
81	fenobarbital	100 mg/mL solução injetável	Anticonvulsivante
82	fenobarbital	40 mg/mL solução oral	Anticonvulsivante
83	finasterida	5 mg comprimido	Hipertrofia Benigna da Próstata
84	fluconazol	150 mg cápsula	Antifúngico
85	folinato de cálcio (ácido folínico)	15 mg comprimido	Agentes desintoxicantes para tratamento citostático
86	fosfato dissódico de dexametasona	4 mg/ml solução injetável	Glicocorticoides
87	fosfato sódico de prednisolona	4,02 mg/ml (equiv. a 3 mg/mL de prednisolona) sol. oral	Antiinflamatório esteroideal
88	furosemida	40 mg comprimido	Diurético
89	glibenclamida	5 mg comprimido	Hipoglicemiante oral
90	gliclazida	30 mg comprimido de liberação controlada	Hipoglicemiante oral
91	guaco (Mikania glomerata Spreng.)	cápsula, solução, oral, tintura e xarope	Expectorante
92	haloperidol	5 mg comprimido	Antipsicótico e Neuroléptico

93	heparina sódica	5.000 UI/ 0,25 ml solução injetável	Anticoagulante
94	hidroclorotiazida	25 mg comprimido	Diurético
95	hidróxido de alumínio	61,5 mg suspensão oral	Anti-ácido
96	ibuprofeno	600 mg comprimido	Antiinflamatório e antirreumático
97	isoflavona-de-soja (Glycine max (L.) Merr.)	cápsula e comprimido	Coadjuvante no alívio dos sintomas do climatério
98	ivermectina	6 mg comprimido	Antiparasitário
99	levodopa + benserazida	200 mg + 50 mg comprimido	Antiparkinsoniano
100	levotiroxina sódica	100 mcg comprimido	Hormônio tireoidiano
101	levotiroxina sódica	25 mcg comprimido	Hormônio tireoidiano
102	levotiroxina sódica	50 mcg comprimido	Hormônio tireoidiano
103	loratadina	1 mg/mL xarope	Outros anti-histamínicos para uso sistêmico
104	losartana potássica	50 mg comprimido	Antagonistas da Angiotensina II Simples
105	maleato de dexclorfeniramina	0,4 mg/mL solução oral ou xarope	Antialérgico e antihistamínico
106	maleato de dexclorfeniramina	2 mg comprimido	Antialérgico e antihistamínico
107	maleato de enalapril	10 mg comprimido	Anti-hipertensivo
108	maleato de enalapril	20 mg comprimido	Anti-hipertensivo
109	maleato de timolol	0,5% colírio	Antiglaucomatoso
110	mesilato de doxazosina	2 mg comprimido	Agentes Antiadrenérgicos de Ação Periférica
111	metildopa	250 mg comprimido	Anti-hipertensivo
112	metronidazol	250 mg comprimido	Antiparasitário
113	metronidazol	100 mg/g gel vaginal	Antiparasitário
114	mononitrato de isossorbida	20 mg comprimido	Antianginoso e vasodilatador
115	mononitrato de isossorbida	40 mg comprimido	Antianginoso e vasodilatador
116	nifedipino	10 mg cápsula ou comprimido	Bloqueadores Seletivos dos Canais de Cálcio com efeitos principalmente vasculares
117	nistatina	100.000 UI/mL suspensão oral	Antifúngico
118	nitrato de miconazol	2% creme vaginal	Antifúngico
119	nitrato de miconazol	2% creme	Antifúngico
120	nitrofurantoína	100 mg cápsula	Antibacteriano
121	noretisterona	0,35 mg comprimido	Anticoncepcional
122	óleo mineral	Frasco 100ml	Laxante
123	omeprazol	20 mg cápsula	Anti - ulceroso
124	paracetamol	200 mg/ml solução oral	Analgésico, Anti-térmico
125	paracetamol	500 mg comprimido	Analgésico, Anti-térmico
126	permetrina	1% loção	Antiparasitário: escabicida e pediculicida
127	permetrina	5% loção	Antiparasitário: escabicida e pediculicida
128	pirimetamina	25 mg comprimido	Antimalárico
129	prednisona	20 mg comprimido	Antiinflamatório esteróide
130	prednisona	5 mg comprimido	Antiinflamatório esteróide
131	sais para reidratação oral	(FN) pó para solução oral	Reidratação
132	sinvastatina	20 mg comprimido	Anti-lipêmico
133	sinvastatina	40 mg comprimido	Anti-lipêmico
134	succinato de metoprolol	25 mg compr. de liberação controlada	Agentes Beta Bloqueadores Seletivos
135	succinato de metoprolol	50 mg comprimido de liberação controlada	Agentes Beta Bloqueadores Seletivos
136	succinato sódico de hidrocortisona	500 mg pó para sol. inj.	Corticoesteroides para Uso Sistêmico Simples
137	sulfadiazina	500 mg comprimido	Sulfonamidas e Trimetoprimas
138	sulfadiazina de prata	1% creme	Antiinfectante
139	sulfametoxazol + trimetoprima	400 mg + 80 mg comprimido	Antibiótico

140	sulfametoxazol + trimetoprima	(40 mg + 8 mg)/mL susp. oral	Antibiótico
141	sulfato de gentamicina	5 mg/mL colírio	Antiinfetante
142	sulfato de salbutamol	120,5 mcg/dose (equiv. a 100 mcg/dose de salbutamol)	Broncodilatador
143	sulfato ferroso	40 mg comprimido	Anti-anêmico
144	sulfato ferroso	25 mg/ml solução oral	Anti-anêmico
145	valproato de sódio ou ácido valpróico	288 mg (equiv. a 250 mg ácido valpróico) cápsula ou comprimido	Antidepressivo e estabilizador de humor
146	valproato de sódio ou ácido valpróico	576 mg (equiv. a 500 mg ácido valpróico) compr.	Antidepressivo e estabilizador de humor
147	valproato de sódio ou ácido valpróico	57,624 mg/mL (equiv. a 50 mg ácido valpróico/mL) xarope	Antidepressivo e estabilizador de humor
148	varfarina sódica	5 mg comprimido	Anticoagulantes

## ELENCO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA PACTUADO EM MATO GROSSO DO SUL

Nº	Nome medicamento/Insumo	FORMA FARMACÊUTICA Concentração / Apresentação
01	água para injeção	10 mL ampola
02	água para injeção	5 mL ampola
03	álcool etílico	70% (p/p) solução - FN
04	cloreto de potássio	19,1% - 2,56 mEq/mL solução injetável
05	cloreto de sódio	0,9% - 0,154 mEq/mL solução injetável
06	cloreto de sódio	20% - 3,4 mEq/mL solução injetável
07	glicose	50 mg/5% solução injetável mL -
08	lancetas para punção digital.	
09	seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	
10	tiras reagentes de medida de glicemia capilar; e	

O Ministério da Saúde é o responsável por financiar a aquisição e a distribuição dos medicamentos **Insulina Humana NPH 100 UI/mL, Insulina Humana Regular 100 UI/ML, contraceptivos e insumos do Programa Saúde da Mulher** às Secretarias de Saúde dos Estados.

Os quantitativos dos medicamentos e insumos supracitados são estabelecidos segundo programação anual encaminhada pela Secretaria Estadual de Saúde (a qual é definida pela Coordenadoria de Assistência Farmacêutica em conjunto com a gerência dos Programas de Saúde) ao Ministério da Saúde, cabendo à gestão estadual sua distribuição aos municípios.

A distribuição dos **contraceptivos e insumos do Programa Saúde da Mulher**, particularmente, atenderá ao disposto na Portaria nº 1.555/2013, conforme segue:

- Entrega direta aos Municípios das capitais estaduais, Distrito Federal e Municípios com população superior a 500.000 habitantes; e
- Entrega às Secretarias Estaduais de Saúde para posterior distribuição pelos governos estaduais aos demais Municípios.

<b>Fármacos/Insumo</b>	<b>Apresentação</b>
Insulina Humana NPH	100UI/mL – suspensão injetável
Insulina Humana Regular	100UI/mL - solução injetável
Medroxiprogesterona, acetato de	suspensão injetável 150 mg/mL
Noretisterona, enantato + estradiol, valerato	solução injetável 50 mg + 5 mg
Etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 mg + 0,15 mg
Levonorgestrel	comprimido 1,50 mg
Noretisterona	comprimido 0,35 mg
Anéis medidores de diafragma (caixa com conjunto de seis unidades, com diferentes medidas)	
Diafragma	
Dispositivo intra-uterino (TCU 380A)	
Preservativo masculino (49 mm)	
Preservativo masculino (52 mm)	

## **2. COMPONENTE ESTRATÉGICO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

O Ministério da Saúde considera como estratégicos os medicamentos e insumos utilizados no tratamento de doenças endêmicas e que tenham impacto socioeconômico, configurando problemas de saúde pública no Brasil. O controle e tratamento dessas doenças dão-se através de protocolos estabelecidos. A aquisição dos fármacos e insumos que fazem parte do escopo dos Programas do Ministério da Saúde ou Formulário Terapêutico Nacional do Componente Estratégico de Assistência Farmacêutica é responsabilidade da União. Conforme a necessidade e programação, os medicamentos e insumos são enviados aos Municípios via Estado, de acordo com os fluxos pré-estabelecidos. O controle de estoque realizado pela Gerência de Medicamentos/CAF/DAS/SES ocorre através do Sistema Nacional de Gestão de Assistência Farmacêutica – HÓRUS.

Constituem Programas de Saúde Estratégicos:

- Controle da Tuberculose;
- Controle da Hanseníase;
- DST/AIDS;
- Endemias Focais;
- Sangue e Hemoderivados;
- Nutrição;
- Controle do Tabagismo.

No que concerne às competências, expõe-se abaixo:

**Ministério da Saúde:**

- Elaborar protocolos de tratamento;
- Planejamento;
- Aquisição centralizada (com recursos distintos dos valores indicados para o Componente Básico da Assistência Farmacêutica);
- Distribuição aos Estados.

**Secretarias Estaduais de Saúde:**

- Armazenamento;
- Distribuição às Regionais ou Municípios.

**Municípios do Estado de Mato Grosso do Sul:**

- Dispensação aos pacientes.

**ELENCO DE REFERÊNCIA NACIONAL DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - MEDICAMENTOS**

**AIDS**

Abacavir 20 mg/mL solução oral
Abacavir 300 mg comprimido revestido
Atazanavir 200 mg cápsula gelatinosa dura
Atazanavir 300 mg cápsula gelatinosa dura
Darunavir 150mg comprimido revestido
Darunavir 300mg comprimido revestido
Darunavir 75mg comprimido revestido
Didanosina + antiácido 4g pó tamponado para suspensão oral + solução oral de 200 mL
Didanosina 250mg cápsula gelatinosa dura entérica
Didanosina 400mg cápsula gelatinosa dura entérica
Efavirenz 200 mg capsula
Efavirenz 30 mg/mL solução oral
Efavirenz 600 mg comprimido resvestido
Enfuvirtida 90 mg/mL pó liofilizado
Estavudina 1 mg/mL pó para solução oral
Etravirina 100mg comprimido
Fosamprenavir 50 mg/mL suspensão oral
Fosamprenavir 700 mg comprimido revestido
Lamivudina 10 mg/mL solução oral
Lamivudina 150 mg comprimido revestido
Lopinavir + ritonavir 100 mg + 25 mg comprimido revestido
Lopinavir + ritonavir 200 mg + 50 mg comprimido revestido
Lopinavir + ritonavir 80 mg/mL + 20 mg/mL solução oral



Maraviroque 150 mg comprimido revestido
Nevirapina 10 mg/mL suspensão oral
Nevirapina 200 mg comprimido
Raltegravir 400 mg comprimido revestido
Ritonavir 100 mg cápsula gelatinosa mole
Ritonavir 80 mg/mL solução oral
Saquinavir 200 mg cápsula gelatinosa mole
Tenofovir 300 mg comprimido revestido
Tipranavir 100 mg/mL solução oral
Tipranavir 250 mg cápsula gelatinosa mole
Zidovudina + Lamivudina 300 mg + 150 mg comprimido revestido
Zidovudina 10 mg/mL solução injetável
Zidovudina 10 mg/mL solução oral
Zidovudina 100 mg cápsula gelatinosa dura

## CÓLERA

Eritromicina (estolato) 50 mg/mL suspensão oral
Eritromicina (estolato) 500 mg comprimido

## COQUELUCHE

Azitromicina 500 mg comprimido revestido
Azitromicina 600 mg (40mg/mL) pó para suspensão oral

## DENGUE

Sais para reidratação oral 27,9 g envelope (pó)
---

## DOENÇA DE CHAGAS

Benznidazol 100 mg comprimido
Benznidazol 12,5 mg comprimido

## ESQUISTOSSOMOSE

Praziquantel 600 mg comprimido
--------------------------------

## FEBRE MACULOSA

Doxiciclina 100mg comprimido
------------------------------

## FILARIOSE

Dietilcarbamazina 50 mg comprimido
------------------------------------

## GEOHELMINTOSES

Albendazol 400mg comprimido
-----------------------------

## HANSENÍASE

Clofazimina 100 mg cápsula gelatinosa
Clofazimina 50 mg cápsula
Minociclina 100 mg comprimido
Ofloxacino 400mg comprimido
Pentoxifilina 400 mg comprimido
Prednisona 20 mg comprimido
Prednisona 5 mg comprimido
Rifampicina + Clofazimina + Dapsona [Adulto - Rifampicina (RFM): cápsula de 300 mg (2) + Dapsona (DDS): comprimido de 100 mg (28) + Clofazimina (CFZ): cápsula de 100 mg (3) e cápsula de 50 mg (27) em Blister]
Rifampicina + Clofazimina + Dapsona [Criança - Rifampicina (RFM): cápsula de 150 mg (1) e cápsula de 300 mg (1) + Dapsona (DDS): comprimido de 50 mg (28) + Clofazimina (CFZ): cápsula de 50 mg (16) em Blister]
Rifampicina + Dapsona [Adulto - Rifampicina (RFM): cápsula de 300 mg (2) + Dapsona (DDS): comprimido de 100 mg (28) em blister]
Rifampicina + Dapsona [Criança - Rifampicina (RFM): cápsula de 150 mg (1) e cápsula de 300 mg (1) + Dapsona (DDS): comprimido de 50 mg (28) em Blister]
Talidomida 100 mg comprimido

## INFLUENZA

Oseltamivir 30 mg cápsula
Oseltamivir 45 mg cápsula
Oseltamivir 75 mg cápsula
Zanamivir 5 mg pó inalante

## LEISHMANIOSE

Anfotericina B (desoxicolato) 50 mg solução injetável
Anfotericina B lipossomal 50 mg solução injetável
Antimoniato de Meglumina 300mg/mL solução injetável
Isetionato pentamidina 300 mg/sal solução injetável

## LUPUS

Talidomida 100 mg comprimido
------------------------------

## MALÁRIA

Artemeter 80 mg/mL solução injetável
Artemeter+ lumefantrina 20 mg + 120 mg comprimido
Artesunato + Mefloquina 100 mg + 220 mg comprimido revestido
Artesunato + Mefloquina 25 mg + 55 mg comprimido revestido
Artesunato 60 mg/mL pó liófilo para injeção endovenosa
Clindamicina 150 mg/mL solução injetável
Clindamicina 300 mg cápsula
Cloroquina 150 mg comprimido
Doxiciclina 100 mg comprimido
Primaquina 15 mg comprimido
Primaquina 5 mg comprimido

Quinina 300 mg/mL solução injetável
Quinina 500 mg comprimido

## MENINGITE

Rifampicina 2% solução oral
Rifampicina 300 mg cápsula

## MICOSES SISTÊMICAS

Anfotericina B complexo lipídico 100mg solução injetável
Fluconazol 100 mg cápsula
Fluconazol 2 mg/mL solução injetável
Itraconazol 100 mg cápsula

## MIELOMA MÚLTIPLO

Talidomida 100 mg comprimido
------------------------------

## NUTRIÇÃO

Vitamina A (Retinol) 100.000 UI cápsula
Vitamina A (Retinol) 200.000 UI cápsula

## PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO

Imunoglobulina antihepatite B 200 UI/1 ml solução injetável
Imunoglobulina anti-rábica humana 150 UI/ml solução injetável
Imunoglobulina antitetânica 250 UI/ml solução injetável
Imunoglobulina antivaricela zoster 200 UI/ml solução injetável
Soro antiaracnídico: DMM (Dose Mínimas Mortais) de veneno referência de Tityus serrulatus (soroneutralização em cobaias) + DMM de veneno-referência de Phoneutria nigriventer (soroneutralização em cobaias) + DMN (Dose Mínima Necrosante) de veneno referente de Loxosceles gaúcho (soroneutralização em coelhos) 7,5DMM/5mL + 7,5DMM/5mL + 75DMN/5mL solução injetável
Soro antibotrópico crotálico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo 50mg de veneno referência de Bothrops jararaca a 15mg de veneno referência de Crotalus durissus terrificus (soroneutralização em camundongo) 50 mg/10 mL + 15 mg/10 mL solução injetável
Soro antibotrópico laquétrico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas que neutralizam no mínimo 50mg de veneno referência de Bothrops jararaca e 30mg de veneno-referência de Lachesis muta (soroneutralização em camundongo) 50 mg/10 mL + 30 mg/10 mL solução injetável
Soro antibotrópico: imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 50 mg de veneno de referência de Bothrops jararaca 50 mg/10 mL solução injetável
Soro antibotulínico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas equivalentes a 7.500 UI do tipo A e 5.500 UI do tipo B 7.500/20mL + 5.500 UI/20 mL solução injetável
Soro anticrotálico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo 15mg de veneno - referência Crotalus durissus terrificus (soroneutralização em camundongo) 15mg/10mL solução injetável
Soro antidiftérico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas equivalentes a 10.000 UI (soroneutralização em cobaias) 10.000 UI/10 mL solução injetável
Soro antielapídico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo 15mg de veneno-referência de Micrurus frontalis (soroneutralizante em camundongo) 15mg/10mL solução injetável
Soro antiescorpionico: Fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo 5mg de veneno-referência de Tityus serrulatus (soroneutralização em cobaias) 5 mg/5 mL solução injetável
Soro antiescorpionico: Fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo 7,5 DMM (Dose Mínimas Mortais) de veneno referência de Tityus serrulatus (soroneutralização em cobaias) 7,5 DMM/5 mL solução injetável

Soro antilônômico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas que neutralizam no mínimo 3,5mg de veneno de Lonomia oblíqua (soroneutralização em camundongos Balb-C) 3,5 mg/10 mL solução injetável
Soro antiloxoscélico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas que neutralizam no mínimo 75DMN (Doses Mínimas Necrosante) de veneno de aranhas das espécies Loxosceles laeta, Loxosceles gaucho e Loxosceles intermedia 75 DMN/5 mL solução injetável
Soro anti-rábico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas (IgG) purificadas obtidas a partir de plasma de equinos hiperimunizados com vírus rábico fixo, equivalentes no mínimo 1.000UI (soroneutralizante em camundongo) 1000 UI/5 mL solução injetável
Soro antitetânico: fração F(ab') <sub>2</sub> de imunoglobulinas de origem equina que equivalem no mínimo, a 5.000 UI (soroneutralização em camundongos) 5000 UI/5 mL solução injetável
Vacina adsorvida difteria e tétano (dupla adulto - dT): antígeno diftérico suficiente para a indução de 0,5 UI de antitoxina em cobaia + antígeno tetânico suficiente para a indução de 2 UI de antitoxina em cobaia 0,5 UI/0,5 mL + 2 UI/0,5 mL pó liofilizado injetável
Vacina adsorvida difteria e tétano (dupla infantil - dT): antígeno diftérico suficiente para a indução de 2 UI de antitoxina em cobaia + antígeno tetânico suficiente para a indução de 2 UI de antitoxina em cobaia 2 UI/0,5 mL suspensão injetável
Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis - acelular (Tríplice acelular – DTPa): toxóide pertussis (TP) + toxóide diftérico purificado + toxóide tetânico purificado 10 µg/0,5 mL + 30 UI/0,5 mL + 40 UI/0,5 mL suspensão injetável
Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis - acelular (Tríplice acelular – DTPa): toxóide pertussis (TP) + toxóide diftérico purificado + toxóide tetânico purificado 25 µg/0,5 mL + 30 UI/0,5 mL + 40 UI/0,5 mL suspensão injetável
Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (Tríplice bacteriana - DTP): antígeno diftérico suficiente para a indução de 2UI de antitoxina em cobaia + antígeno tetânico suficiente para a indução de 2UI de antitoxina em cobaia + antígeno Pertussis (coqueluche) equivalente a 4UI. 2UI/0,5mL + 2UI/0,5mL + 04UI/0,5ml suspensão injetável
Vacina adsorvida difteria, tétano, coqueluche, Haemophilus Influenzae b (conjugada) (Tetravalente - DTP e Hib): vacina Hib: no mínimo 10µg de polissacarídeo capsular purificado (PRRP) de Haemophilus influenzae tipo b (Hib) conjugada com aproximadamente 30µg de toxóide tetânico;
Vacina absorvida DTP: Toxóide diftérico - suficiente para a indução de 2UI de antitoxina em cobaia; toxóide tetânico-suficiente para indução de 2UI de antitoxina em cobaia; vacina pertussis (coqueluche)- mínimo de 4UI de Dose Individual Humana 10 µg/0,5 mL + 30 µg/0,5 mL + 2 UI/0,5 mL + 4 UI/0,5 mL pó liofilizado + suspensão injetável
Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, Haemophilus Influenzae b (conjugada), hepatite B (recombinante) (Pentavalente): toxóide purificado de difteria; toxóide purificado de tétano; B. pertussis inativado ; oligossacarídeos Hib; antígeno de superfície da hepatite B 30UI/0,5 mL + 60UI/0,5mL + 4UI/0,5mL + 10µg/0,5mL + 10µg/0,5mL suspensão injetável
Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, Haemophilus Influenzae b (conjugada), hepatite B (recombinante) (Pentavalente): toxóide purificado de difteria; toxóide purificado de tétano; B. pertussis inativado ; oligossacarídeos Hib; antígeno de superfície da hepatite B 30 UI/0,5 mL + 60 UI/0,5 mL + 4 UI/0,5 mL + 25 µg/0,5 mL + 10 µg/0,5 mL suspensão injetável
Vacina adsorvida hepatite A 1440 UI/1 mL suspensão injetável
Vacina BCG 0,1 mg/0,1 mL pó liofilizado injetável
Vacina febre amarela - atenuada 1000 LD <sub>50</sub> /0,5mL pó liofilizado injetável
Vacina febre tifóide: polissacarídeo de Salmonella typhi (cepa Ty2) 25 micrograma 25mcg/0,5mL solução injetável
Vacina H1N1: antígeno com vírus influenza fragmentado, inativado equivalente a vírus like-v (H1N1) A/California/7/2009 - 3,75 mcg. 3,75 mcg/0,5 mL suspensão injetável
Vacina Haemophilus Influenzae b (conjugada) - Hib: no mínimo 10 µg de Polissacarídeo capsular purificado (PRRP) de Haemophilus influenzae tipo b (Hib) conjugada com aproximadamente 30 µg de toxóide tetânico 10 µg/0,5 mL + 30 µg/0,5 mL pó liofilizado injetável
Vacina hepatite B (recombinante) 25,00 µg/1 mL suspensão injetável
Vacina influenza (fracionada, inativada): Cepas de Myxovirus influenzae, propagada em ovos embrionados de galinha, contendo antígenos equivalentes à: A/California/7/2009 (H1N1) -15mcg de hemaglutinina; A/Perth/16/2009 (H3N2) - 15mcg de hemaglutinina; B/Brisbane/60/2008 - 15mcg de hemaglutinina 15 mcg/0,5 mL suspensão injetável
Vacina meningocócica AC - polissacarídica: polissacarídeo purificado de Neisseria meningitidis do sorogrupo A-50 µg + polissacarídeo purificado de Neisseria meningitidis do sorogrupo C-50 µg 50 µg/0,5 mL pó liofilizado injetável
Vacina meningocócica C: oligossacarídeo meningocócico C 10 mcg + conjugado com proteína CRM 197 de Corynebacterium diphtheriae 12,5 a 25 mcg 10mcg/0,5mL 12,5 a 25mcg/0,5mL pó liofilizado injetável
Vacina pneumocócica 10 – valente: conjugado de Streptococcus pneumoniae e proteína D de Haemophilus influenzae Tipo 1 PD/PS: 1,6 mcg/0,5 mL; Tipo 4PD/PS: 1,7 mcg/0,5 mL; Tipo 5 PD/PS: 1,0 mcg/0,5 mL; Tipo 6B PD/PS: 0,8 mcg/0,5 mL; Tipo7F PD/PS: 1,1 mcg/0,5 mL; Tipo 9V PD/PS: 1,4 mcg/0,5 mL; Tipo 14 PD/PS: 1,4 mcg/0,5 mL; Tipo 18C TT/PS: 2,6 mcg/0,5 mL; Tipo19F TD/PS: 1,6mcg/0,5 mL e Tipo 23F PS/PD: 0,6 mcg/0,5 mL, suspensão injetável

Vacina pneumocócica 23 – valente: polissacarídeos de Streptococcus pneumoniae, sorotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F 25 µg/0,5 mL para cada 23 sorotipos solução injetável
Vacina pneumocócica 7 - valente: sacarídeo dos sorotipos 4, 9V, 14, 18C, 19F e 23F - 2 mcg, sorotipo 6B - 4 mcg, proteína CRM <sub>197</sub> - 20mcg 2mcg/0,5mL + 4 mcg/0,5mL +20mcg/0,5mL suspensão injetável
Vacina poliomielite (inativada): polivírus intativado tipo I (Mahoney) - 40 unidades de antígeno D; polivírus inativado tipo II (MEF-1) - 8 unidades de antígeno D; polivírus inativado tipo III (Saukett) - 32 unidades de antígeno D 40 UI/0,5 mL + 8 UI/0,5 mL + 32 UI/0,5 mL solução injetável
Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada): polivírus atenuado tipo I - 1.000.000 CCID <sub>50</sub> ; polivírus atenuado tipo II - 100.000 CCID <sub>50</sub> ; polivírus atenuado tipo III - 600.000 CCID <sub>50</sub> 1.000.000 CCID <sub>50</sub> /0,1 mL + 100.000 CCID <sub>50</sub> /0,1 mL + 600.000 CCID <sub>50</sub> /0,1 mL suspensão oral
Vacina raiva canina vírus intivado da raiva (Wistar PM 1503-3M) 2,5 UI/0,5 ml pó liofilizado injetável
Vacina raiva canina: vírus fixo da raiva, cultivado em cultura de células, inativado > = 1 UI/1 ml suspensão injetável
Vacina raiva canina: vírus da raiva inativado > = 2, 5UI/1 ml pó liofilizado injetável
Vacina raiva embrião de galinha 2,5UI/1ml pó liofilizado injetável
Vacina raiva vero > = 2,5UI/0,5ml pó liofilizado injetável
Vacina rotavírus humano G1P1 [8] - atenuada 10 <sup>6</sup> CCID <sub>50</sub> /1,5ml solução oral
Vacina sarampo, caxumba, rubéola (atenuada) (Tríplice viral – SCR): no mínimo 1.000 CCID <sub>50</sub> do vírus da rubéola, cepa Wistar RA 27/3; no mínimo 1.000CCID <sub>50</sub> do vírus do sarampo, cepa Schwazr; no mínimo 5.000 CCID <sub>50</sub> do vírus de caxumba, cepa RIT 4385- derivada da cepa Jeryl Lynn 1.000 CCID <sub>50</sub> /0,5 ml + 1.000 CCID <sub>50</sub> /0,5 ml + 5.000 CCID <sub>50</sub> /0,5 ml pó Liofilizado injetável
Vacina varicela 2000 UFP/0,5 ml pó liofilizado injetável

## PROGRAMA RAIVA HUMANA

Sapropterina (Tetrahydrobiopterin – BH4) 100 mg Comprimido
--

## SANGUE E HEMODERIVADOS

Ácido tranexâmico 250 mg comprimido
Ácido tranexâmico 500 mg comprimido
Complexo protrombínico humano 500 a 600 UI frasco-ampola (Fatores de coagulação II, VII, IX, X em combinação)
Complexo protrombínico parcialmente ativado 1.000 UI frasco-ampola (Fatores de coagulação II, VIIa, IX, X em combinação)
Complexo protrombínico parcialmente ativado 2.500UI (Fatores de coagulação II, VIIa, IX, X em combinação)
Complexo protrombínico parcialmente ativado 500 UI frasco-ampola (Fatores de coagulação II, VIIa, IX, X em combinação)
Concentrado de Fator VII Ativado Recombinante 1mg - 50KUI frasco-ampola
Concentrado de Fator VII Ativado Recombinante 2mg - 100KUI frasco-ampola
Concentrado de Fator VII Ativado Recombinante 5mg -250KUI frasco-ampola
Concentrado de Fator VIII para Doença de von Willebrand 450 a 500 UI frasco-ampola
Concentrado de Fator VIII para imunotolerância contendo fator de von Willebrand 250 UI frasco-ampola
Concentrado de Fator VIII para imunotolerância contendo fator de von Willebrand 500 UI frasco-ampola
Concentrado de Fator VIII Recombinante 1.000UI frasco-ampola
Concentrado de Fator VIII Recombinante 250UI frasco-ampola
Concentrado de Fator VIII Recombinante 500UI frasco-ampola
Concentrado plasmático de fator IX 200 a 250 UI frasco-ampola
Concentrado plasmático de fator IX 500 a 600 UI frasco-ampola
Concentrado plasmático de fator VIII 1.000 UI frasco-ampola

Concentrado plasmático de fator VIII 250 UI frasco-ampola
Concentrado plasmático de fator VIII 500 UI frasco-ampola
Concentrado plasmático de fator XIII 250 UI frasco-ampola
Concentrado plasmático de fibrinogênio (Fator I) 1 g frasco
Desmopressina 15 mcg/mL solução injetável
Desmopressina 4 mcg/mL solução injetável
Hidroxiuréia 500 mg comprimido

## SAÚDE DA CRIANÇA

Palivizumabe 100mg/ml
-----------------------

## TABAGISMO

Bupropiona (cloridrato) 150 mg comprimidos
Nicotina 14 mg adesivo transdérmico
Nicotina 2 mg goma de mascar
Nicotina 21 mg adesivo transdérmico
Nicotina 2mg pastilha
Nicotina 7 mg adesivo transdérmico

## TRACOMA

Azitromicina 500 mg comprimido revestido
Azitromicina 600 mg (40mg/mL) pó para suspensão oral

## TUBERCULOSE

Ácido paraminossalicílico 4 g grânulos revestidos
Amicacina 500 mg solução injetável
Capreomicina 1 g solução injetável
Claritromicina 500 mg comprimido revestido
Clofazimina 100 mg cápsula gelatinosa
Clofazimina 50 mg cápsula
Estreptomicina 1 g solução injetável
Etambutol 400 mg comprimido revestido
Etionamida 250 mg comprimido revestido
Isoniazida + rifampicina 75 mg + 150 mg comprimido revestido
Isoniazida 100 mg comprimido
Levofloxacino 250 mg comprimido
Levofloxacino 500 mg comprimido
Linezolida, 2 mg/mL, solução injetável
Linezolida, 600 mg comprimido
Moxifloxacino 400 mg comprimido revestido
Ofloxacino 400 mg comprimido
Pirazinamida 3% suspensão oral
Pirazinamida 500 mg comprimido
Piridoxina 100 mg comprimido

Rifabutina 150 mg cápsula
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol 150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg comprimido revestido
Rifampicina 2% suspensão oral
Rifampicina 300 mg cápsula
Terizidona 250 mg cápsula

## ELENCO DE REFERÊNCIA NACIONAL DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – INSUMOS

### CÓLERA/Endemias Focais

Hipoclorito de Sódio 2,5% frasco
Solução ringer + lactato, composição por litro: cloreto 109 mEq, sódio 130 mEq, potássio 4 mEq, cálcio 2,7 mEq, lactato 27,7 mEq, solução injetável

### DENGUE/Endemias Focais

Cloreto de sódio 0,9% - 0,154 meq/ml solução injetável
--

### PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO

Seringas com agulha acoplada para imunização, unidade
---

### PROGRAMA DST/AIDS-HIV/Prevenção e Correlatos

Gel lubrificante (sachê)
Preservativo feminino de borracha natural
Preservativo masculino 170 mm x 49 mm
Preservativo masculino 180mm x 52 mm
Testes para diagnóstico sorológico das hepatites A, B, C ou D, unidade
Teste de contagem de linfócitos CD3+/CD4+/CD8+/CD45+ unidade
Teste de genotipagem HIV unidade
Teste de quantificação da carga viral Hepatite C, unidade
Teste de quantificação da carga viral Hepatite B, unidade
Teste de quantificação da carga viral RNA do HIV -1, unidade
Testes rápidos para HIV 1/2 unidade
Testes rápidos para Sífilis unidade
Testes rápidos imunoblot HIV 1/2 unidade
Teste rápido para detecção de Hepatite B – hbsag, unidade
Teste rápido para detecção de Hepatite C - anti HCV, unidade
Teste de genotipagem Hepatite C unidade

Em nosso Estado, há um elenco de medicamentos para atender aos pacientes com DST e Infecções Oportunistas, pactuado através da Resolução nº 017 de 24/03/2014, publicada no Diário Oficial do Estado nº 8658, de 15/04/2014, cuja responsabilidade de financiamento, aquisição e distribuição é dividida entre os Municípios e o Estado da seguinte forma:

## ANEXO I DA RESOLUÇÃO SES Nº. 017 DE 24 DE MARÇO DE 2014

### **ELENCO MÍNIMO OBRIGATÓRIO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE INFECCÕES OPORTUNISTAS (IO) A SEREM ADQUIRIDOS PELO ESTADO/SES-MS, E PELOS MUNICÍPIOS DE MATO GROSSO DO SUL:**

ITEM	ESTADO	MUNICÍPIOS
01	Azitromicina 500mg cáps. ou compr.	Ácido tricloroacético 80% solução
02	Ceftriaxona 250mg pó para sol. inj.	Nistatina creme vaginal
03	Ciprofloxacino 500mg compr.	Podofilina 25%
04	Doxiciclina 100mg compr.	
05	Tianfenicol 2,5gr. env.	

## ANEXO II DA RESOLUÇÃO SES Nº 017 DE 24 DE MARÇO DE 2014

### **ELENCO MÍNIMO OBRIGATÓRIO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO INFECCÕES OPORTUNISTAS (IO) A SER ADQUIRIDO PELO ESTADO/SES-MS, E PELOS MUNICÍPIOS DE MATO GROSSO DO SUL:**

ITEM	ESTADO	MUNICÍPIOS
01	Anfotericina B 50mg fr. amp.	Aciclovir 250mg sol. inj.
02	Azitromicina 500mg cáps. ou compr.	Ácido fólico 15mg compr.
03	Ciprofloxacino 500mg compr.	Cetoconazol 200mg compr.
04	Dapsona 100mg compr.	Clindamicina 300mg cáps.
05	Ganciclovir 500mg inj., pó liofilizado ou solução pronta para uso.	Piridoxina 40mg compr. (Vit. B6)
06	Itraconazol 100mg compr.	Roxitromicina 150mg compr.
07	Imunoglobulina Hum. 2,5-5,0 gr./IV	
08	Lamivudina + zidovudina cáps. ou compr.	
09	Molgramostina 300mcg GM-CSF/sc	
10	Octreotida 0,1mg sol. inj.	
11	Pirimetamina 25mg compr.	
12	Sulfadiazina 500mg compr.	
13	Valaciclovir 500mg compr.	

Os medicamentos Aciclovir 200mg comprimido, Albendazol 400mg comprimido, Amoxicilina 500mg comprimido, Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI pó para suspensão injetável, Benzilpenicilina procaína + Benzilpenicilina potássica 300.000UI + 100.000UI pó para suspensão injetável, Eritromicina 500mg comprimido, Fluconazol 150mg comprimido, Metronidazol 250mg comprimido, Metronidazol 100mg/g gel vaginal, Miconazol 2% creme vaginal e Sulfametoxazol + trimetoprima 400mg + 80mg comprimido, constam no Protocolo de Assistência Farmacêutica em DST/HIV/AIDS 2010 do Ministério da Saúde, porém, não estão no anexo desta Resolução, pois estão pactuados no elenco mínimo obrigatório da Assistência Farmacêutica Básica, conforme a Resolução SES/MS nº 105/2013, cuja responsabilidade de aquisição, distribuição e dispensação destes é dos municípios.



Os medicamentos Azitromicina 500mg cápsula ou comprimido, Ciprofloxacino de 500mg comprimido, Pirimetamina 25mg comprimido e Sulfadiazina 500mg comprimido constam no elenco mínimo obrigatório da Assistência Farmacêutica Básica, conforme a Resolução SES/MS nº 105/2013 cuja responsabilidade de aquisição, distribuição e dispensação destes é dos municípios, mas serão adquiridos e distribuídos pela Secretaria de Estado de Saúde para tratamento de DST e Infecções Oportunistas conforme Anexo I e II desta Resolução.

Os medicamentos Ácido tricloroacético 80% solução, Ceftriaxona 250mg pó para solução injetável, Cetoconazol 200mg comprimido, Dapsona 100mg comprimido, Doxiciclina 100mg comprimido, Ganciclovir 500mg frasco/ampola, Nistatina creme vaginal, Roxitromicina 150mg comprimido, Tianfenicol 2,5g envelope e o Valaciclovir 500mg comprimido não constam na RENAME 2013, mas foram pactuados, pois constam no Protocolo de Assistência Farmacêutica em DST/HIV/AIDS 2010.

Os medicamentos de competência do Estado serão adquiridos e distribuídos aos Serviços de Atendimento Especializado (SAE) e terão como base o número de casos notificados pelo Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).

### **3. COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

As regras de financiamento e execução do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, no âmbito do SUS, obedecem à Portaria GM/MS nº 1.554, de 30 de julho de 2013. Conforme a Portaria, os medicamentos que fazem parte das linhas de cuidado para as doenças contempladas nesse Componente, estão divididos em três grupos conforme características, responsabilidades e formas de organização distintas:

I - Grupo 1: medicamentos sob responsabilidade de financiamento pelo Ministério da Saúde, sendo dividido em:

a) Grupo 1A: medicamentos com aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde e fornecidos às Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal, sendo delas a responsabilidade pela programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica; e

b) Grupo 1B: medicamentos financiados pelo Ministério da Saúde mediante transferência de recursos financeiros às Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal para aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;

II - Grupo 2: medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal pelo financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica; e

III - Grupo 3: medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios para aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação e que está estabelecida em ato normativo específico que regulamenta o Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

Em Mato Grosso do Sul, a Resolução SES/MS nº 09, de 21/02/2014, Diário Oficial do Estado nº 8624, de 25/02/2014, aprovou o Elenco de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e dispõe sobre a solicitação; avaliação e autorização; dispensação e renovação da continuidade do tratamento. A Coordenadoria da Casa da Saúde (situada na capital) é responsável pelas ações de planejamento e de dispensação dos medicamentos do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica.

Os quantitativos dos medicamentos adquiridos pelo Ministério da Saúde são estabelecidos segundo programação encaminhada pela Secretaria Estadual de Saúde através da Coordenadoria da Casa da Saúde, ao Ministério da Saúde, baseando-se nas Autorizações de Procedimentos de Alto Custo (APAC).

Os quantitativos dos medicamentos, cuja responsabilidade de aquisição é do Estado, também dependem de programação, e baseiam-se nas Autorizações de Procedimentos de Alto Custo acrescido de um percentual determinado pelo Ministério da Saúde (em torno de 20%).

Os atributos de idade mínima, idade máxima, sexo, quantidade máxima e CID-10 da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS utilizados para a execução deste Componente, são estabelecidas de acordo com os critérios preconizados nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas publicadas na versão final pelo Ministério da Saúde.

A responsabilidade da distribuição e dispensação dos medicamentos constantes nas listas do Componente Especializado para os municípios de Campo Grande é da Coordenadoria da Casa da Saúde; para os municípios onde há Núcleo Regional de Saúde é deste; e para os demais é da Secretaria Municipal de Saúde, que deve ter um serviço estruturado, capaz de solicitar o medicamento à Casa da Saúde, mediante o atendimento de todos os requisitos necessários e dispensar o medicamentos ao paciente em seu município.

Abaixo segue o Elenco de Medicamentos do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica:

#### **ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE MATO GROSSO DO SUL**

**Resolução SES/MS nº 09, de 21/02/2014**

DESCRIÇÃO	CIDs PERMITIDOS	Qtidade Máxima/Mês	IDADE	
Abatacepte 250mg injetável	M050, M053, M058, M060, M068, M080	5	0	130
Acetazolamida 250mg (comprimido)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150	124	0	130
Acitretina 10 mg (por capsula)	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828	217	0	130
Adalimumabe 40 mg injetavel (por seringa preenchida) <b>(ARTRITE, ESPONDILITE)</b>	M050, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45	2	0	130
Adalimumabe 40 mg injetavel (por seringa preenchida) <b>(CROHN)</b>	K500, K501, K508	3	18	130
Adefovir 10 mg (por comprimido)	B181	31	13	130
Alfadornase 2,5 mg (por ampola)	E840, E848	62	0	130
Alfaepoetina 10.000 ui injetavel (por frasco-ampola)	B171, B182, N180, N188, Z948	22	0	130
Alfaepoetina 4000 ui injetavel (por frasco-ampola)	N180, N188, Z948	56	0	130
Alfainterferona 2b 10.000.000 ui injetavel (por frasco- ampola)	B180, B181, D180	23	0	130
Alfainterferona 2b 3.000.000 ui injetavel (por frasco- ampola)	B171, B180, B181, B182, D180	77	0	130
Alfainterferona 2b 5.000.000 ui injetavel (por frasco- ampola)	B171, B180, B181, D180	46	0	130
Alfapeginterferona 2a 180 mcg (por seringa preenchida)	B171, B180, B182	5	0	130
Alfapeginterferona 2b 100 mcg (por frasco- ampola)	B171, B180, B182	5	0	130
Alfapeginterferona 2b 120 mcg (por frasco- ampola)	B171, B180, B182	5	0	130
Alfapeginterferona 2b 80 mcg (por frasco- ampola)	B171, B180, B182	5	0	130

Amantadina 100 mg (por comprimido)	G20	124	0	130
Ambrisentana 5 mg (por comprimido revestido)	I270, I272, I278	31	0	130
Ambrisentana 10 mg (por comprimido revestido)	I270, I272, I278	31	0	130
Atorvastatina 10 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	248	0	130
Atorvastatina 20 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	124	0	130
Atorvastatina 40 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	62	0	130
Azatioprina 50 mg (por comprimido)	D610, D693, G35, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K754, L930, L931, M051, M052, M080, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948	248	0	130
Betainterferona 1a 12.000.000 ui (44 mcg ) injetavel (por seringa preenchida)	G35	14	0	130
Betainterferona 1a 6.000.000 (22 mcg ) injetavel (por seringa preenchida)	G35	14	0	130
Betainterferona 1a 6.000.000 ui (30 mcg ) injetavel (por frasco- ampola ou caneta preenchida)	G35	5	0	130
Betainterferona 1a 9.600.000 ui (300 mcg ) injetavel (por frasco- ampola)	G35	16	0	130
Bezafibrato 200 mg (por drácea ou comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	62	0	130

Bezafibrato 400 mg (por comprimido de desintegração lenta)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.	31	0	130
Bimatoprost 0,3mg/mL solução oftálmica (fr 3mL)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150	1	0	130
Boceprevir 200mg (por cápsula)	B182	372	18	130
Bosentana 62,5 mg (por comprimido revestido)	I270, I272, I278	62	0	130
Bosentana 125 mg ( por comprimido revestido)	I270, I272, I278	62	0	130
Bromocriptina - 2,5 mg – (por comprimido ou capsula de liberação retardada)	E221, G20	868	0	130
Brimonidina 2,0mg/mL solução oftálmica (fr 5mL)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150	2	0	130
Brinzolamida 10mg/mL suspensão oftálmica (fr 5mL)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150	2	0	130
Budesonida 200 mcg (por capsula inalante)	J440, J441, J448, J450, J451, J458	248	0	130
Cabergolina 0,5 mg (por comprimido)	E220, E221	310	0	130
Calcitonina 200 UI dose spray nasal (por frasco)	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888	2	0	130
Calcitriol 0,25 mcg (por capsula)	E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M805, M815, M830, M831, M832, M833, M838, N180, N188, N250, N258	372	0	130
Calcitriol 1,0 mcg injetável (por ampola)	N180, N188, N250, N258	30	0	130
Certolizumabe pegol 200 mg/ml injetável (por ampola)	M050, M053, M058, M060, M068	3	18	130

Ciclofosfamida 50 mg (por dragea)	D590, D591, D600, D693, L930, L931, M321, M328, M340, M341, M348, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048	186	0	130
Ciclosporina 100 mg (por capsula)	D590, D591, D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M051, M052, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948	372	0	130
Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml )	D590, D591, D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M051, M052, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948	8	0	130
Ciclosporina 25	D590, D591,	496	0	130

mg (por capsula)	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M051, M052, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.			
Ciclosporina 50 mg (por capsula)	D590, D591, D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M051, M052, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.	744	0	130
Ciprofibrato 100 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	31	0	130
Ciproterona 50 mg (por comprimido)	E228, E250, E280, E282, L680	21	0	130
Clobazam 10 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	124	0	130
Clobazam 20 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403, G404, G405,	62	0	130

	G406, G407, G408			
Clopidogrel 75mg (por comprimido)	I200, I201, I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229, I230, I231, I232, I233, I234, I235, I236, I238, I240, I248, I249	31	0	130
Cloroquina – 150 mg – por comprimido	L930, L931, M050, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328	186	0	130
Clozapina 100 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208.	248	0	130
Clozapina 25 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	992	0	130
Codeína 30 mg (por comprimido)	R521, R522	744	0	130
Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos – Fórmula de Aminoácidos Isenta de Fenilalanina (para pacientes maiores de 1 ano de idade) – lata – por grama	E700, E701	3617	1	130
Complemento Alimentar para pacientes Fenilcetonúricos – Fórmula de Aminoácidos Isenta de Fenilalanina (para pacientes menores de 1 ano de idade) – lata – por grama	E700, E701	1550	0	1
Danazol 100 mg ( por cápsula)	D693, D841, L930, L931, M321, M328, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	248	0	130
Deferasirox 125 mg/ por comprimido	E831, T454	992	0	130
Deferasirox 500 mg/ por comprimido	E831, T454	248	0	130
Desferroxamina 500 mg injetável (por frasco ampola)	E831, N250, T454	372	0	130
Desmopressina 0,1 mg/ml aplicação nasal (por frasco	E232	8	0	130



de 2,5 ml)				
Donepezila - 10 mg – por comprimido	G300, G301, G308	31	40	130
Donepezila - 5 mg – (por comprimido)	G300, G301, G308	62	40	130
Dorzolamida 20mg/mL solução oftálmica ( por frasco 5mL)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q15.0	2	0	130
Entacapon 200 mg (por comprimido)	G20	310	0	130
Entecavir 0,5 mg (por comprimido)	B181	62	13	130
Entecavir 1mg (por comprimido)	B181	31	13	130
Etanercepte 25 mg injetável (por frasco - ampola)	M050, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45	8	0	130
Etanercepte 50 mg injetável (por frasco - ampola ou seringa preenchida)	M050, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45	4	0	130
Etossuximida 50 mg/ml (frasco de 120ml)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	8	0	130
Everolimo 0,5 mg (por comprimido)	T861, Z940	186	0	130
Everolimo 1,0 mg (por comprimido)	T861, Z940	93	0	130
Fenofibrato 200 mg (por capsula)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	31	0	130
Fenofibrato 250 mg (por capsula de liberação retardada)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	31	0	130
Fenoterol 100 mcg aerossol (por frasco de 200 doses)	J440, J441, J448, J450, J451, J458	16	0	130
Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco)	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D460, D461, D467, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948	64	0	130
Fludrocortisona 0,1 mg (por comprimido)	E250, E271, E274	124	0	130
Fluvastatina 20 mg	E780, E781, E782,	124	0	130

(por capsula)	E783, E784, E785, E786, E788			
Formoterol 12 mcg por inalante( por frasco de 60 doses )	J440, J441, J448, J450, J451, J458	3	0	130
Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg por inalante(por frasco de 60 doses)	J440, J441, J448, J450, J451, J458	3	0	130
Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg por inalante(por frasco de 60 doses)	J440, J441, J448, J450, J451, J458	6	0	130
Gabapentina 300 mg (por capsula)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, R521, R522	372	3	130
Gabapentina 400 mg (por capsula)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, R521, R522	279	3	130
Galantamina 16 mg (por capsula de liberação controlada)	G300, G301, G308	31	40	130
Galantamina 24 mg (por capsula de liberação controlada)	G300, G301, G308	31	40	130
Galantamina 8 mg (por capsula de liberação controlada)	G300, G301, G308	93	40	130
Genifibrozila 600 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	62	0	130
Genifibrozila 900 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	31	0	130
Glatiramer 20 mg injetavel (por frasco-ampola ou seringa preenchida)	G35	31	0	130
Golimumabe 50 mg injetável	M050, M053, M058, M060, M068	1	18	130
Gosserrelina 10,80 mg injetavel (por seringa preenchida)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	1	0	130
Gosserrelina 3,60 mg injetavel (por seringa preenchida)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	2	0	130

Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido)	L930, L931, M050, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331	93	0	130
Hidroxiureia 500 mg (por capsula)	D561, D568, D570, D571, D572	217	0	130
Iloprost 10 mcg/ml solução para nebulização (ampola 1 ml)	I270, I272, I278	62	0	130
Imiglucerase 400 ui injetável (por frasco de ampola)	E752	24	0	130
Imonoglobulina anti-hepatite B 100 UI injetável (por frasco)	B160, B162, B180, B181	8	0	130
Imonoglobulina anti-hepatite B 600 UI injetável (por frasco)	B160, B162, B180, B181	1	0	130
Imunoglobulina humana 5,0 g injetável (por frasco)	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, Z940, T861	100	0	130
Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco-ampola com 10 ml) ( <b>CRHON, ARTRITE PSORIATICA E ESPONDILITE</b> )	K500, K501, K508, M070, M073, M45	3	0	130
Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco-ampola) ( <b>ARTRITE</b> )	M050, M053, M058, M060, M068, M080	2	0	130
Isotretinoína 20 mg (por capsula)	L700, L701, L708	310	0	130
Lamivudina 150mg (por	B160, B162, B180, B181	62	0	130

comprimido)				
Lamotrigina 100 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	186	2	130
Lamotrigina 50 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	434	2	130
Lanreotida 60 mg injetável ( por seringa preenchida)	E220	1	0	130
Lanreotida 90 mg injetável ( por seringa preenchida)	E220	1	0	130
Latanoprost 0,05 mg/mL solução oftálmica ( pro frasco de 2,5 mL)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q15.0	1	0	130
Leflunomida 20 mg (por comprimido)	M050, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080	31	0	130
Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco ampola)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	1	0	130
Leuprorrelina 3,75 mg injetável (por frasco ampola)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	2	0	130
Lovastatina 20 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	124	0	130
Mesalazina - 1 G + diluente 100 ml (enema) -por dose	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	124	0	130
Mesalazina - 1000 mg – por supositorio	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	124	0	130
Mesalazina - 3 G + diluente 100 ml (enema) -por dose	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.	31	0	130
Mesalazina - 400 mg – por comprimido	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	310	0	130
Mesalazina - 500 mg – por comprimido	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514,	248	0	130

	K515, K518			
Mesalazina - 500 mg – por supositorio	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	248	0	130
Mesalazina - 800 mg – por comprimido	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	155	0	130
Metadona 10 mg (por comprimido)	R521, R522	124	0	130
Metadona 5 mg (por comprimido)	R521, R522	248	0	130
Metotrexato 2,5 mg (por comprimido)	L400, L401, L404, L408, L930, L931, M050, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45	60	0	130
Metotrexato 25 mg/ml injetavel (por ampola de 2 ml)	L400, L401, L404, L408, K500, K501, K508, L930, L931, M050, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45	5	0	130
Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido)	T861, Z940, Z941, Z944	186	0	130
Micofenolato de sodio 180 mg (por comprimido)	T861, Z940, Z941, Z944	248	0	130
Micofenolato de sodio 360 mg (por comprimido)	T861, Z940, Z941, Z944	124	0	130
Miglustate 100 mg (por capsula)	E752	93	18	130
Morfina 10mg (por comprimido)	R521, R522	1860	0	130
Morfina 30 mg (por comprimido)	R521, R522	1240	0	130
Natalizumabe 300 mg (por frasco-ampola)	G35	1	18	130
Naproxeno 250 mg (por comprimido)	M050, M053, M058, M060, M068, M080, M45	186	0	130
Octreotida Lar 10 mg injetavel (por frasco -ampola)	E220	8	0	130
Octreotida Lar 20	E220	4	0	130

mg injetável (por frasco -ampola)				
Octreotida Lar 30 mg injetável (por frasco -ampola)	E220	2	0	130
Olanzapina 10 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	93	0	130
Olanzapina 5 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	186	0	130
Pamidronato 30 mg injetável (por frasco-ampola)	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888	3	0	130
Pamidronato 60 mg injetável (por frasco-ampola)	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828	1	0	130
Pancreatina 10.000 UI (por capsula)	E841, E848, K860, K861, K903	3100	0	130
Pancreatina 25.000 UI (por capsula)	E841, E848, K860, K861, K903	1240	0	130
Pancrelipase 4500 ui (por capsula)	E841, E848, K860, K861, K903	3100	0	130
Penicilamina 250 mg (por capsula)	E830, M340, M341, M348	186	0	130
Pilocarpina 20mg/mL solução oftálmica ( por frasco 10 mL)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q15.0	2	0	130
Piridostigmina 60 mg ( por comprimido)	G700	372	0	130
Pramipexol 0,125 mg (por comprimido)	G20	1116	0	130
Pramipexol 0,25 mg (por comprimido)	G20	558	0	130
Pramipexol 1 mg (por comprimido)	G20	124	0	130
Pravastatina 10 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	124	0	130
Pravastatina 20 mg (por comprimido)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	62	0	130
Primidona 100 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403, G404, G405,	233	0	130

	G406, G407, G408			
Quetiapina 100 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	248	0	130
Quetiapina 200 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	124	0	130
Quetiapina 25 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	992	0	130
Raloxifeno 60 mg (por comprimido)	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828	31	0	130
Ribavirina 250 mg (por capsula)	B171, B182	217	0	130
Riluzol 50 mg (por comprimido)	G122	62	0	130
Risedronato 35 mg ( por comprimido)	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828	4	0	130
Risperidona 1 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	186	0	130
Risperidona 2 mg (por comprimido)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	93	0	130
Rituximabe 500 mg injetável	M050, M053, M058, M060, M068	2	18	130
Rivastigmina 1,5 mg (por cápsula)	G300, G301, G308	248	40	130
Rivastigmina 4,5 mg – (por cápsula)	G300, G301, G308	62	40	130
Rivastigmina 6 mg (por cápsula)	G300, G301, G308	62	40	130
Rivastigmina 2,0 mg/ml- solução oral (por frasco com 120 ml)	G300, G301, G308	2	40	130
Rivastigmina 3 mg (por cápsula)	G300, G301, G308	124	0	130
Sacarato de hidróxido férrico 100 mg injetavel (por frasco de 5 ml)	D500, D508, N180, N188	13	0	130
Salmeterol 50 mcg po inalante ou aerossol bucal (por frasco de 60 doses)	J440, J441, J448, J450, J451, J458	2	0	130
Selegilina 5 mg	G20	62	0	130

(por comprimido)				
Sevelamer 800 mg (por comprimido)	E833, N180	279	18	130
Sildenafil 20 mg (por comprimido)	I270, I272, I278	93	0	130
Sildenafil 25 mg (por comprimido)	M340, M341, M348	186	0	130
Sirolimo 1 mg (por dragea)	T861, Z940	156	0	130
Sirolimo 2 mg (por dragea)	T861, Z940	63	0	130
Somatropina 12 ui injetavel (por frasco-ampola)	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968	31	0	130
Somatropina 4 ui injetavel (por frasco-ampola)	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968	93	0	130
Sulfassalazina - 500 mg – por comprimido	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K522, M023, M050, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M074, M075, M076, M080, M45, M460, M461, M468	372	0	130
Tacrolimo 1 mg (por capsula)	N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z944	930	0	130
Tacrolimo 5 mg (por capsula)	N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z944	248	13	130
Telaprevir 375mg (por comprimido)	B182	186	18	130
Tenofovir 300 mg (por comprimido)	B181	31	13	130
Timolol 5,0 mg/mL (0,5%) solução oftálmica (por frasco de 5 mL)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q15.0	1	0	130
Tocilizumabe 20 mg/ml injetável (por frasco-ampola de 4 mL)	M050, M053, M058, M060, M068, M080	10	0	130
Topiramato 100 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	124	0	130
Topiramato 25 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403,	496	0	130



	G404, G405, G406, G407, G408			
Topiramato 50 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	248	0	130
Toxina Botulinica tipo a 100 ui injetavel (por frasco-ampola)	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T905, T908	8	0	130
Toxina Botulinica tipo a 500 ui injetavel (por frasco-ampola)	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T905, T908	5	0	130
Travoprost 0,04 mg/mL solução oftálmica ( por frasco de 2,5mL)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150	1	0	130
Triexifenidil 5 mg (por comprimido)	G20	93	0	130
Triptorrelina 11,25 mg injetavel (por frasco de ampola)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	1	0	130
Triptorrelina 3,75 mg injetavel (por frasco de ampola)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	2	0	130
Vigabatrina 500 mg (por comprimido)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	186	0	130
Ziprasidona 40 mg (por capsula)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	124	0	130
Ziprasidona 80 mg (por capsula)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	62	0	130