

Manual de Procedimentos **OPERACIONAIS PADRÃO**

FARMÁCIAS MUNICIPAIS

PREFEITO MUNICIPAL

Helder Lazarotto

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Marilda França Gimenes Zanoni

DIRETOR ADMINISTRATIVO

Sydnei Jesus Godinho

DIRETORA DE ATENÇÃO À SAÚDE

Ana Mara Harbs

DIRETORA DE VIGILÂNCIA E SAÚDE

Marilize Sonntag Okoinski

DIRETORA TÉCNICA ODONTOLOGIA

Miriam Appel Martins

COORDENADORA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Daiane de Paulo Paltanin

COORDENADORA DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Priscila Francieli Marconato de Bomfim

COORDENADORA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Emanuelle Sanches Bueno Veronesi

GESTOR DO ESCRITÓRIO DA QUALIDADE

Luis Fernando Gualdezi

GESTORAS DO NÚCLEO DAS UNIDADES DE SAÚDE

Jeizila Bueno Pereira

Priscilla Maria de Oliveira Peters

EQUIPE TÉCNICA

Giulia Hoffmann Ribani

Emanuelle Sanches Bueno Veronesi

Débora Gasparin Borato

Jocieli Mashio Silva

APRESENTAÇÃO

O Manual de Procedimentos Operacionais Padrão foi desenvolvido para orientar e proporcionar a padronização e eficiência das operações realizadas, orientando as ações para o cuidado centrado na pessoa de forma qualificada e unificada, visando proporcionar serviços de qualidade e promover o bem-estar da comunidade em todas as repartições ligadas à Secretaria Municipal de Saúde.

O principal objetivo deste manual é estabelecer diretrizes para os procedimentos operacionais realizados pela equipe da Secretaria Municipal de Saúde. Ao seguir essas normas, buscamos assegurar a qualidade dos serviços, a segurança dos pacientes e a eficiência nas atividades desenvolvidas.

O Manual de Procedimentos Operacionais Padrão está organizado de forma lógica e sequencial, abrangendo diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde. Cada seção detalha os procedimentos específicos relacionados a determinada atividade, incluindo protocolos, instruções e responsabilidades designadas.

A Secretaria Municipal de Saúde de Colombo compromete-se a seguir rigorosamente os procedimentos descritos neste Manual de Procedimentos Operacionais Padrão. Ao fazê-lo, reafirmamos nosso compromisso com a excelência na prestação de serviços de saúde à comunidade.

Agradecemos a colaboração de todos na implementação e respeito às normas estabelecidas. Juntos, construiremos um ambiente saudável e eficiente para o bem-estar de todos os munícipes.

SUMÁRIO

POP. 001 - ATRIBUIÇÕES DO FARMACÊUTICO

POP. 002 - ATRIBUIÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DE APOIO NA FARMÁCIA

POP. 003 - REGRAS DE DISPENSAÇÃO

POP. 004 - SISTEMA IPM

POP. 005 - CONTROLE DE VALIDADE

POP. 006 - FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS

POP. 007 - DESCARTE DE MEDICAMENTOS E RESÍDUOS SÓLIDOS

POP. 008 - LIMPEZA DE AMBIENTES INTERNOS

POP. 009 - CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE DO ESTOQUE E GELADEIRAS

POP. 010 - NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADE DE PRODUTOS

POP. 011 – INVENTÁRIO DE ESTOQUE

POP. 012 – ENVIO DE BMPO (Balanço de Medicamentos Psicoativos e Outros Sujeitos a Controle Especial)

POP. 013 - FORNECIMENTO DE DOXAZOSINA 2 mg, FINASTERIDA 5 mg E OXCARBAMAZEPINA 60 mg/mL PELO MUNICÍPIO

POP. 014 - FORNECIMENTO DE GLICOSÍMETRO, TIRAS DE GLICEMIA, LANCETAS E INSULINA PELO MUNICÍPIO

POP. 015 - FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4 mL PELO MUNICÍPIO

POP. 016 – ACESSO AO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA PARA CONSULTA DE ELENCO E ESTOQUE (REMUME)

POP. 001 - ATRIBUIÇÕES DO FARMACÊUTICO

1. OBJETIVO

Definir e informar as atribuições e responsabilidades do Farmacêutico nas Farmácias Municipais.

2. ATRIBUIÇÕES

2.1 AQUISIÇÃO, ARMAZENAMENTO E DESCARTE DE MEDICAMENTOS

- Conforme demanda (Ver POP.004 "6. DEMANDA DA FARMÁCIA") e levantamento de estoques da farmácia, realizar os pedidos de medicamentos Psicotrópicos, Farmácia Básica, Insulinas, HIPERDIA e Planejamento Familiar levando em consideração a frequência do pedido;

MEDICAMENTOS	FREQUÊNCIA DO PEDIDO	SOLICITAÇÃO	ENVIO DO PEDIDO AO CDM	ENTREGA PELO CDM
Psicotrópicos e Farmácia Básica	Quinzenal	Sistema IPM	Segundas-feiras, a cada 15 dias	Quintas ou Sextas-feiras, a cada 15 dias
Insulinas	Mensal	Relatório de consumo /pedido (ANEXO I)	Até dia 5 do mês	A partir do dia 20 do mês
HIPERDIA e Planejamento Familiar	Mensal	Sistema IPM	Do dia 15 ao 20 do mês	Dia 01 ate 12 do mês

- Solicitação de Fórmulas Infantis são de responsabilidade do Setor de Nutrição. O recebimento (através da Central de Distribuição de Medicamentos) e distribuição (recolher a assinatura do responsável pela retirada, fazer a entrega e enviar as Fórmulas que não foram distribuídas dentro do mês ao CDM) são de responsabilidade das Farmácias Municipais;
- Somente realizar o recebimento de medicamentos no Sistema IPM após conferir lotes, validades e quantidade (verificar se a entrega confere com a guia de separação);
- Promover o controle do estoque de medicamentos, verificando faltas para, então, tomar as devidas providências;
- Ser responsável pelo recebimento, conferência, registro no sistema IPM e armazenamento dos medicamentos;
- Controlar a validade e lote dos medicamentos presentes no estoque (Ver POP.005);
- Fazer os ajustes necessários do inventário da farmácia pelo Sistema IPM (Ver POP.004);
- Aferir e registrar temperaturas e umidades do(s) estoque(s) em horário pré-definido (ANEXO II); (Ver POP.009)
- Aferir temperatura da geladeira nos horários definidos na ficha de registro (ANEXO III); (Ver POP.009)
- Gerenciar o descarte correto de medicamentos. (Ver POP.007)

2.2 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

- Realizar, juntamente com os técnicos, registro no Sistema IPM de cada paciente dos medicamentos prescritos e dispensados;
- Orientar o paciente sobre a utilização dos medicamentos;

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 001

Versão: 002

ATRIBUIÇÕES DO FARMACÊUTICO

- Prevenir e/ou detectar erros no processo de utilização de medicamentos;
- Promover o uso racional de medicamentos;
- Arquivar as receitas de psicotrópicos e antibióticos, separadas por dia e mês (Manter o arquivo referente a 2 anos na farmácia – Art. 64º Portaria nº 344/1998; Art. 22º RDC nº 471/2021).

2.3 NOTIFICAÇÃO AOS ORGÃOS

- Notificar as autoridades sanitárias acerca de desvios de qualidade em materiais e medicamentos e ações de farmacovigilância, nesta unidade e em outros serviços de saúde, notificando as suspeitas de reações adversas e queixas técnicas, às autoridades sanitárias competentes (Verificar POP.010);
- Realizar o Balancete Trimestral de psicotrópicos para a Vigilância Sanitária Municipal (Verificar POP.012).

2.4 RECURSOS HUMANOS

- Orientar e acompanhar, diretamente, os técnicos na realização de atividades nos serviços de farmácia, treinando-os e capacitando-os para tal; sendo que a supervisão e/ou competência dessas atividades são de responsabilidade exclusiva do farmacêutico;
- Promover programas e ações de educação para o uso racional de medicamentos aos demais membros da equipe de saúde;
- Estimular a implantação e o desenvolvimento da Atenção Farmacêutica, segundo os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, de universalidade, equidade e integralidade;
- Manter registros das atividades em arquivo na farmácia.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 001

Versão: 002

ATRIBUIÇÕES DO FARMACÊUTICO

3. REFERÊNCIAS

CFF Resolução nº 492 de 26 de novembro de 2008; Lei Nº 13.021, de 8 de Agosto de 2014; Decreto Nº 85.878, de 7 de Abril de 1981; Lei nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973; Portaria nº 344 de 12 de Maio de 1998; Resolução – RDC nº 471, de 23 de Fevereiro de 2021.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 002 - ATRIBUIÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DE APOIO NA FARMÁCIA

1. OBJETIVO

Definir e informar as atribuições e responsabilidades dos Funcionários de Apoio nas farmácias municipais.

2. ARMAZENAMENTO DE MEDICAMENTOS

- Realizar a reposição de medicamentos após avaliação de estoque;
- Repor, sempre que necessário, BINS, caixas e prateleiras de medicamentos, atentando para colocar para serem dispensados primeiramente os itens com validade menor e para não misturar diferentes lotes;
- Realizar a limpeza dos BINS, prateleiras e superfícies periodicamente e contribuir com a organização e limpeza da farmácia;
- Auxiliar o farmacêutico, sempre que solicitado, no levantamento do estoque da Farmácia para ajustes no sistema (inventário total ou parcial) ou elaboração de pedidos de psicotrópicos e medicamentos da Farmácia Básica para dispensação;
- Auxiliar o Farmacêutico na verificação das validades nos medicamentos do setor. Estes produtos devem ser retirados dos setores pelos técnicos, para posterior descarte com um máximo de 24 h antes do prazo final da sua validade.

3. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

- Realizar via sistema IPM Saúde sempre que necessário e/ou solicitado, dispensação de medicamentos conforme o disposto nos POPs 003 e 004, sempre tirando dúvidas com o farmacêutico, para evitar erros de dispensação;
- Praticar a Atenção Farmacêutica e uso racional de medicamentos, conforme orientada pelo Farmacêutico responsável.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 002

Versão: 002

ATRIBUIÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DE APOIO NA FARMÁCIA

4. REFERÊNCIAS

Lei nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 003 - REGRAS DE DISPENSAÇÃO

1. OBJETIVO

Estabelecer regras de dispensação para medicamentos de todas as categorias.

2. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

- Para retirar os medicamentos na farmácia, o paciente deve apresentar um documento oficial com foto (RG, CNH, Carteira de Trabalho) ou certidão de nascimento;
- Podem ser aceitos documentos na forma digital, cópia ou via foto pelo celular;
- Outros documentos com foto também poderão ser aceitos (carteira de conselho de classe, etc), desde que possuam foto do paciente, nome completo, data de nascimento e nome da mãe/pai;
- Em casos de roubo ou perda de documento poderá ser aceito o Boletim de Ocorrência (BO), em formato físico ou digital;
- Para pessoas em situação de rua, poderá ser aceito o BO ou uma Declaração emitida por uma Casa de Acolhimento e/ou do Assistente Social;
- Menores de idade em que mãe/pai/responsável irá fazer a retirada do medicamento, devem apresentar certidão de nascimento. No caso de não apresentar o documento do menor, deve ser solicitado documento com foto do responsável legal, e ser orientado que numa próxima ocasião não será possível retirar medicamentos para o menor sem documento pois será emitido um aviso no Sistema IPM do paciente (Ver POP. 004 "3.4 OUTRAS AÇÕES");
- Outras situações atípicas ficam a critério do farmacêutico responsável se a dispensação do medicamento sem o documento poderá ou não se realizada;

- Em hipótese alguma devem ser entregues medicamentos psicotrópicos sem a apresentação de documento do paciente ou quem está retirando o medicamento; ou para menores de idade (conforme dispõe o Artigo 81 do Estatuto da Criança e do Adolescente);
- Receitas digitais apenas serão aceitas das plataformas CRM, MEVO, MEMED, ou outra plataforma que não necessite de pagamento para o uso da mesma;
- Para retirar qualquer medicamento na rede pública é necessário apresentar a receita médica e cadastro no IPM.

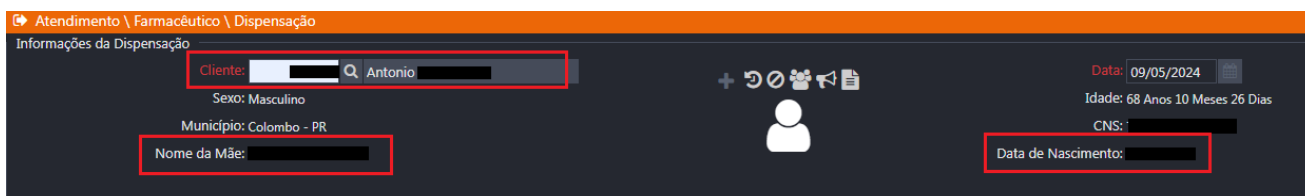
3. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

- A dispensação deve ser realizada através do Sistema IPM Saúde, com login individual para cada colaborador;
- Em caso de falta de energia, internet ou falhas no sistema, medicamentos sujeitos a controle especial e medicamentos de uso contínuo não devem ser dispensados (é necessário conferir no Sistema para garantir que o paciente esteja na data correta para pegar o medicamento);
- Medicamentos para uso agudo podem ser dispensados, desde que os dados do paciente sejam anotados para posterior lançamento no IPM (receitas que não sejam do SUS não devem ser aceitas, por não garantir que o paciente tenha cadastro em Colombo);
- Outras situações atípicas ficam a critério do farmacêutico responsável se a dispensação do medicamento em caso de necessidade especial pode ou não ser realizada;
- Após a apresentação do documento, deve ser verificado o cadastro do paciente no Sistema IPM via código IPM, nome do paciente, data de nascimento, etc (Ver POP.

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 003	Versão: 002
REGRAS DE DISPENSAÇÃO		

004 “3.1 INCLUIR PACIENTE”). Em seguida, será feita a conferência dos dados do paciente (nome, data de nascimento e nome da mãe) conforme FIGURA 1;

FIGURA 1. CONFERÊNCIA DOS DADOS DO PACIENTE



- O farmacêutico ou equipe de apoio deve observar quais medicamentos presentes na receita médica apresentada pelo paciente podem ser dispensados na farmácia municipal, de acordo com o disponível no estoque. Caso a receita indique medicamentos não fornecidos (não constam na lista da REMUME – ANEXO IV) ou que estejam em falta, deve ser comunicado ao paciente o motivo pelo qual o medicamento não está sendo entregue;
- Para medicamentos que estejam em falta, pode ser consultado, via Sistema IPM (Ver POP. 004 “3.4 OUTRAS AÇÕES”) ou via Portal da Transparência (Ver. POP. 016), se existem medicamentos disponíveis em outras farmácias, podendo encaminhar o paciente para outras farmácias do município para retirar o medicamento (Exceto medicamentos HIPERDIA e Planejamento Familiar);
- Para medicamentos que não constam na REMUME e são disponibilizados pelo Programa Farmácia Popular (ANEXO V), pode-se orientar o paciente que a aquisição pode ser feita pelo Programa;
- Os medicamentos pertencentes ao escopo da Farmácia Especializada (Componente Especializado), assim como documentos necessários para solicitação/renovação podem ser acessados via site <<https://api.saude.pr.gov.br/governo-digital/farmacia/consulta>>;

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

- Os medicamentos Doxazosina 2 mg, Finasterida 5 mg e Oxcarbamazepina 60 mg/ml, são fornecidos mediante abertura de protocolo (via Farmácia Sede). Anexar juntamente à receita médica orientações sobre a abertura de protocolo (ANEXO VI) (Ver POP.013);
- Glicosímetro e Tiras de glicemia, são fornecidos mediante abertura de protocolo (via UBS de referência do paciente). Anexar juntamente à receita médica orientações sobre a abertura de protocolo (ANEXO VII) (Ver POP.014);
- O medicamento Enoxaparina 40 mg/0,4 mL é fornecido para prevenção do tromboembolismo venoso em gestantes mediante abertura de protocolo (Via Farmácia Sede) (ANEXO VIII) (Ver POP. 015);
- Avaliar a validade da receita médica:

TIPO DE RECEITA	MEDICAMENTOS	VALIDADE	REFERÊNCIA
Controle especial (Receita B1, C1)	Ácido Valpróico, Amitriptilina, Biperideno, Carbamazepina, Carbonato de Lítio, Clomipramina, Clonazepam, Clorpromazina, Diazepam, Fenitoína, Fenobarbital, Fluoxetina, Haloperidol, Imipramina, Levomepromazina, Nortriptilina, Oxcarbamazepina, Tioridazina	30 dias a partir da data de expedição da receita	Artigo 45°; Artigo 52° § 1° – PORTARIA nº 344/1998
Antibióticos	Amoxicilina, Amoxicilina + Clavulanato de potássio, Azitromicina, Benzilpenicilina Benzatina, Cefalexina, Ciprofloxacino, Metronidazol, Sulfadiazina de Prata, Sulfametoxazol + Trimetoprima, Nitrofurantoína.	10 dias a partir da data de expedição da receita	Artigo 7° – RDC nº 471/2021
Antibióticos de uso prolongado	Amoxicilina, Amoxicilina + Clavulanato de potássio, Azitromicina, Benzilpenicilina Benzatina, Cefalexina, Ciprofloxacino, Metronidazol, Nitrofurantoína, Sulfadiazina de Prata, Sulfametoxazol + Trimetoprima, Nitrofurantoína	90 dias a partir da data de expedição	Artigo 9° – RDC nº 471/2021
HIPERDIA e Planejamento Familiar	Ácido Acetilsalicílico, Anlodipino, Atenolol, Captopril, Digoxina, Enalapril, Espironolactona, Furosemida, Glibenclamida, Hidroclorotiazida, Metformina, Metildopa, Losartana, Propranolol, Sinvastatina, Levonorgestrel + Etnilestradiol, Levonorgestrel, Medroxiprogesterona, Noretisterona + Etnilestradiol, Noretisterona.	6 meses a partir da data de expedição da receita	-
Farmácia Básica (sem	Acetato de Retinol + Colecalciferol, Aciclovir, Ácido Fólico, Albendazol, Alendronato de sódio,	30 dias* a partir da data	Disponível em: < https://prescric

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

<p>“USO CONTÍNUO” especificado na receita médica)</p>	<p>Alopurinol, Ambroxol, Amiodarona, Beclometasona, Budesonida, Bromoprida, Carbonato de Cálcio, Carbonato de Cálcio + Vitamina D, Carvedilol, Cloreto de Sódio, Dexametasona, Dexclorfeniramina, Fluconazol, Ibufrofeno, Isoflavona de Soja, Itraconazol, Ivermectina, Levodopa + Benserazida, Levodopa + Carbidopa, Levotiroxina Sódica, Loratadina, Metoclopramida, Mickania Glomerata xarope, Miconazol, Neomicina + Bacitracina, Nistatina, Nistatina + Óxido de Zinco, Óleo Mineral, Omeprazol, Oseltamivir, Paracetamol, Permetrina, Prednisolona, Prednisona, Prometazina, Sais para reidratação Oral, Salbutamol, Sulfato Ferroso, Tiamina, Varfarina Sódica.</p>	<p>de expedição da receita</p>	<p>aoeletronica.cfm .org.br/faq_farmaceuticos/valida de-das-receitas/#:~:text =Receita%20Simples%3A%2030%20dias%20(a ,do%20dia%20da%20sua%20e miss%C3%A3o) ></p>
<p>Farmácia Básica de uso contínuo (com “USO CONTÍNUO” especificado na receita médica)</p>	<p>Acetato de Retinol + Colecalciferol, Aciclovir, Ácido Fólico, Albendazol, Alendronato de sódio, Alopurinol, Amiodarona, Beclometasona, Budesonida, Carbonato de Cálcio, Carbonato de Cálcio + Vitamina D, Carvedilol, Dexametasona, Ibufrofeno, Isoflavona de Soja, Ivermectina, Levodopa + Benserazida, Levodopa + Carbidopa, Levotiroxina Sódica, Loratadina, Nistatina, Nistatina + Óxido de Zinco, Óleo Mineral, Omeprazol, Paracetamol, Prednisolona, Prednisona, Prometazina, Salbutamol, Sulfato Ferroso, Tiamina, Varfarina Sódica.</p>	<p>6 meses a partir da data de expedição</p>	<p>-</p>

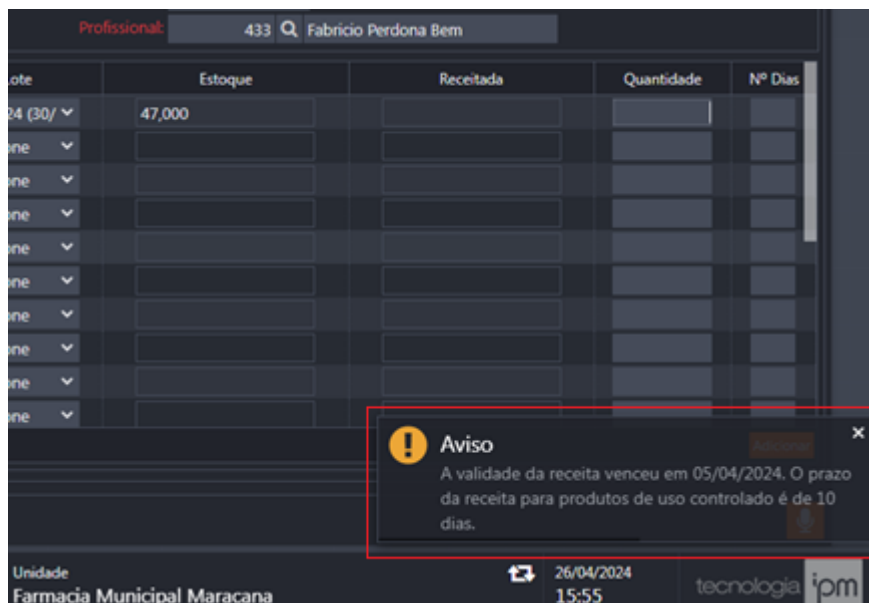
* Situações atípicas ficam a critério do farmacêutico responsável

- Prosseguir a dispensação de medicamentos pelo Sistema IPM conforme POP.004 “3. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS”.

- Sempre orientar o paciente quanto à validade da receita médica, e se estiver próxima ao vencimento informá-lo. Medicamentos HIPERDIA, Planejamento Familiar e Farmácia Básica de uso contínuo devem ser carimbadas com “TROCAR RECEITA” no momento da última dispensação anterior ao vencimento, para que o paciente tenha 60 dias para se organizar e renovar a receita;

- Não devem ser entregues medicamentos com receituário médico vencido (situações atípicas ficam a critério do farmacêutico responsável se a dispensação do medicamento em caso de necessidade especial pode ou não ser realizada);
- Para o caso de receitas de Antibiótico ou Controle Especial que estejam vencidas o Sistema IPM emite um aviso no canto direito da tela no momento em que é colocada a data no sistema conforme exemplo na FIGURA 2;

FIGURA 2. AVISO DE RECEITA VENCIDA – SISTEMA IPM SAÚDE



- Sempre observar no sistema se o paciente ainda tem medicamento em casa, sendo a tolerância para pegar antes do prazo de 5 dias (úteis);
- Outras situações atípicas ficam a critério do farmacêutico responsável.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
 SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

3.1 RECEITAS DE CONTROLE ESPECIAL

Seguem essa regra os seguintes medicamentos:

NOME DO MEDICAMENTO	CLASSIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Amitriptilina 25 mg	C1	Comprimido
Carbonato de Lítio 300 mg	C1	Comprimido
Clomipramina 25 mg	C1	Comprimido
Clonazepam 0,5 mg	B1	Comprimido
Clonazepam 2 mg	B1	Comprimido
Clonazepam 2,5 mg/mL	B1	Frasco
Clorpromazina 100 mg	C1	Comprimido
Clorpromazina 25 mg	C1	Comprimido
Diazepam 5 mg	B1	Comprimido
Fluoxetina 20 mg	C1	Cápsulas
Haloperidol 1 mg	C1	Comprimido
Haloperidol 2 mg/mL	C1	Frasco
Haloperidol 5 mg	C1	Comprimido
Haloperidol Decanoato 70,52 mg/mL	C1	Ampola
Imipramina 25 mg	C1	Comprimido
Levomepromazina 100 mg	C1	Comprimido
Levomepromazina 25 mg	C1	Comprimido
Levomepromazina 40 mg/mL	C1	Frasco
Nortriptilina 25 mg	C1	Cápsulas
Tioridazina 50 MG	C1	Drágea
Tioridazina 100 MG	C1	Drágea

Lista C1:

- O receituário para medicamentos classificados como pertencentes à lista "C1" deve ser legível, sem rasuras e em duas vias, contendo:

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
 SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

FIGURA 3. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nome Completo: _____</td> </tr> <tr> <td>CRM _____ UF _____ Nº _____</td> </tr> <tr> <td>Endereço Completo e Telefone: _____</td> </tr> <tr> <td>Cidade: _____ UF: _____</td> </tr> </tbody> </table>	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	Nome Completo: _____	CRM _____ UF _____ Nº _____	Endereço Completo e Telefone: _____	Cidade: _____ UF: _____	<p>1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE</p>			
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE									
Nome Completo: _____									
CRM _____ UF _____ Nº _____									
Endereço Completo e Telefone: _____									
Cidade: _____ UF: _____									
Paciente: _____ Endereço: _____ Prescrição: _____ _____ _____ _____ _____									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nome: _____</td> </tr> <tr> <td>Ident.: _____ Órg. Emissor: _____</td> </tr> <tr> <td>End.: _____</td> </tr> <tr> <td>Cidade: _____ UF: _____</td> </tr> <tr> <td>Telefone: _____</td> </tr> </tbody> </table>	IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	Nome: _____	Ident.: _____ Órg. Emissor: _____	End.: _____	Cidade: _____ UF: _____	Telefone: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 50px;"> </td> </tr> </tbody> </table>	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR									
Nome: _____									
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____									
End.: _____									
Cidade: _____ UF: _____									
Telefone: _____									
IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR									
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA: ____/____/____									

1. Identificação (Nome do profissional, inscrição no Conselho Regional e UF, endereço completo e telefone), assinatura e carimbo do prescritor;
2. Identificação do paciente (Nome completo do paciente e endereço);
3. Nome do medicamento ou substância, dosagem ou concentração, quantidade e posologia.
4. Data da emissão

Lista B1:

- A receita para medicamentos classificados como pertencentes à lista “B1” deve ser legível, sem rasuras, ser acompanhada pela notificação e em modelo de talonário – “B”, contendo:

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
 SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

**FIGURA 4. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL –
 MODELO DE TALONÁRIO “B”**

NOTIFICAÇÃO DA RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	Medicamento ou Substância
UF 1	NÚMERO 2	3	4
B			Quantidade e Forma Farmacêutica
de 8 de		Paciente: 9	5
11		Endereço: 10	Dose por Unidade Posológica
Assinatura do Emissor			6
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR	
Nome: _____		Nome do Vendedor _____	
Endereço: _____		Data _____/_____/_____	
Telefone: _____			
Identidade No. _____ Órgão Emissor: _____			
<small>Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CGC</small>		<small>Numeração desta Impressão de _____ até _____</small>	

1: Unidade da Federação;

2: Número fornecido pela VISA;

3: Nome do prescriptor, Numero do Conselho Regional com UF, Endereço, Cidade, Telefone;

4: Nome do medicamento;

5: Quantidade e Forma Farmacêutica;

6: Dosagem/concentração (ex Clonazepam: 0,5 mg; 2mg; 2,5 mg/ml);

7: Posologia;

8: Data da emissão da receita;

9: Nome do Paciente;

10: Endereço do paciente;

11: Assinatura e carimbo do profissional.

- Os medicamentos sujeitos a Controle Especial devem:

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

a) ser fornecidos para até 60 dias de tratamento– Portaria nº 344/1998 Art. nº 46 e Art. nº 59 (exceto anticonvulsivantes e antiparkinsonianos, cujo tratamento pode ser prescrito para até 180 dias (6 meses) – Art. nº 59, Parágrafo único);

b) não deve estar prescrito juntamente com Antibióticos (RDC nº 741/2021 – Art. 8º);

c) Dispensados a menos caso a cartela/frasco contenha menos que o necessário para o tratamento completo (Exemplo FIGURA 5).

- Para a Fluoxetina (apresentação com 14 cápsulas em cada blister), segue a tabela disposta no ANEXO IX, visando facilitar a dispensação;

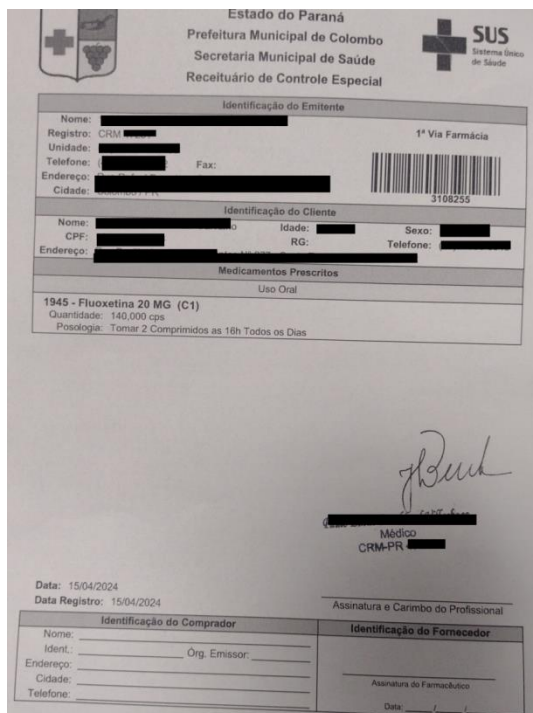
- Sempre carimbar a receita com “FORNECIDO” e “TROCAR RECEITA”;

- Orientar o paciente a trazer receituário médico atualizado para próxima entrega em caso de uso contínuo;

- Receitas de Controle Especial “C1” (Receituário Branco) procedentes de outras Unidades Federativas (outros Estados) devem ser enviadas à Autoridade Sanitária local por malote dentro do prazo de 72 horas para averiguação e visto (Art. 41 e Art. 52, §3º da Portaria N° 344/98);

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 003	Versão: 002
REGRAS DE DISPENSAÇÃO		

**FIGURA 5. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL –
ENTREGA A MENOS**



Estado do Paraná
Prefeitura Municipal de Colombo
Secretaria Municipal de Saúde
Recetário de Controle Especial

SUS
Sistema Único de Saúde

Identificação do Emitente

Nome: [Redacted]
Registro: CRM [Redacted] 1ª Via Farmácia
Unidade: [Redacted]
Telefone: [Redacted] Fax: [Redacted]
Endereço: [Redacted]
Cidade: [Redacted] 3108255

Identificação do Cliente

Nome: [Redacted] Idade: [Redacted] Sexo: [Redacted]
CPF: [Redacted] RG: [Redacted] Telefone: [Redacted]
Endereço: [Redacted]

Medicamentos Prescritos

Uso Oral

1945 - Fluoxetina 20 MG (C1)
Quantidade: 140.000 cps
Posologia: Tomar 2 Comprimidos as 16h Todos os Dias

[Handwritten Signature]
Médico
CRM-PR [Redacted]

Data: 15/04/2024
Data Registro: 15/04/2024

Assinatura e Carimbo do Profissional

<p style="text-align: center;">Identificação do Comprador</p> <p>Nome: _____ Ident.: _____ Org. Emissor: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Telefone: _____</p>	<p style="text-align: center;">Identificação do Fornecedor</p> <p>Assinatura do Farmacêutico _____ Data: ____/____/____</p>
--	---

*De acordo com a posologia o paciente faz uso de 2 comprimidos por dia, portanto o máximo possível para ser entregue são 120 comprimidos. A apresentação do medicamento disponibilizada pelo município contém 14 cápsulas de Fluoxetina em cada blister, portanto seguindo a tabela do ANEXO IX, são entregues 112 comprimidos (8 blisters) para 56 dias.

- É dispensado a menos caso a receita médica indique menos que 60 dias de tratamento (Exemplo FIGURA 6 e 7);

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 003	Versão: 002
REGRAS DE DISPENSAÇÃO		

FIGURA 6. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL – LISTA B RECEITADO A MENOS

NOTIFICAÇÃO DA RECEITA PR 2ª R.S. Metropolitana Colombo N° [REDACTED] B1		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE P.M.C. ESTADO DO PARANÁ Secretaria Municipal de Saúde de Colombo	MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA DIAZEPAM
12 DE 04 DE 24		QUANTIDADE E APRESENTAÇÃO 5mg/60p	FORMA FARM./CONCENTRAÇÃO POR UNID. POSOLOG. TOMAR 1c de 12/12 horas
Médico [REDACTED] CRM-PR [REDACTED] Endereço [REDACTED]		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Nome _____ Data _____	
Assinatura e carimbo do profissional [REDACTED]		IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome _____ Ident. N° _____ Órgão emissor _____ Tel _____ Endereço _____	

GRÁFICA ALTA DEFINIÇÃO LTDA. Fone: (41) 3019-3507 - Rua Terra Rica, 42 - São Cristóvão - São José dos Pinhais - PR - CNPJ 13.919.051/0001-63

*De acordo com a posologia o paciente faz uso de 2 comprimidos por dia, portanto o máximo possível para ser entregue são 120 comprimidos. Como o médico colocou 60 comprimidos no campo de "quantidade", então são entregues apenas os 60 comprimidos para 30 dias.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

FIGURA 7. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL – LISTA C RECEITADO A MENOS

Estado do Paraná
 Prefeitura Municipal de Colombo
 Secretaria Municipal de Saúde
 Receituário de Controle Especial

Identificação do Emitente
 Nome: [REDACTED]
 Registro: [REDACTED] 1ª Via Farmácia
 Unidade: [REDACTED]
 Telefone: [REDACTED] Fax: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED]
 Cidade: [REDACTED]

Identificação do Cliente
 Nome: [REDACTED] Idade: [REDACTED] Sexo: [REDACTED]
 CPF: [REDACTED] RG: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED]

Medicamentos Prescritos
 Uso Oral
 1903 - Carbonato de Lítio 300 MG (C1)
 Quantidade: 60,000 Cp
 Posologia: Tomar 1 Comprimido Pela Manhã e 1 Comprimido a Noite

Dr. [REDACTED]
 Médico
 CRM-PR: [REDACTED]

Data: 12/04/2024
 Data Registro: 12/04/2024

Assinatura e Carimbo do Profissional

Identificação do Comprador
 Nome: _____
 Ident.: _____ Órg. Emissor: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____
 Telefone: _____

Identificação do Fornecedor
 Assinatura do Farmacêutico _____
 Data: ____/____/____

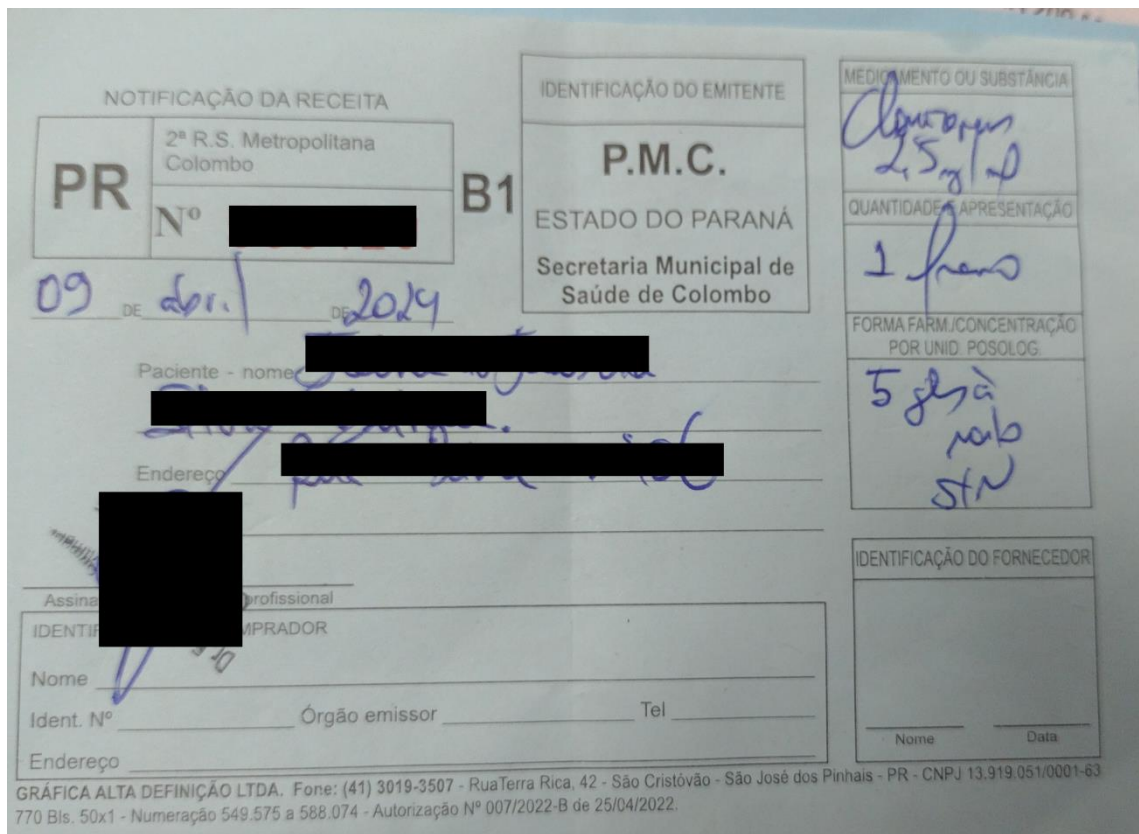
*De acordo com a posologia o paciente faz uso de 2 comprimidos por dia, portanto o máximo possível para ser entregue são 120 comprimidos. Como o médico colocou 60 comprimidos no campo de “quantidade”, então são entregues apenas os 60 comprimidos para 30 dias.

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 003	Versão: 002
REGRAS DE DISPENSAÇÃO		

- Para os medicamentos sujeitos a Controle especial com apresentação em gotas, utiliza-se a tabela do ANEXO X com relação de gotas por frasco para cada medicamento*, auxiliando a fazer os cálculos de número de dias;

* Importante revisar periodicamente a quantidade de gotas por frasco visto que podem haver mudanças de marca do medicamento.

FIGURA 8. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL – APRESENTAÇÃO EM GOTAS



NOTIFICAÇÃO DA RECEITA
PR 2ª R.S. Metropolitana Colombo
Nº [REDACTED] B1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
P.M.C.
ESTADO DO PARANÁ
Secretaria Municipal de Saúde de Colombo

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA
Clonazepam 2.5mg/ml

QUANTIDADE DE APRESENTAÇÃO
1 frasco

FORMA FARM./CONCENTRAÇÃO POR UNID. POSOLOG
5 gotas no frasco

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome _____ Data _____

Paciente - nome [REDACTED]
Endereço [REDACTED]

Assinatura profissional [REDACTED]
IDENTIFICADOR COMPRADOR [REDACTED]
Nome _____
Ident. Nº _____ Órgão emissor _____ Tel _____
Endereço _____

09 DE abr. DE 2024

GRÁFICA ALTA DEFINIÇÃO LTDA. Fone: (41) 3019-3507 - Rua Terra Rica, 42 - São Cristóvão - São José dos Pinhais - PR - CNPJ 13.919.051/0001-63
770 Bls. 50x1 - Numeração 549.575 a 588.074 - Autorização Nº 007/2022-B de 25/04/2022.

*De acordo com a posologia o paciente faz uso de 5 gotas por dia (se necessário), portanto como o medicamento Clonazepam contém 500 gotas/frasco (ANEXO X), se o paciente utilizar todos os dias o medicamento, 1 frasco iria durar 100 dias. Nesse caso, é dispensado o frasco e colocado no sistema para 100 dias.

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 003	Versão: 002
REGRAS DE DISPENSAÇÃO		

**FIGURA 9. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL –
APRESENTAÇÃO EM GOTAS RECEITADO A MENOS**

NOTIFICAÇÃO DA RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA
PR	2ª R.S. Metropolitana Colombo	P.M.C.	<i>Clonazepam 25mg/ml</i>
Nº	[REDACTED]	ESTADO DO PARANÁ	QUANTIDADE E APRESENTAÇÃO
		Secretaria Municipal de Saúde de Colombo	<i>2 frascos</i>
19 DE abr. 1 DE 2024			FORMA FARM./CONCENTRAÇÃO POR UNID. POSOLOG.
Paciente - nome	[REDACTED]		<i>10 gotas (100) 5h</i>
Endereço	[REDACTED]		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
		UBS Alexandre Nadolny Rua Basílio Pereira, 243 - Colombo PR CEP: 83.404-210 - Fone: 3663-4397 CNES: 2682257	
Assinatura e Carimbo do profissional			
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR			
Nome			Nome
Ident. Nº	Órgão emissor	Tel	Data
Endereço			

GRÁFICA ALTA DEFINIÇÃO LTDA. Fone: (41) 3019-3507 - Rua Terra Rica, 42 - São Cristóvão - São José dos Pinhais - PR - CNPJ 13.919.051/0001-63
720 Bx - 50x1 - Numeração 549.575 a 588.074 - Autorização Nº 007/2022-B de 25/04/2022.

*De acordo com a posologia o paciente faz uso de 10 gotas por dia (se necessário), portanto como o medicamento Clonazepam contém 500 gotas/frasco (ANEXO X), se o paciente utilizar todos os dias o medicamento, 1 frasco iria durar 50 dias. Nesse caso, é dispensado 1 frasco e colocado no sistema para 50 dias, e o paciente orientado a voltar depois de 50 dias (se necessário) com receita médica nova.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

- Outro exemplo pertinente é quando o médico escreve o número de caixas na quantidade, em vez do número de comprimidos (FIGURA 10).

FIGURA 10. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL – NÚMERO DE CAIXAS

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA
 UF - NÚMERO: 2ª R.S.
 PR - MUNICÍPIO: Curitiba
 A.R.:
 BC: Nº [REDACTED]
 3 de 4 de 24
 Dr. [REDACTED] Médico
 Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 B
 PORTO SEGURO CLÍNICA E PENSÃO PROTEGIDA LTDA.
 CNPJ: 76.801.422/0001-28
 Rua Brigadeiro Franco, 3888 - Rebouças
 Fone/Fax: (41) 3019-1234
 Curitiba - Paraná

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA
 Rivotril

QUANTIDADE E FORMA FARMACÊUTICA
 30XS

DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA
 2mg

Posologia
 1 c/3x/dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
 Nome _____
 Endereço _____
 Telefone _____
 Ident. Nº _____ Órgão Emissor _____

CARIMBO DO FORNECEDOR
 Nome do Vendedor _____ Data _____

Numeração desta Impressão _____

VO HORIZONTE GRÁFICA E EDITORA LTDA. (41) 3345-9391 - Rua Irati, 321 - Santa Quitéria - CEP 80310-150 - Curitiba - PR - CNPJ 05.337.933/0001-92 - Inscr. Est. 903.64549-00
 PR - 501 - AUT. S.M.S. DE CURITIBA Nº BC 673.751 a BC 678.750 de 24/10/2023.

*Fornecer tratamento para no máximo 30 dias, seguindo a posologia, e orientar que a receita deve conter a quantidade de comprimidos ao invés do número de caixas.

* No caso dessa receita médica exemplo, podem ser dispensados 90 comprimidos para 30 dias.

3.2 RECEITAS DE CONTROLE ESPECIAL - ANTICONVULSIVANTES E ANTIPARKINSONIANOS

Seguem essa regra os seguintes medicamentos:

SAÚDE MENTAL	
NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
Ácido Valpróico 250 mg	Cápsulas
Ácido Valpróico 250 mg/ 5 mL	Frasco
Ácido Valpróico 500 mg	Comprimido
Biperideno 2 mg	Comprimido
Carbamazepina 200 mg	Comprimido
Carbamazepina 20 mg/mL	Frasco
Fenitoína 100 mg	Comprimido
Fenobarbital 100 mg	Comprimido
Fenobarbital 40 mg/mL	Frasco
Oxcarbazepina 300 mg	Comprimido
Oxcarbazepina 60 mg/mL* (<i>disponível na farmácia sede mediante protocolo</i>)	Frasco
FARMÁCIA BÁSICA *não é necessário retenção da receita	
NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
Levodopa + Benserazida 100 mg/25 mg (marrom)	Comprimido
Levodopa + Benserazida 200 Mg/50 MG (rosa)	Comprimido
Levodopa + Benserazida HBS 100 mg/25 mg (verde)	Cápsulas
Levodopa + Carbidopa 250mg/25mg	Comprimido

- O receituário médico segue o modelo da FIGURA 3;
- Devem ser entregues para até 180 dias de tratamento (6 meses) - Portaria n° 344/1998 Art. n° 59, Parágrafo Único;
- Caso o estoque da farmácia não permitir, dispensar o máximo de tratamento possível, e orientar o paciente ou anexar bilhete com orientação a trocar a receita médica para próxima entrega;
- Somente para o Ácido Valpróico apresentação com 50 comprimidos a dispensação pode ultrapassar 180 dias (Exemplo FIGURA 11);

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

- Para os medicamentos sujeitos a Controle especial com apresentação em gotas, utiliza-se a tabela do ANEXO X com a relação de gotas por frasco para cada medicamento*, auxiliando a fazer os cálculos de número de dias;

* Importante revisar periodicamente a quantidade de gotas por frasco visto que podem haver mudanças de marca do medicamento.

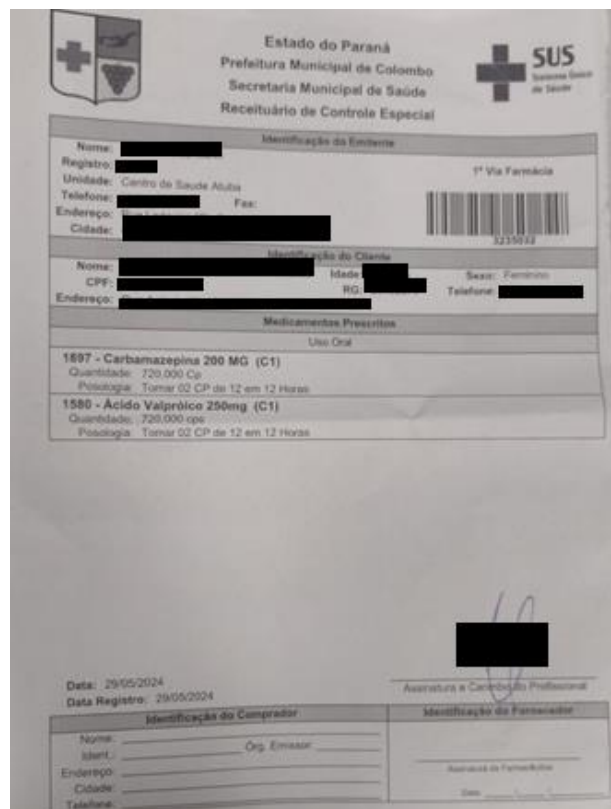
- Sempre carimbar a receita com “FORNECIDO” e “TROCAR RECEITA”;

- Orientar o paciente a trazer receituário médico atualizado para próxima entrega em caso de uso contínuo;

- Receitas de Controle Especial “C1” (Receituário Branco) procedentes de outras Unidades Federativas (outros Estados) devem ser enviadas à Autoridade Sanitária local por malote dentro do prazo de 72 horas para averiguação e visto (Art. 41 e Art. 52, §3º da Portaria N° 344/98);

 <p>Prefeitura Municipal Secretaria de Saúde Assistência Farmacêutica</p>	<p>Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>	
<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS</p>	<p>POP. 003</p>	<p>Versão: 002</p>
<p>REGRAS DE DISPENSAÇÃO</p>		

**FIGURA 11. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE CONTROLE ESPECIAL –
ENTREGA A MAIS**



*De acordo com a posologia o paciente faz uso de 4 comprimidos de Ácido Valprílico 250 mg por dia, portanto para 180 dias poderia ser entregue 720 comprimidos. Como a apresentação do medicamento disponibilizado pelo município é de 50 comprimidos, podem ser entregues 750 para 187 dias (Para os demais medicamentos de controle especial não se aplica dispensação a mais. Desta forma é importante avaliar as situações em que a dispensação a mais do Ácido Valprílico seja benéfica).

* De acordo com a posologia o paciente faz uso de 4 comprimidos de Carbamazepina 200 mg por dia, portanto para 180 dias são entregues 720 comprimidos.

- Para o caso de uma receita, onde foram receitados dois psicotrópicos juntos e por algum motivo o paciente só consiga/queira levar um dos medicamentos é importante anexar à via retida na farmácia o motivo da não dispensação com a assinatura do paciente, conforme ANEXO XI, para a segurança da farmácia.

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

3.3 ANTIBIÓTICOS

Seguem essa regra os seguintes medicamentos:

FARMÁCIA BÁSICA	
NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
Amoxicilina 50 mg/mL	Frasco
Amoxicilina 500 mg	Cápsulas
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg+12,5 mg/mL	Frasco
Azitromicina 40 mg/mL	Frasco
Azitromicina 500 mg	Comprimido
Cefalexina 50 mg/mL	Frasco
Cefalexina 500 mg	Cápsulas
Ciprofloxacino (cloridrato) 500 mg	Comprimido
Metronidazol 100 mg/g - Geléia vaginal	Bisnaga
Metronidazol 250 mg	Comprimido
Metronidazol (benzoato) 40 mg/ml	Frasco
Nitrofurantoína 100 mg	Cápsulas
Sulfadiazina de Prata 10 mg/g	Bisnaga
Sulfametoxazol + Trimetoprima 200 + 40 mg/5 mL	Frasco
Sulfametoxazol + Trimetoprima 400 + 80 mg	Comprimido

- A receita deve ser prescrita de forma legível, sem rasuras, em 2 (duas) vias e contendo os seguintes dados obrigatórios:

1. Identificação (Nome do profissional, inscrição no Conselho Regional e UF, endereço completo e telefone), assinatura e carimbo do prescritor;
2. Identificação do paciente (Nome completo do paciente);
3. Nome do medicamento ou substância, dosagem ou concentração, quantidade e posologia.
4. Data da emissão

- Não deve estar prescrito juntamente com medicamentos de Controle Especial (RDC nº 471/2021 – “Art. 8º A receita poderá conter a prescrição de outras categorias de medicamentos desde que não sejam sujeitos a controle especial.”);

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

- Para casos de prescrição para parceiros sexuais, a receita de antibiótico não deve ser a mesma;
- Deve ser dispensada a quantidade prescrita pelo médico, de acordo com a posologia;
- Deve ser entregue a mais caso a cartela/frasco contenha menos que o necessário para o tratamento (Exemplo FIGURA 12);
- Situações atípicas ficam a critério do farmacêutico responsável se a dispensação do medicamento em caso de necessidade especial pode ou não ser realizada.

**FIGURA 12. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE ANTIBIÓTICO – ENTREGA A
MAIS**

Estado do Paraná
 Prefeitura Municipal de Colombo
 Secretaria Municipal de Saúde
 Receituário Específico

Identificação do Emitente
 Nome: [Redacted]
 Registro: [Redacted] 1ª Via Farmácia
 Unidade: Unidade de Pronto Atendimento Alto Maracana - Upa
 Telefone: [Redacted] 24h
 Endereço: Rua Rua São Pedro, Nº 855 - Alto da Cruz II
 Cidade: Colombo / PR

Identificação do Cliente
 Nome: [Redacted] Idade: 8 Anos Sexo: Feminino
 CPF: [Redacted] RG: [Redacted] Telefone: [Redacted]
 Endereço: [Redacted]

Medicamentos Prescritos
 Uso Oral
 1496 - Amoxicilina 50 Mg/ml - Pó para Suspensão Oral- Frasco com 150 MI
 Quantidade: 1,000 FRC
 Posologia: Dar 8 Ml Por Via Oral de 8 em 8 Horas Por 7 Dias

Data: 15/04/2024
 Data Registro: 15/04/2024

Identificação do Comprador
 Nome: _____
 Ident: _____ Org. Emissor: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____
 Telefone: _____

Identificação do Formecedor
 Assinatura do Farmacêutico
 Data: _____

*De acordo com a posologia o paciente deve tomar 8 mL de 8 em 8 horas (24 mL por dia), por 7 dias (168 mL no total). 1 frasco de amoxicilina 50 mg/mL possui 150 ml na apresentação disponível pelo município, sendo insuficiente para o tratamento completo. Nesse caso são dispensados 2 frascos.

- Sempre carimbar a receita do paciente com “FORNECIDO”.

3.3.1 ANTIBIÓTICOS DE USO PROLONGADO OU CONTÍNUO

- Avaliar a validade da receita (em casos de tratamento prolongado, a receita poderá ser utilizada dentro de um período de 90 dias a contar da data de sua emissão – RDC 471/2021 Art. 9º; Boletim do Centro de Informação sobre Medicamentos CRF-PR);

- Preferencialmente, deve ser entregue para até 90 dias de tratamento completos (Exemplo FIGURA 13);

- Cada dispensação deve ser realizada de modo que o medicamento seja suficiente para 30 dias de tratamento no mínimo, sendo também permitida a dispensação de todo o medicamento em um único atendimento, como citado anteriormente;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

- No caso de fornecimento parcelado, caso todos sejam realizados no mesmo estabelecimento, o farmacêutico deve reter a segunda via da receita no primeiro atendimento e atestar cada dispensação mensal na parte da frente (anverso) de ambas as vias, orientando o paciente a fazer uma cópia da receita médica caso necessário.

FIGURA 13. EXEMPLO DE RECEITA MÉDICA DE ANTIBIÓTICO DE USO CONTÍNUO

Estado do Paraná
 Prefeitura Municipal de Colombo
 Secretaria Municipal de Saúde
 Receituário Específico

Identificação do Emissor
 Nome: [Redatado] 1ª Via Farmácia
 Registro: [Redatado]
 Unidade: Centro de Saúde Nossa Sra de Fátima
 Telefone: [Redatado] Fax: [Redatado]
 Endereço: Travessa Ana Neri, Nº 61 - Fátima
 Cidade: Colombo / PR
 3144170

Identificação do Cliente
 Nome: [Redatado] Idade: 5 Anos Sexo: Masculino
 CPF: [Redatado] RG: [Redatado] Telefone: [Redatado]
 Endereço: [Redatado]

Medicamentos Prescritos
 Uso Oral
 1672 - Sulfametoxazol + Trimetoprima 200 + 40 Mg/5 ml - Frasco
 Quantidade: 5,000 FRC
 Posologia: De 9:58 Antes de Dormir
 Uso: Contínuo
 Validade do Tratamento: 23/10/2024

Data: 26/04/2024
 Data Registro: 26/04/2024

Assinatura e Carimbo do Profissional
 Dra. [Redatado] CRM [Redatado]

Identificação do Comprador
 Nome: _____
 Idade: _____ Orig. Emissor: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____
 Telefone: _____

Identificação do Fornecedor
 Assinatura do Farmacêutico
 Data: _____

*De acordo com a posologia o paciente deve tomar 5 mL por dia, uso contínuo. 1 frasco de Sulfametoxazol + Trimetoprima 200 + 40 mg/5 mL possui 100 ml na apresentação disponível pelo município. Como não é possível entregar 450 ml, são dispensados 500 ml (5 frascos) para 100 dias.

- Para suspensões preparadas pelo paciente é importante orientar sobre a validade depois de preparada:

MEDICAMENTO	ARMAZENAMENTO	VALIDADE APÓS PREPARO
Amoxicilina 50 mg/mL	Temperatura Ambiente	14 dias

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg + 12,5 mg/mL	Geladeira	7 dias
Azitromicina 40 mg/mL	Temperatura Ambiente	5 dias
Cefalexina 50 mg/mL	Geladeira	7 dias

3.4 HIPERDIA E PLANEJAMENTO FAMILIAR

Seguem essa regra os seguintes medicamentos:

HIPERDIA	
NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
Acido Acetilsalicílico 100 mg	Comprimido
Anlodipino (besilato) 5 mg	Comprimido
Atenolol 50 mg	Comprimido
Captopril 25 mg	Comprimido
Carvedilol 12,5 mg	Comprimido
Carvedilol 3,125 mg	Comprimido
Carvedilol 6,25 mg	Comprimido
Digoxina 0,25 mg	Comprimido
Enalapril (maleato) 10 mg	Comprimido
Enalapril (maleato) 20 mg	Comprimido
Espironolactona 25 mg	Comprimido
Furosemida 40 mg	Comprimido
Glibenclamida 5 mg	Comprimido
Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido
Losartana Potássica 50 mg	Comprimido
Metformina (cloridrato) 850 mg	Comprimido
Metildopa 250 mg	Comprimido
Propranolol (cloridrato) 40 mg	Comprimido
Sinvastatina 20 mg	Comprimido
Sinvastatina 40 mg	Comprimido
Insulina Humana Regular	Frasco
Insulina Humana NPH	Frasco
Insulina Humana Regular	Caneta
Insulina Humana NPH	Caneta
PLANEJAMENTO FAMILIAR	
Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15 MG + 0,03 mg	Cartela
Levonorgestrel 75 mg	Cartela

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

Medroxiprogesterona (acetato) 150 mg/mL	Ampola
Noretisterona + Etinilestradiol 50 mg + 5 mg/mL	Ampola
Noretisterona 0,35 mg	Cartela

- Entregues para 60 dias de tratamento, carimbando a receita com a quantidade fornecida (Exemplo FIGURA 14 e FIGURA 15).

- As receitas médicas de uso contínuo valem por um período de 6 meses a partir da data de emissão, devendo ser carimbadas com “TROCAR RECEITA” e “RECEITA VENCIDA” na última vez em que o paciente for retirar medicação na farmácia antes de vencer, para que tenha tempo de renovar a receita médica.

FIGURA 14. EXEMPLO DE RECEITA HIPERDIA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

Estado do Paraná
 Prefeitura Municipal de Colombo
 Secretaria Municipal de Saúde
 Receituário Médico

Identificação do Emitente
 Nome: [REDACTED]
 Registro: CRM [REDACTED]
 Unidade: Centro de Saúde Osasco
 Telefone: [REDACTED] Fax: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED]
 Cidade: Colombo / PR

Identificação do Cliente
 Nome: [REDACTED] Idade: 55 Anos Sexo: Masculino
 CPF: [REDACTED] RG: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED]

Medicamentos Prescritos

Medicamento	Quantidade	Posologia	Uso	Validade do Tratamento
1605 - Omeprazol 20 MG	30,000 Cp	1 Compr Vo Por Dia de Manhã- Jejum	Uso: Contínuo	20/10/2024
1085 - Sinvastatina 40 MG	180,000 Cp	Tomar 1 CP Após Jantar	Uso: Contínuo	20/10/2024
1087 - Metformina (cloridrato) 850mg	120,000 Cp	Tomar 01 Comprimido, Via Oral, Após o Café da Manhã, e 01 Comprimido Após o Almoço e 1 Comprimido Após o Jantar	Uso: Contínuo	20/10/2024
1081 - Losartana Potássica 50mg	60,000 Cp	Tomar 01 Comprimido, Via Oral, Uma Vez ao Dia.	Uso: Contínuo	20/10/2024
1086 - Glibenclamida 5mg	180,000 Cp	Tomar 1 CP Pela Manhã	Uso: Contínuo	20/10/2024
1073 - Anlodipino (besilato) 5mg - Comprimido	180,000 Cp	Tomar 1 CP à Noite	Uso: Contínuo	20/10/2024

Assinatura e Carimbo do Profissional
 Data: 23/04/2024
 Data Registro: 23/04/2024

*Os medicamentos HIPERDIA devem ser fornecidos pela Unidade de referência do paciente (Centro de Saúde Osasco, no caso do exemplo dessa receita)

*Para a Sivastatina 40 mg seriam entregues 60 comprimidos; Metformina 850 mg 180 comprimidos; Losartana 50 mg 60 comprimidos; Glibenclamida 5 mg 60 comprimidos; e Anlodipino 60 comprimidos. Todos os medicamentos entregues de 60 em 60 dias, e a receita carimbada segundo exemplo da FIGURA 15. A validade dessa receita exemplo é 23/10/2024.

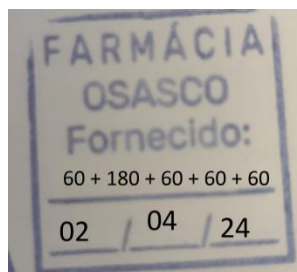
FIGURA 15. EXEMPLO CARIMBO

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO



*É importante que a receita seja carimbada para que exista a informação de quando foi entregue (fora do Sistema IPM) e quanto foi entregue de cada medicamento. A quantidade é descrita de acordo com a ordem dos medicamentos da receita. O Omeprazol não está sendo levado em consideração no exemplo.

- Insulinas e Noretisterona + Etinilestradiol 50 mg + 5 mg/mL deverão ser entregues de 30 em 30 dias de tratamento;

- Insulinas na forma de caneta são entregues apenas para pacientes com 19 anos ou menos, e 45 anos ou mais (Nota técnica nº 169/2022) (se o paciente tem dificuldade de uso do frasco, deve então abrir protocolo – Ver POP. 014; para gestantes pode ser fornecida caneta se prescrita pelo médico)

3.5 FARMÁCIA BÁSICA

- É dispensada a quantidade prescrita pelo médico, de acordo com a posologia;

- Para os medicamentos da Farmácia Básica com apresentação em gotas, utiliza-se a tabela do ANEXO X com a relação de gotas por frasco para cada medicamento*, auxiliando a fazer os cálculos de número de dias;

* Importante revisar periodicamente a quantidade de gotas por frasco visto que podem haver mudanças de marca do medicamento.

- Sempre carimbar a receita com “FORNECIDO” (Exemplo FIGURA 16).

FIGURA 16. EXEMPLO DE RECEITA FARMÁCIA BÁSICA CARIMBADA COM QUANTIDADE FORNECIDA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

3.5.1 Para medicamentos da Farmácia Básica de uso contínuo:

- Entregue para 60 dias de tratamento, carimbando a receita com a quantidade fornecida;
- As receitas médicas de uso contínuo valem por um período de 6 meses a partir da data de emissão, devendo ser carimbadas com “TROCAR RECEITA” e “RECEITA VENCIDA” na última vez em que o paciente for retirar medicação na farmácia antes de vencer, para que tenha tempo de renovar a receita médica.
- **Caso a receita médica esteja em desacordo com as legislações vigentes, deve ser anexado à receita médica o motivo pelo qual a farmácia não está aceitando a receita (ANEXO XII).**

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 003

Versão: 002

REGRAS DE DISPENSAÇÃO

4. REFERÊNCIAS

Lei Nº 8.069, de 13 de Julho de 1990; Disponível em: <http://www.colombo.pr.gov.br/downloads/saude/MEDICAMENTOS-FARMACIA-BASICA.pdf>; <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/daf/farmacia-popular/codigos-de-barras/lista-de-medicamentos-pfjb>>; Resolução – RDC nº 471, de 23 de Fevereiro de 2021; Portaria nº 344 de 12 de Maio de 1998; Fotos adquiridas de arquivo interno das Farmácias Municipais; Bula Azitromicina di-hidratada 40 mg/mL Prati Donaduzzi; Bula Amoxicilina 250 mg/ 5 mL Prati Donaduzzi; Bula Cefalexina 250 mg/ 5mL União Química; Bula Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250 mg + 62,5 mg/ 5 mL União Química; Disponível em: https://www.crf-pr.org.br/uploads/revista/13976/jO7BofWIY8g0Pz5SDpz5VAp3qtl_zrbD.pdf >.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 004 - SISTEMA IPM SAÚDE

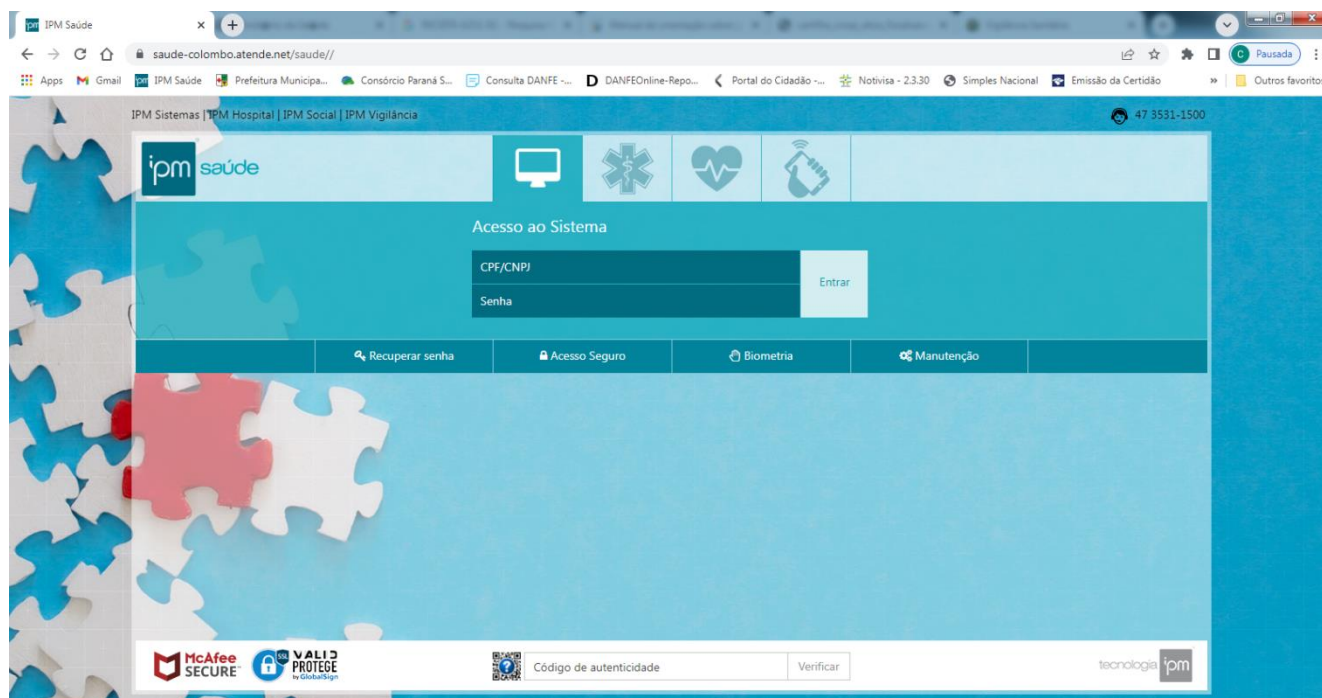
1. OBJETIVO

Trazer acessibilidade e padronização no uso do Sistema IPM Saúde.

2. ACESSO AO SISTEMA IPM SAÚDE

- Acessar o site < <https://saude-colombo.atende.net/saude/> >, abrindo a seguinte página:

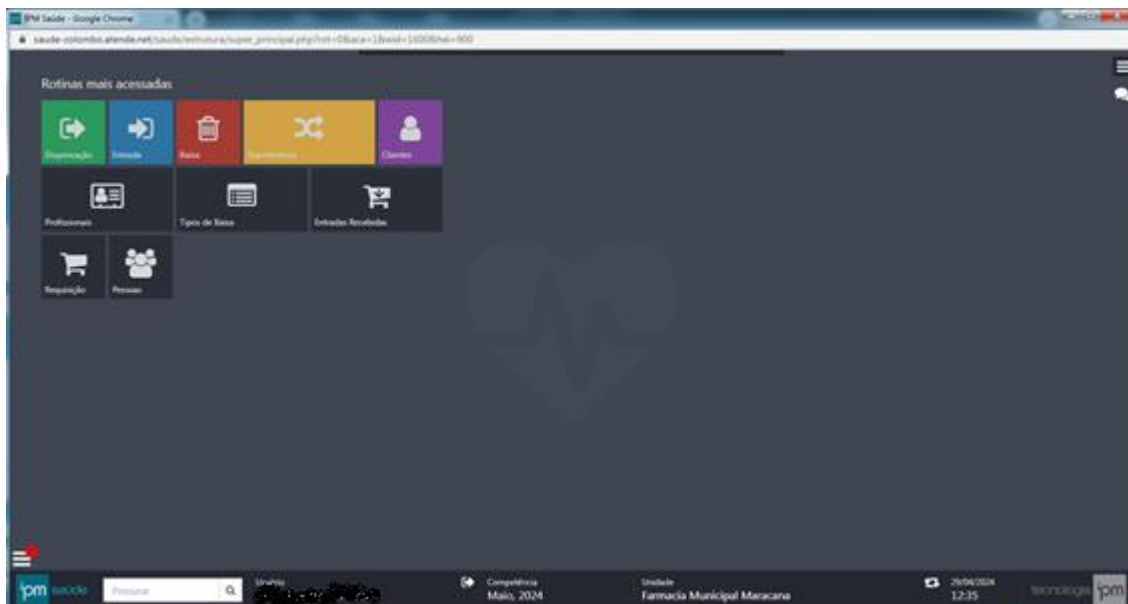
FIGURA 1 – SITE IPM



- Inserir o *login* (CPF/CNPJ) e *senha* nos locais indicados;

- Ao realizar o *login*, abre a seguinte página inicial:

FIGURA 2 – PÁGINA INICIAL IPM

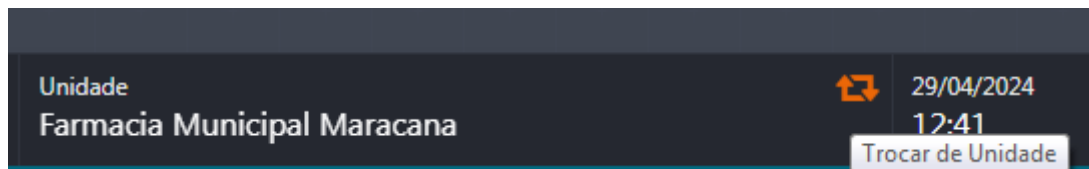


- Na página inicial é possível realizar os seguintes comandos:


FIGURA 3 – SAIR DO SISTEMA



FIGURA 4 – TROCAR DE UNIDADE



*conteúdo exemplo

- Ao clicar no símbolo , pode ser feita a escolha da Unidade que se deseja trocar (somente irão aparecer no sistema as Unidades pertinentes);

- Antes de iniciar a dispensação, sempre verificar se a Unidade está correta;

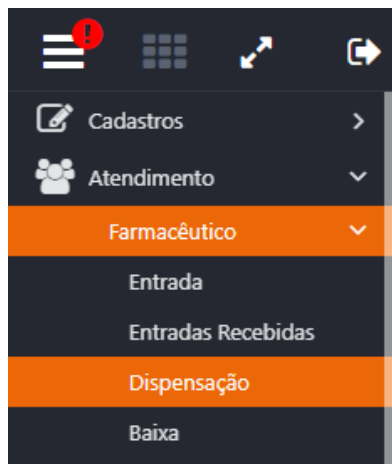


- No canto inferior esquerdo é possível visualizar a barra do *menu*.

3. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

- Na barra do *menu*, selecionar *Atendimento* > *Farmacêutico* > *Dispensação* conforme figura:

FIGURA 5 – ATENDIMENTO > FARMACÊUTICO > DISPENSAÇÃO



- Em seguida deve-se selecionar o símbolo  para incluir nova dispensação;

FIGURA 6 – INCLUIR NOVA DISPENSAÇÃO

Atendimento \ Farmacêutico \ Dispensação

Filtros

Filtro: Data Contém 29/04/2024

Unidade: Farmacia Municipal Maracana Grupo: Todos

Subgrupo: Todos Produto: Todos

Busca refinada

	Número	Data	Hora	Cliente	Incluir	Nome do Client
	2955450	29/04/2024	11:56:57	60924		
	2955442	29/04/2024	11:52:44	610		
	2955436	29/04/2024	11:49:54	139097		
	2955425	29/04/2024	11:48:01	356515		
	2955422	29/04/2024	11:47:14	356514		

3.1 INCLUIR PACIENTE

- Incluir o número de IPM do paciente no local indicado com “Cliente:” (FIGURA 7);
- Caso a receita do paciente não indique o numero de IPM, em “Digite para consultar...” inserir o nome do paciente ou outro filtro para localizar e aguardar o sistema fazer a procura (sem apertar a tecla “ENTER”);

FIGURA 7 – INCLUIR PACIENTE



- Ao clicar em  “Consultar” pode fazer a busca do paciente utilizando outros filtros (Data de nascimento, Idade, Nome da mãe, Nome do Pai, Cartão SUS, CPF, RG, NIS, Domicílio, Telefone, Prontuário) (FIGURA 8).

FIGURA 8 – CONSULTAR PACIENTE

Cliente	Data de Nascimento	Idade
378921	04/05/2022	1 Ano
406563	04/05/2022	1 Ano
378721	04/05/2022	1 Ano

*conteúdo exemplo

			Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS		POP. 004	Versão: 002		
SISTEMA IPM SAÚDE					

- Sempre verificar os dados do paciente (nome completo, nome da mãe, data de nascimento) para conferir se estão corretos.

3.2 INCLUIR PRODUTO

- Ao incluir um produto deve ser avaliada a qual tipo de receita se aplica:

a) Receita Simples: Farmácia Básica (com exceção dos antibióticos), HIPERDIA e Planejamento Familiar;

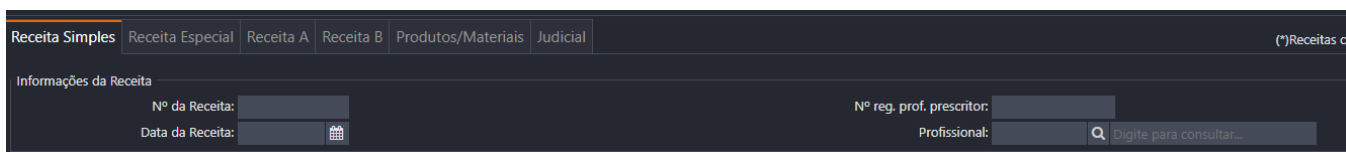
b) Receita Especial: Antibióticos e Saúde mental (com exceção dos de receita azul – B1);

c) Receita B: Saúde mental – receita azul B1.

- Quando for selecionada “Receita Especial” ou “Receita B” deve ser adicionada a data da receita e o profissional;

- Para inserir um profissional pode ser adicionado pelo código, ou se for o caso em “Digite para consultar...” digitar o nome do médico ou CRM;

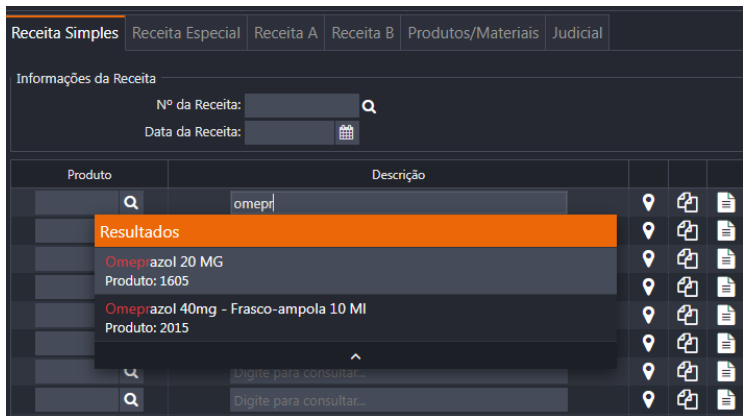
FIGURA 9 – SELECIONAR TIPO DE RECEITA



- Para adicionar um produto basta incluir o código (Exemplo: 1605 – Omeprazol 20 mg) no local indicado ou digitar o nome e aguardar o sistema puxar a informação (sem apertar a tecla “ENTER”);

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 11 – INSERIR PRODUTO



*conteúdo exemplo

- Caso o paciente tente pegar o medicamento antes do prazo, o sistema emitirá um alerta informando qual o produto, a quantidade que foi entregue pela ultima vez, em qual Unidade e qual o prazo para que o paciente possa pegar o medicamento novamente;

FIGURA 12 – ALERTA MEDICAMENTO ANTES DO PRAZO

Produtos/Medicamentos em uso						
Os medicamentos listados abaixo já foram retirados pelo Cliente, selecione os produtos/medicamentos para a dispensação.						
Data	Produto	Quantidade	Unidade	Prazo	Entregar	
22/03/2024	Carbamazepina 200 MG	180,000	Farmácia Municipal Osasco	20/06/2024	<input checked="" type="checkbox"/>	

*conteúdo exemplo

- Quando é selecionado um produto, o sistema indica o lote a ser dispensado (validade mais próxima) e a quantidade presente no estoque;

- Para visualizar outras Unidades com estoque do produto clicar no ícone




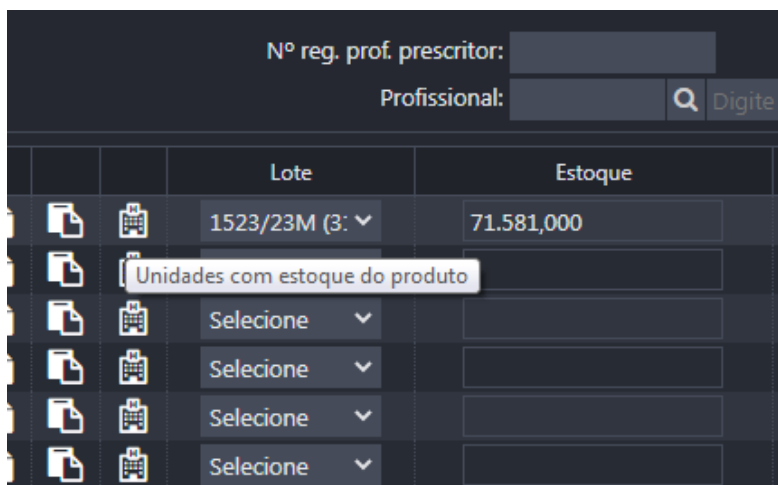
 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 13 – INFORMAÇÕES DO PRODUTO



*conteúdo exemplo


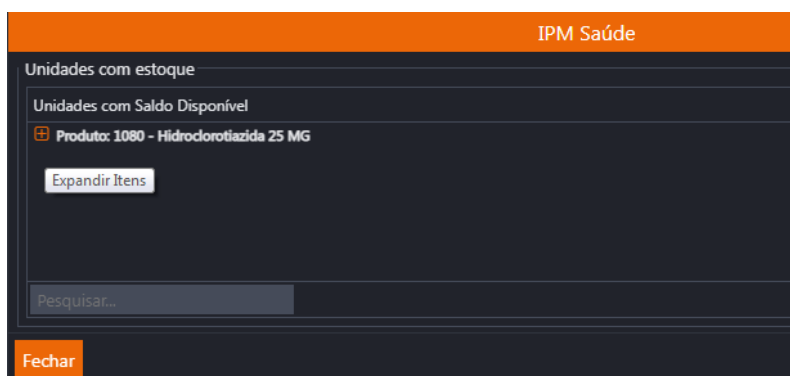
- Quando o produto está em falta o sistema automaticamente, ao selecionar o produto, emite um alerta com as Unidades com estoque disponível;
- É possível verificar clicando no ;

FIGURA 14 – ALERTA DE UNIDADES COM ESTOQUE



- Finalmente, deve ser adicionada a quantidade de medicamento que está sendo entregue ao paciente e número de dias que o paciente irá utilizar a medicação.

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 15 – QUANTIDADE E NÚMERO DE DIAS

Quantidade	Nº Dias
60,000	60

*conteúdo exemplo

3.3 INCLUIR PROFISSIONAL

- Caso o paciente apresente uma Receita Especial prescrita por um médico que não está cadastrado no Sistema IPM, deve ser realizado o cadastro do mesmo para que o medicamento possa ser dispensado;
- Primeiramente deve ser pesquisado o médico pelo portal do CFM <<https://portal.cfm.org.br/busca-medicos/>>, inserindo o UF da inscrição do médico e o Nome ou número de inscrição no CRM (Figura 16);

FIGURA 16 – BUSCA POR MÉDICO PORTAL CFM


o Encontre um médico

Nome do médico:	UF:	CRM:
<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecione o Estado"/>	<input type="text" value="Digite o CRM"/>
Município:	Tipo de Inscrição:	Situação:
<input type="text" value="Selecione uma UF"/>	<input type="text" value="Todas"/>	<input type="text" value="Todas"/>
Especialidade:	Área de Atuação:	
<input type="text" value="Todas"/>	<input type="text" value="Todas"/>	

- Ao clicar em as informações do médico aparecerão ao final da página (Figura 17);

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 17 – INFORMAÇÕES DO MÉDICO



CRM: ██████ -PR

Inscrição: Principal

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Data de Inscrição: 22/12/2022

Situação: Regular

Primeira inscrição na UF: 22/12/2022


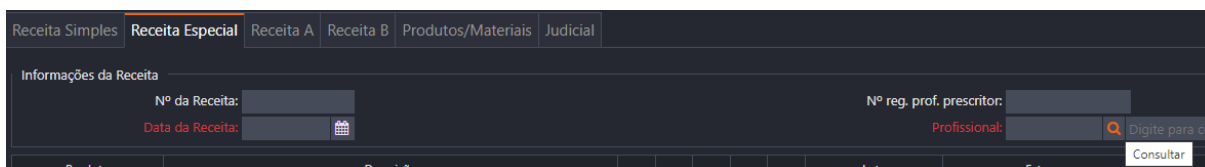
- Para encontrar profissionais Dentistas, deve ser utilizado o site <<https://website.cfo.org.br/busca-profissionais/>>, que segue a mesma lógica do site do CFM;
- Com as informações do profissional, prosseguir o cadastro no Sistema IPM;
- Para cadastrar um novo profissional, deve clicar em  ao lado de “Profissional” (Figura 18);

FIGURA 18 - CONSULTAR PROFISSIONAL




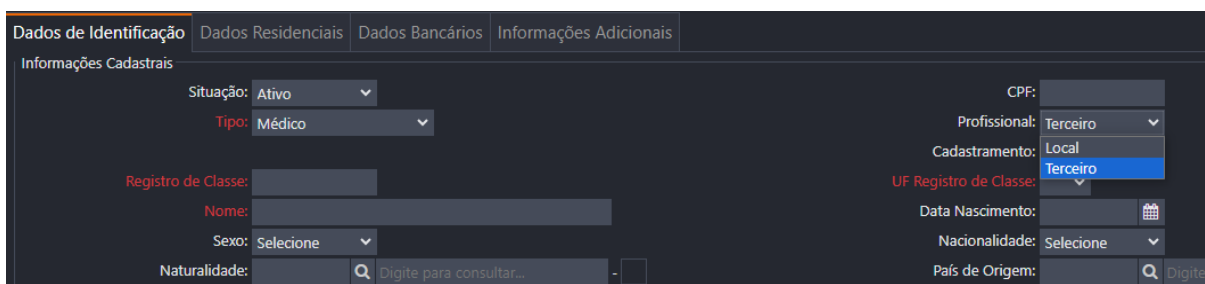
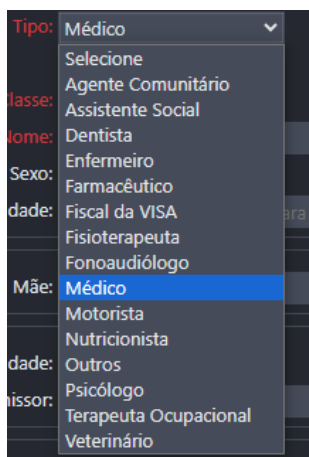
- Em seguida selecionar “Incluir” no ícone ;
- Em “Profissional” selecionar a opção “Terceiro” (Figura 19);

FIGURA 19 – PROFISSIONAL TERCEIRO



- Em “Tipo”, é possível selecionar qual o tipo de profissional se quer cadastrar;

FIGURA 20 – SELECIONAR TIPO DE PROFISSIONAL



- Em seguida incluir as informações retiradas do site do Conselho (UF, Nome do profissional e número de Registro de Classe).

3.4 OUTRAS AÇÕES

- Ao clicar em “Observações” no canto inferior esquerdo, pode adicionar alguma informação pertinente para ser visualizada numa próxima dispensação, seja a unidade em que se está atuando, ou para outras unidades que irão realizar a dispensação.

FIGURA 21 – OBSERVAÇÕES

Produto	Descrição
1605 🔍	Omeprazol 20 MG
🔍	Digite para consultar...
🔍	Digite para consultar...
🔍	Digite para consultar...
🔍	Digite para consultar...
🔍	Digite para consultar...
🔍	Digite para consultar...
▼ Observações	
Paciente não quis levar levotiroxina de 50 mcg.	

*conteúdo exemplo


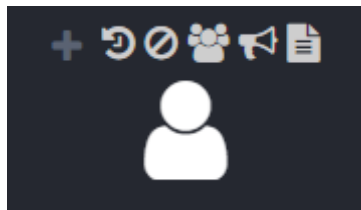

- Ao lado do nome do paciente podemos enxergar o ícone ;

FIGURA 22 – ÍCONE PACIENTE



- Acima do ícone, conseguimos acessar algumas informações do paciente:

- Ao clicar no ícone  é possível visualizar o Histórico de Dispensações do paciente (FIGURA 23);


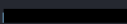







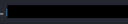











- Caso alguma observação foi inserida em dispensações passadas, é possível ler clicando em  ao fim da linha;

FIGURA 23 – HISTÓRICO DE DISPENSAÇÕES

Histórico das Dispensações							
Cliente: 154886 - 							
Data	Nome da Unidade	Nome do Medicamento	Nome do Profissional	Tipo	Quantidade	Término	Ações
26/04/2024	139 - Farmácia Municipal Osasco	1071 - Acido Acetilsalicílico 100mg - Comprimido		Receita Simples	60,000	25/06/2024	 
26/04/2024	139 - Farmácia Municipal Osasco	1080 - Hidroclorotiazida 25 MG		Receita Simples	60,000	25/06/2024	 
26/04/2024	139 - Farmácia Municipal Osasco	1081 - Losartana Polássica 50mg		Receita Simples	60,000	25/06/2024	 
25/03/2024	139 - Farmácia Municipal Osasco	1073 - Anlodipino (besilato) 5mg - Comprimido		Receita Simples	60,000	24/05/2024	 
22/03/2024	139 - Farmácia Municipal Osasco	1897 - Carbamazepina 200 MG	11348 - 	Receita Especial	180,000	20/06/2024	 
16/02/2024	159 - Farmácia Municipal São Gabriel	1071 - Acido Acetilsalicílico 100mg - Comprimido		Receita Simples	60,000	16/04/2024	 
16/02/2024	159 - Farmácia Municipal São Gabriel	1073 - Anlodipino (besilato) 5mg - Comprimido		Receita Simples	60,000	16/04/2024	 
16/02/2024	159 - Farmácia Municipal São Gabriel	1080 - Hidroclorotiazida 25 MG		Receita Simples	60,000	16/04/2024	 
16/02/2024	159 - Farmácia Municipal São Gabriel	1081 - Losartana Polássica 50mg		Receita Simples	120,000	16/04/2024	 

*conteúdo exemplo

- Ao clicar no ícone  é possível acessar quais são as restrições alérgicas do paciente;

- Ao clicar no ícone  é possível incluir um responsável pela retirada;

- Ao clicar no ícone  é possível adicionar avisos para o paciente (FIGURA 24);

FIGURA 24 – AVISOS PARA O PACIENTE



Grupo de Usuários

Grupo	Nome do Grupo	Selecione
60	Farmacia - Judicial	<input checked="" type="checkbox"/>
33	Farmacia Almoarifado	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Farmácia Central	<input checked="" type="checkbox"/>
12	Farmácia Dispensação	<input checked="" type="checkbox"/>
32	Farmacia Psicotrópicos	<input checked="" type="checkbox"/>

Unidade

CNES	Nome da Unidade	Selecione
1234567	32 - Depósito Interno	<input type="checkbox"/>
0029325	34 - Farmácia Básica e Saúde Mental	<input checked="" type="checkbox"/>
0029326	36 - Unidades de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/>
0029324	38 - Clínicas Odontológicas	<input type="checkbox"/>
0029323	39 - Centro de Especialidades	<input type="checkbox"/>

*conteúdo exemplo


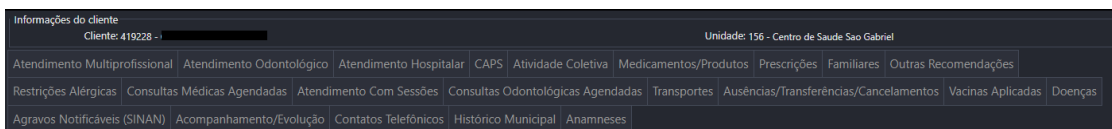
- Deve ser incluído o aviso necessário, selecionar para qual Grupo de Usuários é desejado que apareça o aviso, e para quais Unidades;
- Também é possível ver o Histórico de avisos na aba “Histórico”;
- Esse aviso ficará no sistema por tempo indeterminado, e toda vez que inserir o número IPM do paciente será possível vê-lo pelo Grupo de Usuários definido;
- Ao clicar no ícone  é possível acessar o Histórico do paciente (FIGURA 25).

FIGURA 25 – HISTÓRICO DO PACIENTE



4. BAIXA DE MEDICAMENTOS

- A baixa de medicamentos deve ser realizada apenas por motivos de pequenos ajustes de estoque, problemas com o produto, validade expirada ou uso interno;
- Na barra do *menu*, selecionar *Atendimento > Farmacêutico > Baixa* conforme figura:


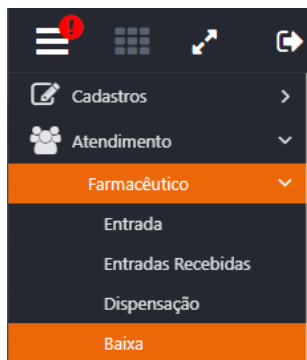
 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 26 – ATENDIMENTO > FARMACÊUTICO > BAIXA




- Em seguida deve-se selecionar o símbolo  para incluir nova baixa;

FIGURA 27 – INCLUIR NOVA BAIXA




- Na aba “geral” deve-se escolher o motivo da baixa, clicando em  ao lado de “motivo” (FIGURA 28) e selecionar o que melhor se encaixa com a situação (FIGURA 29);
- Pode ser incluída uma observação se pertinente;

FIGURA 28 – INCLUIR MOTIVO DA BAIXA

 <div style="text-align: center;"> Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal </div>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

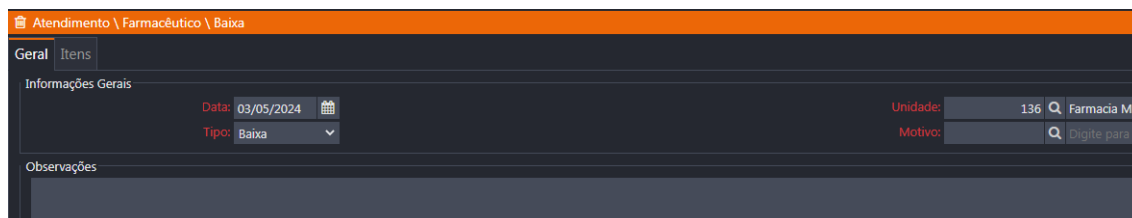
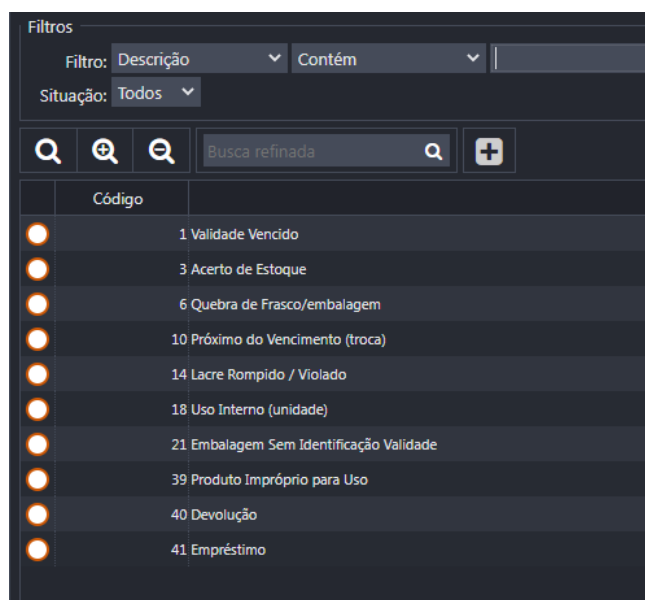


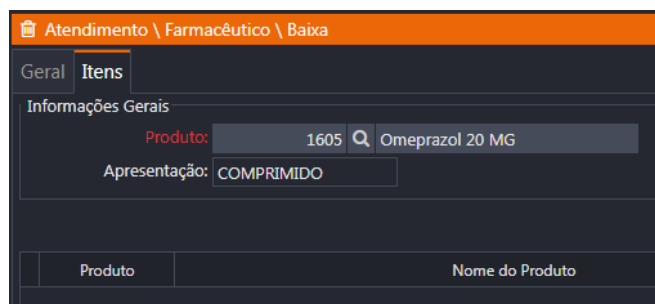
FIGURA 29 – SELECIONAR MOTIVO DA BAIXA



Código	Descrição
<input checked="" type="radio"/>	1 Validade Vencido
<input type="radio"/>	3 Acerto de Estoque
<input type="radio"/>	6 Quebra de Frasco/embalagem
<input type="radio"/>	10 Próximo do Vencimento (troca)
<input type="radio"/>	14 Lacre Rompido / Violado
<input type="radio"/>	18 Uso Interno (unidade)
<input type="radio"/>	21 Embalagem Sem Identificação Validade
<input type="radio"/>	39 Produto Impróprio para Uso
<input type="radio"/>	40 Devolução
<input type="radio"/>	41 Empréstimo

- Na aba “Itens”, no campo “Produto” adicionar o medicamento que deseja dar baixa no sistema (via código IPM ou digitando o nome do produto no local indicado);

FIGURA 30 – INSERIR PRODUTO



Produto	Nome do Produto
1605	Omeprazol 20 MG

*conteúdo exemplo

- No campo “Lote”, indicar o lote do produto e confirmar a data de validade;


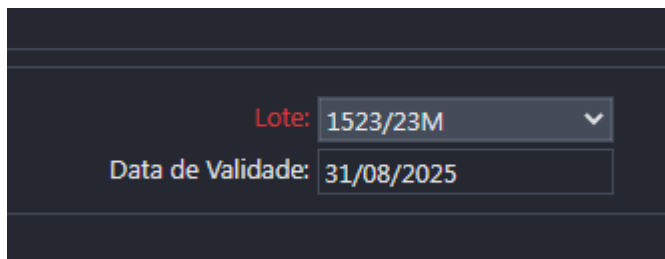
 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

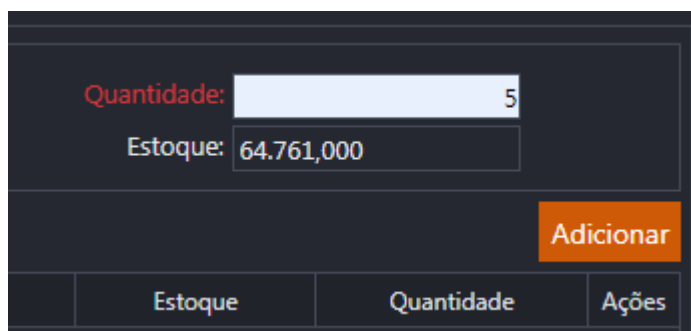
FIGURA 31 – LOTE E VALIDADE DO PRODUTO



*conteúdo exemplo

- No campo “Quantidade”, indicar a quantidade do produto que se deseja dar baixa;

FIGURA 32 – QUANTIDADE



*conteúdo exemplo




- Clicar em  e o produto irá aparecer na tela (FIGURA 33);
- Ao clicar em  é possível fazer alterações na baixa do produto se necessário;
- Ao clicar em  é possível excluir a baixa do produto;

FIGURA 33 – CONFIRMAR BAIXA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS


POP. 004

Versão: 002

SISTEMA IPM SAÚDE

Produto	Nome do Produto	Validade	Apresentação	Lote	Estoque	Quantidade	Ações
1605	Omeprazol 20 MG	31/08/2025	COMPRIMIDO	1523/23M	64.761,000	5,000	

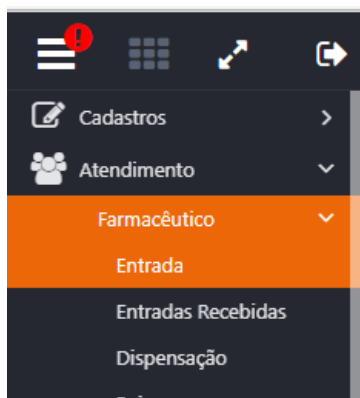
*conteúdo exemplo

- Com os dados inseridos no sistema clicar em .

5. ENTRADA DE MEDICAMENTOS

- Na barra do *menu*, selecionar *Atendimento* > *Farmacêutico* > *Entrada* conforme FIGURA 34;

FIGURA 34 – ATENDIMENTO > FARMACÊUTICO > ENTRADA




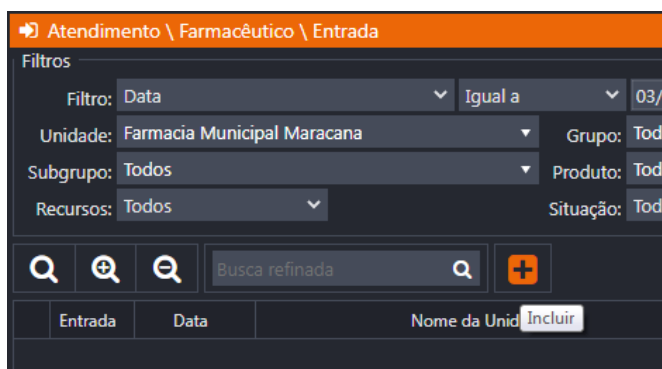
- Em seguida deve-se selecionar o símbolo  para incluir nova entrada;

FIGURA 35 – INCLUIR NOVA ENTRADA



Atendimento \ Farmacêutico \ Entrada

Filtros

Filtro: Data Igual a 03/0

Unidade: Farmacia Municipal Maracana Grupo: Todos

Subgrupo: Todos Produto: Todos

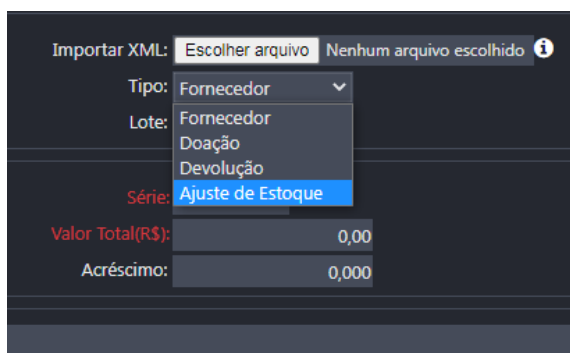
Recurso: Todos Situação: Todos

Busca refinada

Entrada Data Nome da Unid Incluir

- Na aba “Nota Fiscal”, selecionar o tipo de entrada desejado (A entrada por fornecedor é utilizada pela CDM segundo POP específico do setor);

FIGURA 36 – SELECIONAR TIPO DE ENTRADA



Importar XML: Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Tipo: Fornecedor

Lote: Fornecedor

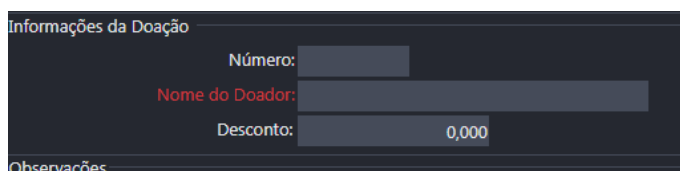
Série: Ajuste de Estoque

Valor Total(R\$): 0,00

Acréscimo: 0,000

- Se a opção “Doação” for selecionada, incluir o nome do doador no campo indicado pela FIGURA 37;

FIGURA 37 – INCLUIR NOME DO DOADOR



Informações da Doação

Número:


Nome do Doador:

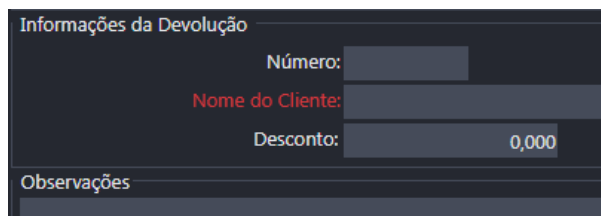
Desconto: 0,000

Observações

- Se a opção “Devolução” for selecionada, incluir o nome completo do paciente que realizou a devolução no campo indicado pela FIGURA 38;

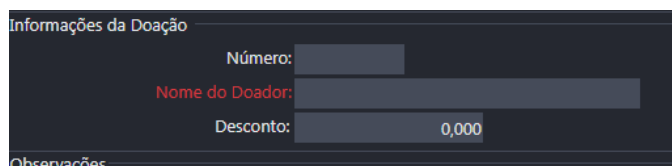
FIGURA 38 – INCLUIR NOME DO PACIENTE

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		



- Se a opção “Ajuste de Estoque” for selecionada, incluir “ajuste de estoque” no campo “nome do doador” indicado pela FIGURA 39;

FIGURA 39 – INCLUIR AJUSTE DE ESTOQUE

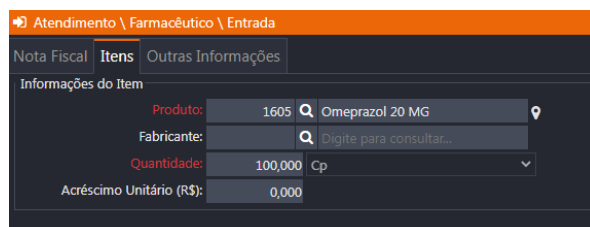


- Pode ser incluída uma observação se pertinente;

- Na aba “Itens”, no campo “Produto” adicionar o medicamento que deseja dar entrada no sistema (via código IPM ou digitando o nome do produto no local indicado) (FIGURA 40);

- No campo “Quantidade”, indicar a quantidade que deseja dar entrada (FIGURA 40);

FIGURA 40 – INCLUIR PRODUTO E QUANTIDADE



*conteúdo exemplo

- No campo “Lote”, indicar o lote do produto que está sendo incluído (FIGURA 41);

FIGURA 41 – INCLUIR PRODUTO E QUANTIDADE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 004

Versão: 002

SISTEMA IPM SAÚDE

*conteúdo exemplo

- Conferir se a data de validade no campo “Data de validade” está correta, ou adicionar a data de validade (FIGURA 42);

FIGURA 42 – VERIFICAR VALIDADE

*conteúdo exemplo






- Clicar em  e o produto irá aparecer na tela (FIGURA 43);
- Ao clicar em  é possível fazer alterações na entrada do produto se necessário;
- Ao clicar em  é possível excluir a entrada do produto;

FIGURA 43 – PRODUTO ADICIONADO

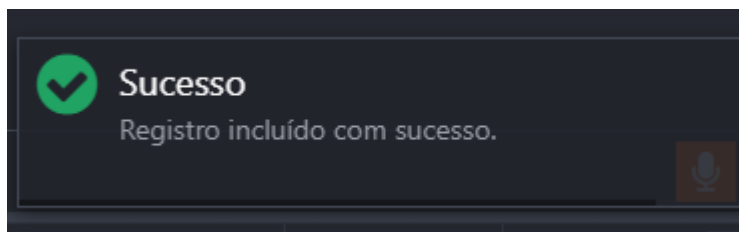
Produto	Nome do Produto	Validade	Nome do Fabricante	Lote	Embalagem	Quantidade	Acréscimo Unitário	Desconto Unitário	Valor Unitário	Ações
1605	Omeprazol 20 MG	31/12/2024		0033/23M		10,000	0,000	0,000	0,0000	 
Total de Acréscimo(R\$):										0,00

*conteúdo exemplo

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

- Com os dados inseridos no sistema, clicar em **Confirmar** e aparecerá o aviso indicado pela FIGURA 44;

FIGURA 44 – AVISO DO SISTEMA



- Após o sistema indicar o aviso, clicar em **Voltar**, identificar a entrada realizada, e com o botão direito do *mouse* aprovar a entrada no sistema (FIGURA 45);

FIGURA 45 – APROVAR ENTRADA



- Utilizando o comando representado pela FIGURA 45 também é possível Alterar, Imprimir Entrada, Visualizar e Excluir a entrada.

6. DEMANDA DA FARMÁCIA

- A demanda da farmácia pode ser acessada pelo Sistema IPM Saúde;
- Na barra do *menu*, selecionar *Relatórios > Farmacêuticos > Estoque* conforme FIGURA 46;


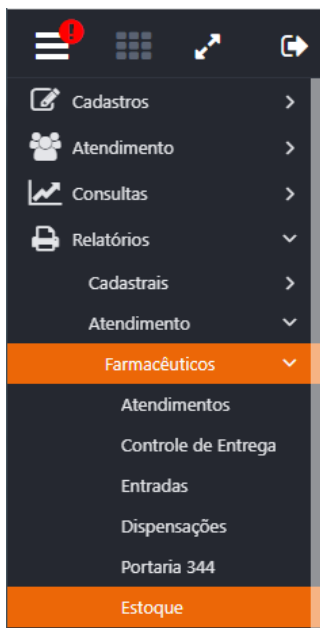
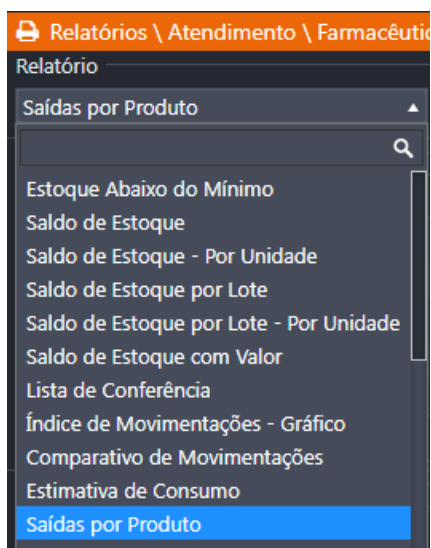
 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 46 – RELATÓRIO > FARMACÊUTICOS > ESTOQUE



- Escolher a opção “Saídas por Produto” (FIGURA 47);

FIGURA 47 – OPÇÃO SAÍDAS POR PRODUTO



- Primeiramente, deve ser selecionada a Unidade que se deseja consultar o relatório (FIGURA 48);

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 48 – ESCOLHA DA UNIDADE

Unidade	Nome da Unidade	Selecione
0029329	Farmácia Municipal Jardim Cristina	<input type="checkbox"/>
0029328	Farmácia Municipal Liberdade	<input checked="" type="checkbox"/>
0241253	Farmácia Municipal Maracana	<input type="checkbox"/>
0029330	Farmácia Municipal Osasco	<input type="checkbox"/>
0029350	Farmácia Municipal São Dimas	<input type="checkbox"/>

*conteúdo exemplo

- Em seguida, escolher o grupo e subgrupo intencionado (no canto inferior direito de cada seleção ao clicar em “Todos”, todas as opções são selecionadas) (FIGURA 49);

FIGURA 49 – ESCOLHA DO GRUPO E SUBGRUPO INTENCIONADO

Grupo			Subgrupo			
Grupo	Nome do Grupo	Selecione	Grupo	Subgrupo	Nome do Subgrupo	Selecione
1005	Dilúente de Medicamento	<input checked="" type="checkbox"/>	2	2	Dietas e Suplementos	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Dilúentes de Vacina	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1	Aquisição Consórcio	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Equipamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	2	4	Aquisição Municipal	<input checked="" type="checkbox"/>
1002	Especializados	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Frações	<input checked="" type="checkbox"/>
1000	Grupo Não Informado	<input checked="" type="checkbox"/>	5	4	Atenção Básica	<input checked="" type="checkbox"/>

- Em “Data inicial” e “Data final” é definido o período em que se deseja emitir o relatório (FIGURA 50);


FIGURA 50 – DATA INICIAL E FINAL

Outros Filtros	
Data Inicial: 16/04/2024	Data Final: 01/05/2024
Produto: <input type="text" value="Digite para consultar..."/>	Tipo de Saída: Saídas

- Para emitir o relatório basta clicar em **Emitir**, que o Sistema gera o documento em formato PDF;

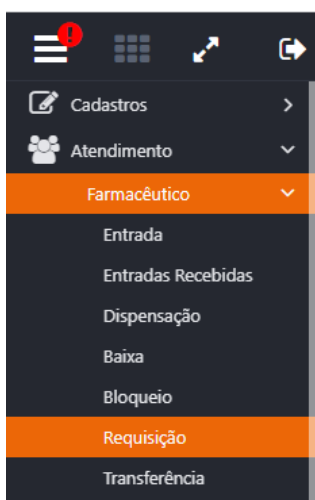
- Outros tipos de relatório podem ser emitidos pelo Sistema IPM seguindo a mesma lógica.

7. REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

- Na barra do *menu*, selecionar *Atendimento* > *Farmacêutico* > *Requisição* conforme FIGURA 51;

FIGURA 51 – ATENDIMENTO > FARMACÊUTICO > REQUISIÇÃO




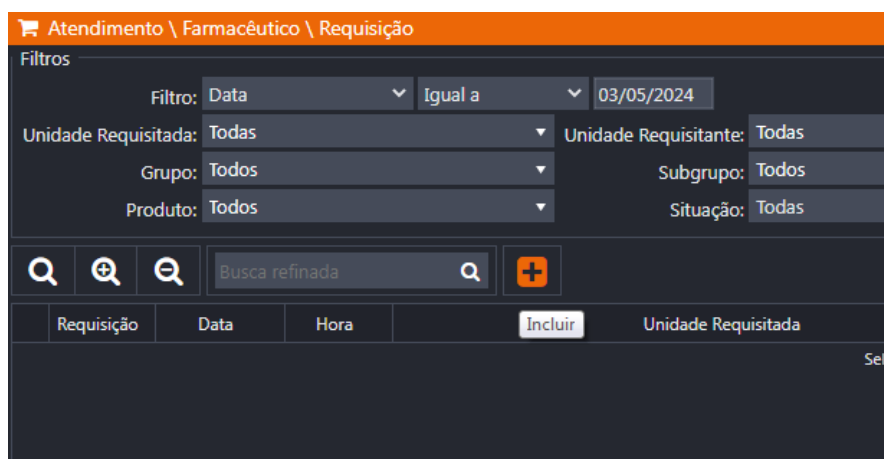

- Em seguida deve-se selecionar o símbolo  para incluir nova requisição;

FIGURA 52 – INCLUIR REQUISIÇÃO



- Selecionar a Unidade Requisitada, clicando em  (FIGURA 54) e selecionar a Unidade desejada (FIGURA 55);

- Para medicamentos da Farmácia Básica: 133 - Farmácia Básica e Saúde Mental;

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

- Para medicamentos da Saúde Mental: 133 - Farmácia Básica e Saúde Mental (o pedido deve ser realizado separadamente por questões de logística da CDM);
- Para medicamentos do HIPERDIA e Planejamento Familiar: 134 - Unidades de Saúde;

FIGURA 54 – INCLUIR UNIDADE REQUISITADA

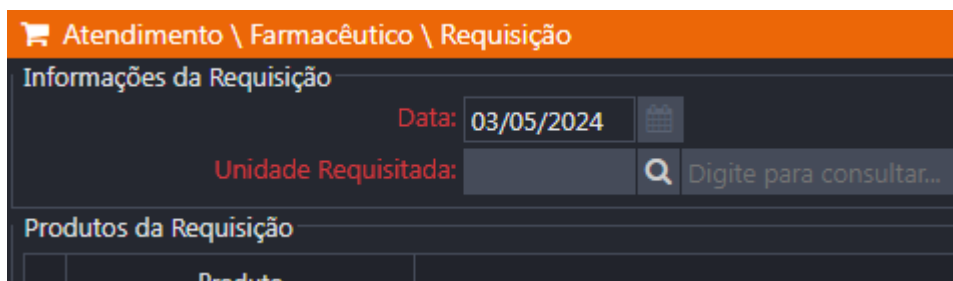
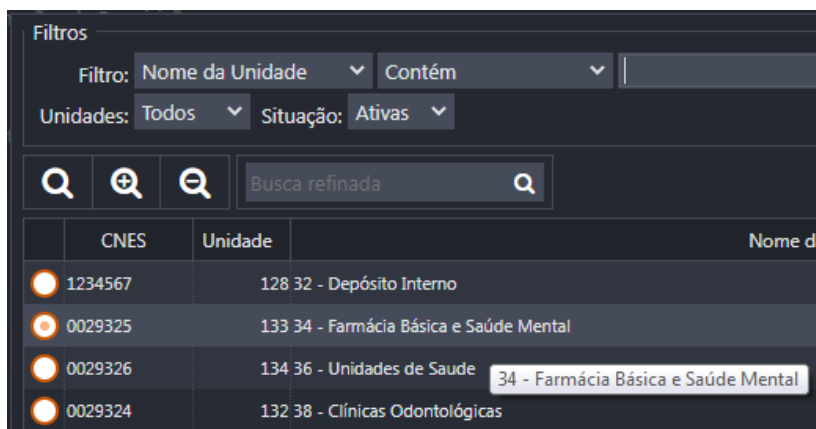


FIGURA 55 – UNIDADES



Seleção	CNES	Unidade	Nome da Unidade
<input type="radio"/>	1234567	128 32 - Depósito Interno	
<input type="radio"/>	0029325	133 34 - Farmácia Básica e Saúde Mental	
<input type="radio"/>	0029326	134 36 - Unidades de Saude	34 - Farmácia Básica e Saúde Mental
<input type="radio"/>	0029324	132 38 - Clínicas Odontológicas	

- No campo “Produto” adicionar o medicamento que deseja fazer a requisição no sistema (via código IPM ou digitando o nome do produto no local indicado) (FIGURA 56);
- No campo “Quantidade” indicar a quantidade a ser solicitada;
- Ao clicar em **Adicionar** é possível inserir mais linhas para incluir mais medicamentos, se necessário;

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 56 – INCLUIR PRODUTO



*conteúdo exemplo


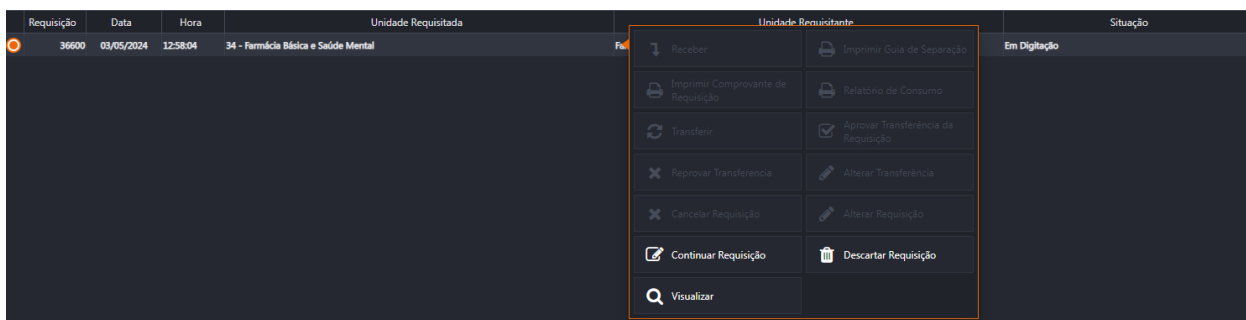
- Ao clicar em , o sistema deixa o pedido “Em digitação” salvo, podendo ser editado posteriormente clicando com o botão direito do *mouse* em “Continuar Requisição” (FIGURA 57);
- Também é possível Visualizar ou Descartar a requisição (FIGURA 57);

FIGURA 57 – PEDIDO EM DIGITAÇÃO




- Ao clicar em , o sistema emite um alerta (FIGURA 58) e a Situação da requisição fica “Aberto” (FIGURA 59);

FIGURA 58 – ALERTA DO SISTEMA

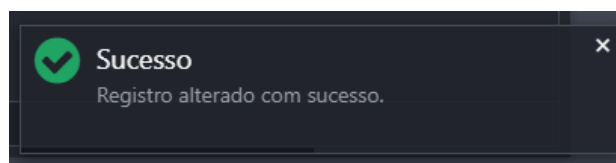
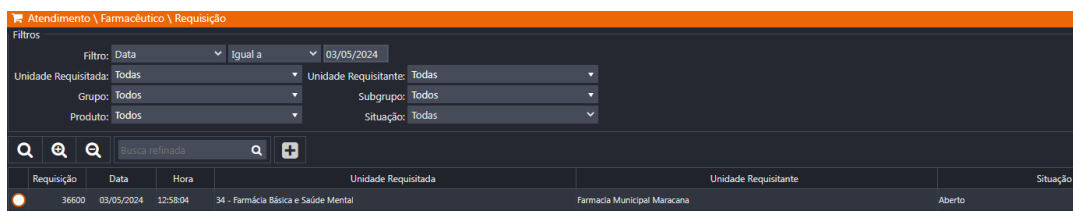


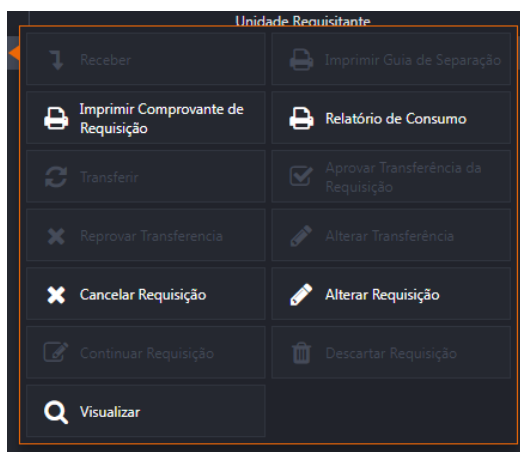
FIGURA 59 – PEDIDO EM SITUAÇÃO “ABERTO”



*conteúdo exemplo

- Ao clicar com o botão direito do *mouse* na requisição é possível Imprimir Comprovante de Requisição, Emitir o Relatório de Consumo, Cancelar Requisição, Alterar Requisição ou Visualizar (FIGURA 60);

FIGURA 60 – OPÇÕES DE AÇÃO APÓS ABRIR REQUISIÇÃO



- Uma vez que a Central de Distribuição de Medicamentos (CDM) tenha acessado o pedido, fica na Situação “Em análise” e já não é mais possível acessar a opção “Alterar Requisição”;

- Quando a requisição é aceita pela Central de Distribuição de Medicamentos (CDM) e está em processo de separação fica na Situação “Aguardando Aprovação da Requisição”;

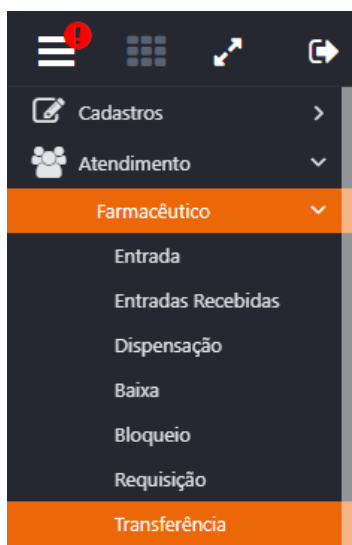
- Quando o pedido já foi separado pela Central de Distribuição de Medicamentos (CDM) fica na Situação “Enviada”.

8. RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

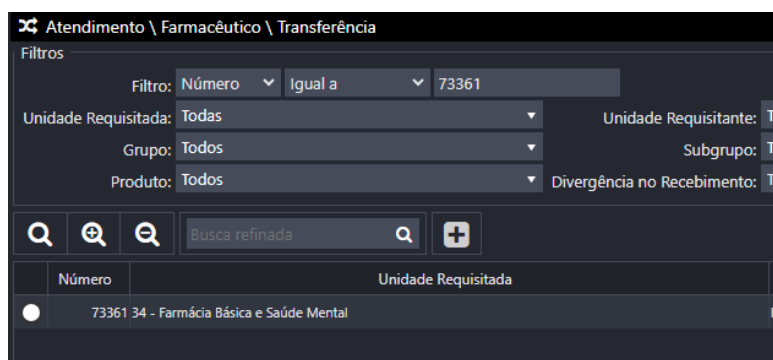
- Na barra do *menu*, selecionar *Atendimento* > *Farmacêutico* > *Transferência* conforme FIGURA 61;

FIGURA 61 – ATENDIMENTO > FARMACÊUTICO > TRANSFERÊNCIA



- No campo “Filtro” selecionar “Número”, e incluir a número referente à Transferência do pedido pela Central de Distribuição de Medicamentos, presente na guia entregue no momento da chegada e conferência dos medicamentos pela farmácia;

FIGURA 62 – INCLUIR NÚMERO DE TRANSFERÊNCIA

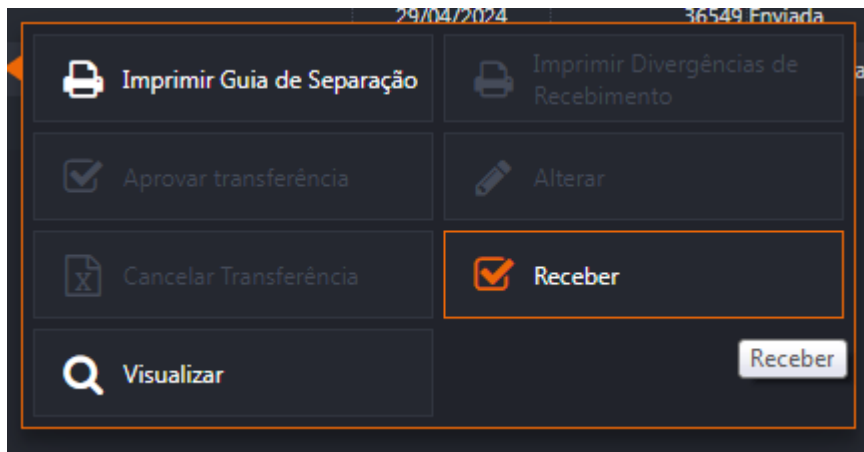


*conteúdo exemplo

- Identificar a requisição e clicar no botão direito do *mouse*, e em “Receber”;

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 004	Versão: 002
SISTEMA IPM SAÚDE		

FIGURA 63 – RECEBER



- Selecionar quais medicamentos deseja fazer o recebimento (ou clicar em “Todos” no canto inferior direito para selecionar todos os produtos de uma vez) e clicar em

Confirmar;

FIGURA 64 – SELECIONAR PRODUTOS

Informações Adicionais do Recebimento

Entrada em: 03/05/2024 às: 12:29:38

Observação do Recebimento:

Produto	Nome do Produto	Lote	Data de Validade	Estoque	Enviado	Já Recebido	Receber
<input checked="" type="checkbox"/>	1489 Ácido Fólico 5 MG - Comprimido	823J2575	31/10/2025	3.280,000	2.000,000	0,000	2.000,000
<input checked="" type="checkbox"/>	1492 Alopurinol 300 MG - Comprimido	23K27E	30/09/2025	1.168,000	1.000,000	0,000	1.000,000
<input type="checkbox"/>	1712 Ambroxol (cloridrato) 15 Mg/5 MI - Frasco	AP23F231	30/06/2025	309,000	300,000	300,000	0,000
<input type="checkbox"/>	1716 Ambroxol (cloridrato) 30 Mg/5 MI - Frasco	CA23F262	30/06/2025	234,000	240,000	240,000	0,000
<input type="checkbox"/>	1494 Amiodarona 200 MG - Comprimido	DFE5365A	31/07/2025	770,000	1.000,000	0,000	1.000,000
<input type="checkbox"/>	2643 Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 Mg+125 Mg/ml Suspensão 100 MI	2401744	30/01/2026	331,000	223,000	223,000	0,000
<input type="checkbox"/>	2643 Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 Mg+125 Mg/ml Suspensão 100 MI	2353224	30/11/2025	331,000	112,000	112,000	0,000
<input type="checkbox"/>	1496 Amoxicilina 50 Mg/ml - Pó para Suspensão Oral- Frasco com 150 MI	244494	30/01/2026	347,000	70,000	70,000	0,000
<input type="checkbox"/>	1496 Amoxicilina 50 Mg/ml - Pó para Suspensão Oral- Frasco com 150 MI	23J413	03/10/2025	347,000	180,000	180,000	0,000
<input type="checkbox"/>	1496 Amoxicilina 50 Mg/ml - Pó para Suspensão Oral- Frasco com 150 MI	24A751	29/01/2026	347,000	50,000	50,000	0,000
<input type="checkbox"/>	1495 Amoxicilina 500 MG - Comprimido	23I75G	31/12/2025	15.013,000	10.080,000	10.080,000	0,000

Todos | Nenhum | Inverter

*conteúdo exemplo

- Caso o pedido seja recebido parcialmente, a requisição ficará com a “Situação” “Recebida Parcialmente” (FIGURA 65);

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 004

Versão: 002

SISTEMA IPM SAÚDE

- Quando o pedido é recebido na íntegra, a requisição fica com a “Situação” “Recebida” (FIGURA 65) e já não é mais possível acessar a área de recebimento;
- É possível acessar novamente como indicado na FIGURA 63 e receber os demais produtos.

FIGURA 65 – SITUAÇÃO DA REQUISIÇÃO

Data	Requisição	Situação
29/04/2024		Recebida
29/04/2024	36558	Recebida Parcialmente
29/04/2024	36553	Enviada
29/04/2024	36554	Recebida Parcialmente
29/04/2024	36551	Recebida Parcialmente
29/04/2024	36549	Enviada
29/04/2024	36548	Recebida Parcialmente
29/04/2024	36550	Recebida

*conteúdo exemplo

9. REFERÊNCIAS

Sistema IPM Saúde.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 005 – CONTROLE DE VALIDADE

1. OBJETIVO

Padronizar a organização do estoque e definir normas para o controle de validade dos medicamentos das farmácias municipais.

2. RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS

- Observar a data de validade e lote do medicamento, organizando o estoque de acordo com a prioridade de vencimento, podendo acontecer 4 situações:

1. A validade e o lote do medicamento recebido são iguais aos que já está presente no estoque, sendo necessário apenas armazenar;

2. A validade do medicamento recebido é igual a presente no estoque, porém o lote é diferente, sendo necessário avaliar qual lote irá ser dispensado antes no sistema, e organizar de acordo;

3. A validade do medicamento recebido é maior do que a presente no estoque, então se deve organizar e identificar o lote como “LOTE 2”. Quando for o momento de mudança de lote, esperar finalizar todo o medicamento do LOTE 1, para então repor com o LOTE 2;

4. A validade do medicamento recebido é menor do que a presente no estoque. Nesse caso, o lote com a validade maior é recolhido, e identificado como “LOTE 2”, enquanto o lote com a menor validade é colocado a disposição nos BINS, e no estoque como “LOTE 1”.

- Somente deve ser dada entrada ou aprovada a transferência no Sistema IPM dos medicamentos cujos lotes e validades já foram conferidos;

- Caso existam mais lotes, devem ser organizados e identificados (“LOTE 3”, “LOTE 4” ...);

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 005

Versão: 002

CONTROLE DE VALIDADE

- Não colocar mais de um lote no mesmo BIN, para evitar erros no estoque/dispensação.

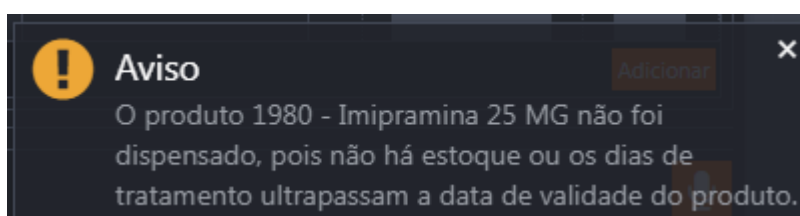
3. CONTROLES DE VALIDADE NO ESTOQUE

- Sempre antes de ocorrer uma mudança de lote, fazer os ajustes de estoque necessários no Sistema IPM (entrada ou baixa) (Ver POP.004);
- As validades devem ser verificadas mensalmente, sempre sendo acompanhadas pelo Farmacêutico Responsável;
- Identificar BINS de medicamentos com a validade próxima (até 3 meses), para ser mais fácil a identificação e rastreabilidade dos produtos;
- Ao menos 24 horas antes do vencimento devem ser retirados do Sistema IPM, e os medicamentos do(s) BIN(S) descartados em local apropriado (Ver POP. 007) e dar baixa no sistema (Ver POP. 004 “4. BAIXA DE MEDICAMENTOS”);

4. CONTROLE DE VALIDADE NA DISPENSAÇÃO

- Caso algum medicamento próximo da validade tente ser dispensado, o Sistema IPM emite um alerta (FIGURA 1) e não realiza a dispensação;

FIGURA 1 – AVISO SISTEMA IPM



*conteúdo exemplo

- Na dispensação, sempre deve ser verificada se a validade do produto atenderá o período de tratamento;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 005

Versão: 002

CONTROLE DE VALIDADE

- Para medicamentos de uso contínuo, pode ser entregue o medicamento próximo da validade apenas para o tempo em que o medicamento esteja válido, sempre orientando o paciente a não consumir o medicamento após data da validade e arquivar assinatura do paciente concordando conforme ANEXO XIV;
- Caso exista outro lote disponível com validade maior, pode ser complementado o tratamento (incluindo o produto mais uma vez e mudando o lote no sistema (FIGURA 2)) orientando e identificando para o paciente qual lote deve ser consumido por primeiro (nesse caso, também recolher a assinatura).

FIGURA 2 – MESMO PRODUTO COM LOTES DIFERENTES

Produto	Descrição	Lote
1605 Q	Omeprazol 20 MG	1523/23M (3: v)
1605 Q	Omeprazol 20 MG	1703/23M (3: v)

*conteúdo exemplo

5. ORIENTAÇÕES AO PACIENTE SOBRE A VALIDADE DOS MEDICAMENTOS

5.1 SUSPENSÕES PREPARADAS PELO PACIENTE

- Para suspensões preparadas pelo paciente é importante orientar sobre a validade depois de preparada:

MEDICAMENTO	ARMAZENAMENTO	VALIDADE APÓS PREPARO
Amoxicilina 50 mg/mL	Temperatura Ambiente	14 dias*
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg + 12,5 mg/mL	Geladeira	7 dias*
Azitromicina 40 mg/mL	Temperatura Ambiente	5 dias*
Cefalexina 50 mg/mL	Geladeira	7 dias*

*Ou de acordo com a indicação do fabricante.

5.2 INSULINAS

- As Insulinas que não estão sendo usadas devem ser conservadas sob refrigeração (temperatura entre 2°C e 8°C), não devendo ser congeladas para preservar sua integridade;
- Quando o medicamento estiver em uso, pode ser conservado no refrigerador, e pode ser armazenado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C);
- Após aberto, o medicamento vale por 6 semanas (42 dias) quando acondicionado em caneta, e 28 dias quando acondicionado em frascos;
- Manter o medicamento sempre tampado, protegendo-o do calor excessivo e da luz.

6. REFERÊNCIAS

CFF – Farmácia Comunitária – Manual II – Atividades do Farmacêutico na Farmácia Comunitária – Brasília – fevereiro de 2009. Disponível em: <http://www.cff.org.br/sistemas/geral/revista/pdf/69/encarte_farmAcia_comunitAria.pdf>; Fotos adquiridas de arquivo interno das Farmácias Municipais; Bula Azitromicina di-hidratada 40 mg/mL Prati Donaduzzi; Bula Amoxicilina 250 mg/ 5 mL Prati Donaduzzi; Bula Cefalexina 250 mg/ 5mL União Química; Bula Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250 mg + 62,5 mg/ 5 mL União Química; Bula Novolin N Flex Pen, Novo Nordisk.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP.006 – FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS

1. OBJETIVO

Padronizar o fracionamento de medicamentos de embalagens já fracionadas pelo fabricante, com o objetivo de manter as características de qualidade e rastreabilidade do medicamento, assim como racionalizar o uso dos medicamentos de acordo com as exigências de legislações sanitárias e órgãos fiscalizadores.

2. PROCEDIMENTO

- Só é permitido fracionamento de comprimidos com identificação do produto, de lote e validade em cada unidade (disponibilizados pelo próprio fabricante em embalagem hospitalar) (FIGURA 1) de acordo com a Resolução N° 80, de 11 de Maio de 2006, Art. 1°, não sendo possível ocorrer fracionamento de outra forma;

FIGURA 1 – EXEMPLO DE MEDICAMENTO FRACIONÁVEL



*conteúdo exemplo

- O fracionamento deve ser realizado na farmácia, sempre sob a responsabilidade de um Farmacêutico;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 006

Versão: 002

FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS

- Para que os medicamentos possam ser fracionados com segurança, as embalagens devem ser cortadas com cuidado, garantindo as mesmas características da forma original do produto;
- O fracionamento deve ser realizado com o auxílio de uma tesoura, cortando os blisters na quantidade desejada;
- A divisão da embalagem precisa ocorrer sem o rompimento da embalagem primária, mantendo a identificação e as características de qualidade e segurança da embalagem original do produto;
- Caso haja rompimento do lacre, realizar baixa no Sistema (Ver POP. 004 “4. BAIXA DE MEDICAMENTOS”) e descarte adequado (Ver POP. 007).

3. REFERÊNCIAS

CFF – Farmácia Comunitária – Manual II – Atividades do Farmacêutico na Farmácia Comunitária – Brasília – fevereiro de 2009. Disponível em: http://www.cff.org.br/sistemas/geral/revista/pdf/69/encarte_farmAcia_comunitAria.pdf; Resolução Nº 80, de 11 de Maio de 2006.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 007 – DESCARTE DE MEDICAMENTOS E RESÍDUOS SÓLIDOS

1. OBJETIVO

Realizar o descarte correto de todos os materiais e medicamentos que não estejam adequados para uso.

2. LIXO QUÍMICO

- De acordo com a Resolução nº 306/2004, são considerados do Grupo B “Resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.”;

- Devem ser descartados e encaminhados adequadamente. A empresa que realiza a coleta de resíduos terceirizada pela prefeitura, efetua a pesagem e dá o destino correto a esses resíduos contaminantes;

- A lixeira deve ser identificada com o símbolo de “Tóxico” (FIGURA 1):

FIGURA 1 – LIXO TÓXICO



- Devem ser descartados no lixo Tóxico, Grupo B:

- Medicamentos vencidos (frascos, ampolas, comprimidos, cápsulas, bisnagas);

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 007

Versão: 002

DESCARTE DE MEDICAMENTOS E RESÍDUOS SÓLIDOS

- Medicamentos com lacre violado;
- Medicamentos com características impróprias para o uso, exemplo:

FORMAS FARMACÊUTICAS	ALTERAÇÕES VISÍVEIS
Comprimidos	Quantidade excessiva de pó; quebras, lascas, rachaduras na superfície; manchas, descoloração, aderência entre os comprimidos ou formação de depósito de cristais sobre o produto.
Cápsulas	Pó visível externamente à cápsula; mudança na consistência da cápsula ou aparência (amolecimento ou endurecimento); manchas, sujidades.
Cremes e pomadas	Diminuição do volume por perda de água; mudança na consistência ou coloração; presença de líquido ao apertar a bisnaga; formação de grânulos, grumos, e textura arenosa; separação de fases.
Soluções/xaropes	Precipitação; formação de gases.
Soluções injetáveis	Turbidez, presença de partículas, vazamento, formação de cristais e mudanças na coloração.
Suspensões	Precipitação, presença de partículas, grumos, cheiro forte, mudança na coloração, intumescimento e liberação de gases.

Fonte: Adaptado Defelipe (1985).

- Embalagens primárias vazias de medicamento (blisters, frascos, etc...);
- Comprimidos e cápsulas fracionados.
- Caso haja quebra de medicamento líquido na farmácia, os resíduos devem ser limpos com papel toalha, acondicionados em sacola plástica juntamente com o papel utilizado para a limpeza e descartados no lixo Tóxico;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 007

Versão: 002

DESCARTE DE MEDICAMENTOS E RESÍDUOS SÓLIDOS

- Não devem ser descartadas no lixo Tóxico embalagens secundárias e bulas dos medicamentos (exceto se estiverem contaminadas).

3. LIXO COMUM

- Lixo Reciclável: papelão, papel, embalagens plásticas e embalagem secundária dos medicamentos, que serão recolhidos pela coleta seletiva da Prefeitura;

-Lixo Não-Reciclável: lixo orgânico, papel toalha usado, que serão recolhidos pela coleta seletiva da Prefeitura.

4. REFERÊNCIAS

RDC nº 306, de 7 de dezembro de 2004; Decreto nº 10.388, de 5 de Junho de 2020;

Lei nº 12.305, de 2 de Agosto de 2010; Defelipe (1985) Disponível em:

<https://ares.unasus.gov.br/acervo/html/ARES/577/1/Modulo_2_unidade_2_revisado_novo.pdf>

(Imagens: <https://www.labdel.com.br/ld/wp-content/uploads/2016/09/biodescartebox.jpg>;

<https://www.cetrilife.com.br/wp-content/uploads/2023/10/bombona.png>;

<https://www.cbcebalagens.com.br/lojas/00052026/prod/g6.png>).

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 008 – LIMPEZA DE AMBIENTES INTERNOS

1. OBJETIVO

Descrever de forma clara o procedimento de limpeza, desinfecção e conservação das farmácias municipais, preparando o ambiente para suas atividades e evitando a disseminação de microrganismos.

2. ATRIBUIÇÕES DOS AUXILIARES DE SERVIÇOS GERAIS

LIMPEZA	DIARIA	SEMANAL	QUINZENAL	MENSAL
Pano úmido no chão com sabão neutro e água	X			
Retirar lixo comum e reciclável	X			
Retirar lixo Tóxico				X
Desinfecção geral da farmácia (chão, parede e janelas)			X	

3. ATRIBUIÇÕES DO TÉCNICO EM FARMÁCIA

LIMPEZA	DIARIA	MENSAL	QUINZENAL
Superfícies da farmácia (balcões, armários, mesas, etc)	X		
BINS, prateleiras, armários		X	
Geladeiras		X	

4. PREPARAÇÃO PARA A LIMPEZA

- Lavar as mãos com água e sabonete líquido (ANEXO XV) e/ou solução de álcool 70% sempre:
 - Antes de iniciar as tarefas de limpeza;
 - Após tossir, espirrar ou assoar o nariz;
 - Antes e depois de ir ao banheiro;
 - Antes de se alimentar;
 - Após o término das atividades.
- Usar Equipamentos de Segurança Individuais - EPIs (uniforme, jaleco, luvas, sapato de segurança, máscara, etc.) conforme necessário;
- Retirar acessórios como anéis, relógios e pulseiras antes de iniciar limpeza para evitar que sejam danificados;
- Remover o lixo do recinto antes de iniciar a limpeza;
- Não agitar sacos de lixo e material contaminado;
- Não comer ou fumar quando estiver executando a atividade de limpeza.

5. LIMPEZA

5.1 AUXILIARES DE SERVIÇOS GERAIS

- Iniciar a limpeza pelo teto, parede e por último, o pisso;
- Limpar com água e sabão com movimentos amplos, indo do lugar mais alto para o lugar mais baixo e da parte mais distante para a região mais próxima da saída;
- Limpar primeiro uma metade do recinto e depois a outra, deixando sempre uma passagem para os transeuntes;

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 008

Versão: 002

LIMPEZA DE AMBIENTES INTERNOS

- Todos os equipamentos devem ser limpos no fim da jornada de trabalho.

5.2 FUNCIONÁRIOS DE APOIO

- Passar papel-toalha com Álcool 70% nas superfícies da farmácia, como balcões, armários, mesas, computadores, teclados, etc;

- Retirar os BINS, materiais e/ou caixas dos armários e prateleiras e realizar a limpeza com Álcool 70%;

- Retirar os medicamentos do BIN, realizar limpeza com Álcool 70%, e retorná-los ao lugar;

- Retirar todas as Insulinas de dentro da geladeira e colocar em lugar apropriado (isopor, caixa térmica, etc), e realizar limpeza nas prateleiras, gavetas, etc;

- Caso haja quebra de medicamento líquido na farmácia, os resíduos devem ser limpos com papel toalha, acondicionados em sacola plástica juntamente com o papel utilizado para a limpeza e descartar no lixo Tóxico;

6. REFERÊNCIAS

Disponível em: <<https://hospitalsantaclara.com.br/wp-content/uploads/2019/04/PASSO-A-PASSO-LAVAGEM-DAS-M%C3%83OS.jpg>>

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 009 - CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE DO ESTOQUE E GELADEIRAS

1. OBJETIVO

Padronizar o controle de temperatura e de umidade no almoxarifado e geladeiras da farmácia que contenham medicamentos armazenados.

2. TEMPERATURA E UMIDADE DO ESTOQUE

- Ideal: Temperatura 15-30°C / Umidade 40-70%;
- Dirigir-se ao estoque da farmácia em horário previamente estabelecido e anotar no mapa de controle diário (ANEXO II) o horário da aferição, a temperatura e umidade momentânea, a máxima e a mínima;
- Essas informações podem ser encontradas no aparelho Termo-Higrômetro presente no local (FIGURA 1);

FIGURA 1 – EXEMPLO APARELHO TERMO-HIGRÔMETRO



*o aparelho pode variar conforme marca – foto a título de EXEMPLO

- Após a aferição, apertar o botão “CLEAR” ou “RESET”, para reiniciar a medição e iniciar a medição do próximo dia;

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 009

Versão: 002

CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE DO ESTOQUE E GELADEIRAS

- Observar as faixas de temperatura e umidade permitidas e caso haja irregularidade, comunicar o farmacêutico responsável.

3. TEMPERATURA DA GELADEIRA

- Ideal: Temperatura 2-8°C;

- Dirigir-se a geladeira da farmácia no início, meio e fim do dia e anotar no mapa de controle diário (ANEXO III) o horário da aferição, a temperatura momentânea, a máxima e a mínima;

- Essas informações podem ser encontradas no aparelho Termômetro de mínima e máxima temperatura presente no local;

- Após a aferição, apertar o botão “CLEAR” ou “RESET”, para reiniciar a medição e iniciar a medição do próximo dia;

- Observar a faixa de temperatura permitida e caso haja irregularidade, comunicar o farmacêutico responsável.

4. REFERÊNCIAS

Resolução SESA n ° 590/2014- Secretaria de Saúde –Estado do Paraná; Imagem:
<<https://cdn.awsli.com.br/600x450/1258/1258028/produto/55985535/717823a489.jpg>
>

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 010 – NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADE DE PRODUTOS

1. OBJETIVO

- Fixar procedimentos para notificação de não conformidades de medicamentos, materiais e demais produtos adquiridos pela Secretaria Municipal de Saúde, para providências necessárias junto aos fornecedores, assegurando as boas práticas de fabricação e a qualidade dos produtos, através do monitoramento contínuo pelos profissionais de saúde do município;
- Facilitar a comunicação e o compartilhamento de informações entre os equipamentos de saúde municipais, garantindo a transparência no modo de como as Não Conformidades são tratadas;
- Proporcionar uma análise de tendências de Não Conformidades e apoio para avaliação de fornecedores.

2. DEFINIÇÕES

- Notificação de Não Conformidade: consiste na comunicação feita por profissionais de saúde, de queixas técnicas e/ou reações adversas não desejadas manifestadas após o uso de medicamentos, produtos para saúde, dentre outros.

O que notificar?

- **Queixa Técnica:** qualquer problema com o produto relacionado com a falta de efeito, alterações organolépticas (cor, odor, sabor), turvação, contaminação, formação de precipitado, presença de corpos estranho, alterações na embalagem primária e/ou secundária, alterações no rótulo, falta do produto ou de parte dele no interior da embalagem, funcionamento inadequado e suspeitas de falsificações.

- **Reação adversa a medicamento (RAM):** é qualquer resposta a um medicamento que seja prejudicial, não intencional, e que ocorra nas doses normalmente utilizadas

em seres humanos para profilaxia, diagnóstico e tratamento de doenças, ou para a modificação de uma função fisiológica.

- Embalagem primária: recipiente destinado ao acondicionamento e envase de insumos
- Embalagem secundária: recipiente destinado ao acondicionamento de insumos farmacêuticos ou produto em sua embalagem primária, não mantendo contato com os mesmos.
- Lote: quantidade de um medicamento ou produto que se produz em um ciclo de fabricação cuja característica essencial é a homogeneidade.
- Número do lote: designação impressa na etiqueta de um medicamento ou produto, o qual identifica um determinado lote, visando assegurar rastreabilidade do mesmo.
- Prazo de validade: período definido pelo fabricante durante o qual o medicamento é considerado estável, com atividade terapêutica prevista, desde que mantidas as condições de armazenamento e transporte estabelecidas pelo mesmo.

3. PROCEDIMENTO

3.1 EMISSOR

- Para auxiliar na identificação de uma não conformidade, o profissional deve coletar o máximo de dados sobre o ocorrido.

3.1.1 Queixa Técnica – Medicamentos e Produtos

Problemas que podem ser detectados com os produtos:

- ✓ Ausência de efeito;
- ✓ Alterações organolépticas (cor, odor, sabor).

NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADE DE PRODUTOS

- ✓ Alterações no aspecto visual do produto: turvação, contaminação, quebra de emulsões, formação de precipitado, presença de corpos estranhos, cristalização.
- ✓ Alterações na embalagem e/ou no rótulo.
- ✓ Falta do item ou parte dele no interior da embalagem fechada.
- ✓ Suspeitas de falsificações.
- ✓ Mau funcionamento do produto.

- Quando ocorrer quaisquer alterações citadas acima, e outras que julgar necessária de notificação, o emissor deverá coletar dados a respeito do ocorrido:

- ✓ Avaliar as características do produto e quais foram as alterações detectadas.
- ✓ Avaliar a integridade da embalagem primária e secundária do produto.
- ✓ Verificar se o produto está dentro do prazo de validade.
- ✓ Verificar se o produto está armazenado corretamente.

- Em caso de falta de efeito terapêutico de medicamentos, averiguar:

- ✓ Se o paciente aderiu ao tratamento.
- ✓ Se o paciente passou por uma consulta médica previamente, e em caso afirmativo, qual o nome do médico, número do telefone e e-mail.
- ✓ Se o paciente administrou o medicamento corretamente (horários, proximidades das refeições, dosagem administrada, via de administração).
- ✓ Se o paciente está tomando outra medicação além da suspeita.

3.1.2 Evento Adverso- Medicamentos

- ✓ Qual a queixa do paciente?
- ✓ O paciente passou por uma consulta médica ou trata-se de automedicação?

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 010

Versão: 002

NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADE DE PRODUTOS

- ✓ O paciente está tomando outra medicação além da suspeita de Reação Adversa?
 - ✓ Qual o nome do médico que assistiu o paciente, número de telefone e e-mail?
 - ✓ Avaliar as características do medicamento e a integridade da embalagem primária e secundária do produto.
 - ✓ Verificar se o produto está dentro do prazo de validade.
 - ✓ Verificar se o produto foi armazenado corretamente.
- Preencher minuciosamente todas as informações solicitadas na ficha de notificação de não conformidade (ANEXO XVI);
 - Encaminhar a ficha ao coordenador do equipamento de saúde.

3.2 COORDENADOR

- Preencher minuciosamente as informações solicitadas na ficha de notificação de não conformidade (ANEXO XVI);
- Encaminhar a ficha para a Central de Distribuição de Materiais (CDM) via malote.

3.3 CDM

- Preencher minuciosamente as informações solicitadas na ficha de notificação de não conformidade (ANEXO XVI);
- Contactar o fabricante/fornecedor para análise da não conformidade e troca do produto, se aplicável. As trocas serão sempre gerenciadas pelo CDM, que manterá contato com o coordenador para as devidas tratativas;
- Reencaminhar a ficha de notificação após desfecho com as informações técnicas pertinentes.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 010

Versão: 002

NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADE DE PRODUTOS

4. REFERÊNCIAS

ANVISA e CONSÓRCIO PARANÁ SAÚDE.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 011 – INVENTÁRIO DE ESTOQUE

1. DEFINIÇÃO

Inventário é a contagem física dos estoques para verificar se a quantidade de medicamentos estocada está em conformidade com a quantidade registrada no sistema informatizado (BRASIL, 2006).

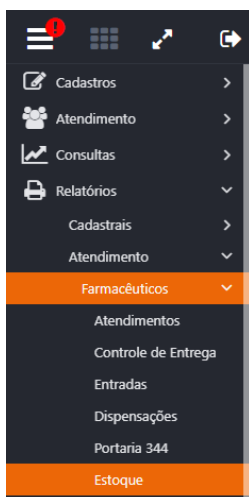
2. PROCEDIMENTO

- O responsável pelo inventário deve logar no Sistema IPM Saúde (Ver POP.004) e

clicar em ;

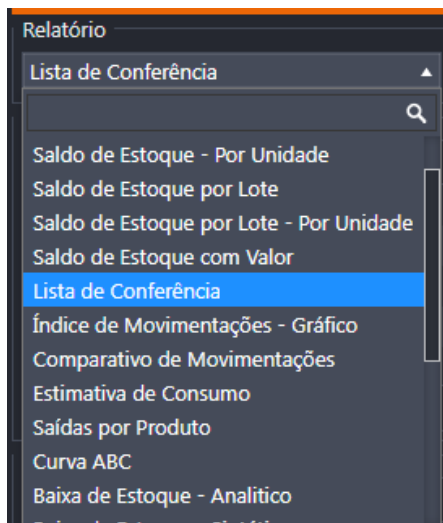
- Em seguida selecionar Relatórios > Atendimento > Farmacêuticos > Estoque (FIGURA 1);

FIGURA 1 – RELATÓRIOS > ATENDIMENTO > FARMACÊUTICOS > ESTOQUE



- Em “Relatório”, selecionar “Lista de Conferência” (FIGURA 2);

FIGURA 2 – LISTA DE CONFERÊNCIA



- Em “Unidade”, selecionar a farmácia (depósito) correspondente a contagem (FIGURA 3);

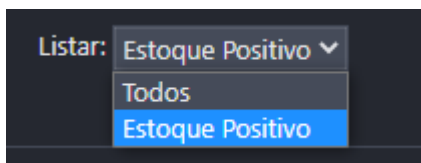
FIGURA 3 – SELECIONAR DEPÓSITO

Unidade	
CNES	
0029329	Farmácia Municipal Jardim Cristina
0029328	Farmácia Municipal Liberdade
0241253	Farmácia Municipal Maracana
0029330	Farmácia Municipal Osasco
0029350	Farmácia Municipal São Dimas

Pesquisar...

- Em “Listar”, selecionar “Estoque positivo” (FIGURA 4);

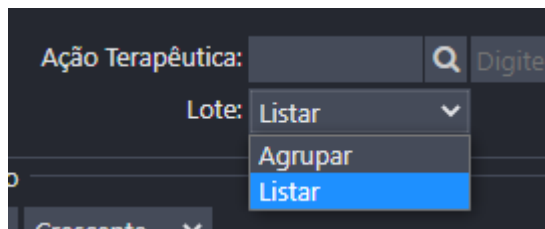
FIGURA 4 – ESTOQUE POSITIVO



- Em “Lote”, selecionar “Listar” (FIGURA 5);

 <div style="text-align: center;"> Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal </div>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 011	Versão: 002
INVENTÁRIO DE ESTOQUE		

FIGURA 5 – LISTAR




- Em “Grupo” é possível selecionar em grupo a lista de conferência de materiais por tipo de produto ou pela classificação do medicamento (ex: antimicrobianos, portaria 344, medicamentos atenção básica) (FIGURA 6);

FIGURA 6 – SELECIONAR GRUPO

Grupo	Nome do Grupo	Selecione
22	Medicamentos Antimicrobianos	<input checked="" type="checkbox"/>
1004	Medicamentos Antimicrobianos Upa	<input type="checkbox"/>
5	Medicamentos Atenção Básica	<input type="checkbox"/>
8	Medicamentos Controlados Port.344/98	<input checked="" type="checkbox"/>
1003	Medicamentos da Farmácia Especial	<input type="checkbox"/>

Pesquisar... Todos | Nenhum | Inverter

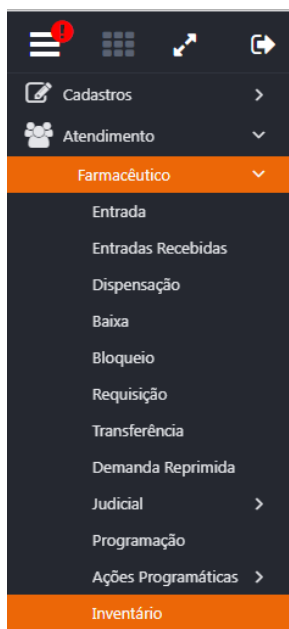
- Clicar em ;
- A Lista de Conferência é emitida em formato PDF e fornece a informação da quantidade em estoque de cada item e lote do medicamento;
- Durante a contagem do estoque físico o grupo de medicamentos selecionados para o inventário não devem ser movimentado;
- Com o impresso em mãos, o responsável deve proceder a contagem do estoque físico anotando na frente de cada lote a quantidade encontrada e comparar ao valor apresentado no relatório;
- Havendo discrepâncias entre o estoque físico e o registrado no sistema informatizado o farmacêutico deve ser comunicado (no caso da contagem realizada pelo técnico) e

as diferenças investigadas pela equipe da farmácia;

- De posse dos dados conferidos, acessar o inventário clicando em ;

- Em seguida selecionar Atendimento > Farmacêutico > Inventário (FIGURA 7);

FIGURA 7 - ATENDIMENTO > FARMACÊUTICO > INVENTÁRIO




- Clicar em incluir ;

FIGURA 8 - INCLUIR



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 011

Versão: 002

INVENTÁRIO DE ESTOQUE

- Em “Unidade” selecionar a farmácia (depósito) correspondente (FIGURA 9);
- Em “Grupo” incluir o grupo de medicamentos ou produto e adicionar;
- Procurar o medicamento e lote correspondente e no campo “Saldo”, inserir o número real do estoque físico e clicar em **Confirmar**;
- Medicamentos e lotes que não estão no estoque físico – informar saldo 0;

FIGURA 9 – AJUSTE DE INVENTÁRIO

Produto	Nome do Produto	Lote	Validade	Entradas	Saídas	Saldo Histórico	Saldo Estoque	Saldo	Qnt. Ajuste	Ações
1908	Clonazepam 0,5 MG	1704806	31/05/2019	6.270,000	6.270,000	0,000	0,000	6500		
1908	Clonazepam 0,5 MG	1806552	30/06/2020	3.872,000	3.872,000	0,000	0,000			
1908	Clonazepam 0,5 MG	1809175	31/08/2020	2.400,000	2.400,000	0,000	0,000			

- O sistema pedirá uma autorização que será concedida pela equipe de TI, em caso da necessidade do inventário determinada pelas direções ou coordenação.

4.1 INVENTÁRIO GERAL DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PELA PORTARIA 344/98

-Para este grupo específico se houver divergência nos estoques e sejam necessários ajustes, além do passo a passo descrito anteriormente, deve ser gerado um BMPO (Balanço de Medicamentos Psicoativos e Outros Sujeitos a Controle Especial) (POP. 010 “4. BMPO (Balanço de Medicamentos Psicoativos e Outros Sujeitos a Controle Especial)”) antes da contagem e após o acerto de estoque;

- Encaminhar o BMPO 1 (antes da contagem) e 2 (após acerto estoque) à SMS – Vigilância Sanitária;


4.2 INVENTÁRIO PERIÓDICO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PELA PORTARIA 344/98

- Para inventários periódicos, podem ser realizadas entradas (Ver POP. 004 “5. ENTRADA DE MEDICAMENTOS”) ou baixas (Ver POP.004 “3. BAIXA DE

MEDICAMENTOS”) no Sistema, sempre justificando o motivo, conforme a necessidade;

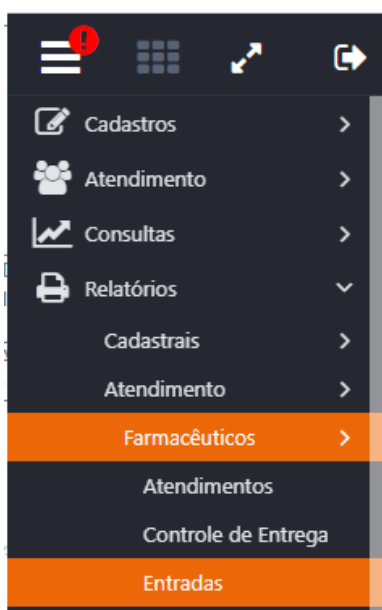
- Ao encaminhar o relatório BMPO referente ao trimestre ou anual, enviar juntamente o relatório de entradas e saídas (POP. 010 “4. BMPO (Balanço de Medicamentos Psicoativos e Outros Sujeitos a Controle Especial”).

3.2.1 Emitir relatório de entradas

- Se houver entradas (que não sejam as transferências do CDM) clicar em 

- Em seguida Relatório > Atendimento > Farmacêutico > Entrada (FIGURA 10);

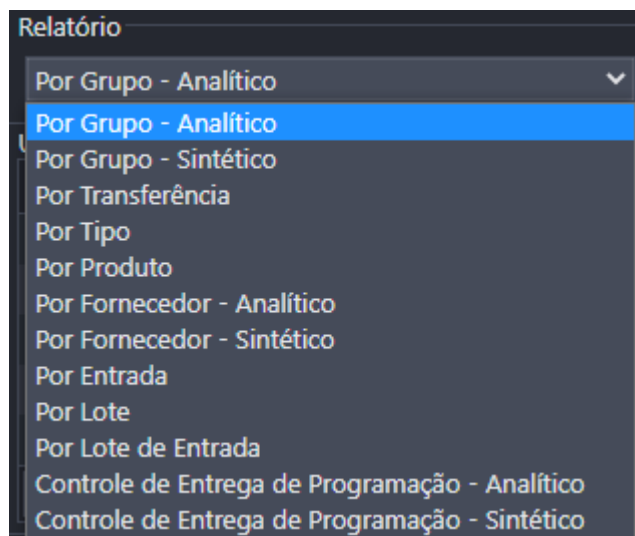
FIGURA 10 – RELATÓRIO > ATENDIMENTO > FARMACÊUTICOS > ENTRADA



 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 011	Versão: 002
INVENTÁRIO DE ESTOQUE		

- Em “Relatório”, selecionar a opção “Por Grupo – Analítico” (FIGURA 11)

FIGURA 11 – RELATÓRIO POR GRUPO ANALÍTICO



- Em “Unidade” selecionar a Farmácia (depósito) correspondente (FIGURA 12);


FIGURA 12 – SELECIONAR UNIDADE


Unidade	
CNES	
0029329	Farmácia Municipal Jardim Cristina
0029328	Farmácia Municipal Liberdade
0241253	Farmacia Municipal Maracana
0029330	Farmácia Municipal Osasco
0029350	Farmácia Municipal São Dimas
Pesquisar...	

- Em “Data Inicial” e “Data Final” selecionar o trimestre ou o ano (FIGURA 13);

FIGURA 13 – DATA INICIAL E FINAL DO RELATÓRIO


Outros Filtros


Data Inicial: 01/05/2024 


Data Final: 31/05/2024 

Grupo:

Produto:

Tipo de Custo: Custo Real 

Tipo de Entrada: Todos 

Situação: Todos 

- Clicar em .

3.2.2 Emitir relatório de baixas


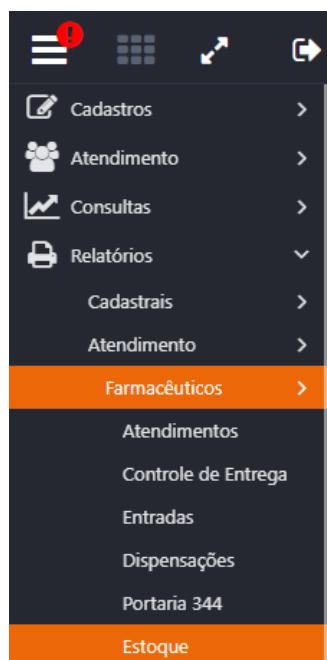
- Em , acessar Relatório > Atendimento > Farmacêutico > Estoque (FIGURA 14);

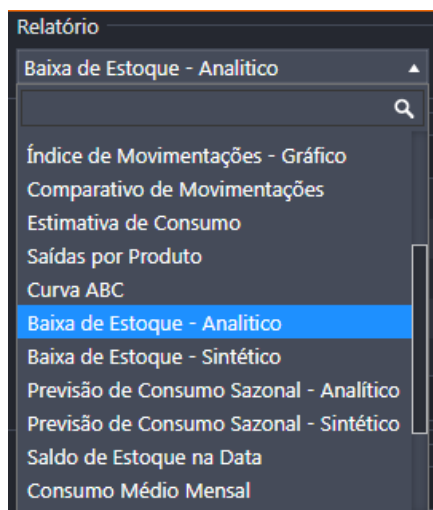
FIGURA 14 – RELATÓRIO > ATENDIMENTO > FARMACÊUTICOS > ESTOQUE



- Em “Relatório”, selecionar a opção “Baixa de Estoque – Analítico” (FIGURA 15)

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 011	Versão: 002
INVENTÁRIO DE ESTOQUE		

FIGURA 15 – RELATÓRIO BAIXA DE ESTOQUE ANALÍTICO



- Em “Unidade” selecionar a Farmácia (depósito) correspondente (FIGURA 16);

FIGURA 16 – SELECIONAR UNIDADE

Unidade		
CNES	Nome da Unidade	Selecione
0029329	Farmácia Municipal Jardim Cristina	<input checked="" type="checkbox"/>
0029328	Farmácia Municipal Liberdade	<input type="checkbox"/>
0241253	Farmacia Municipal Maracana	<input type="checkbox"/>
0029330	Farmácia Municipal Osasco	<input type="checkbox"/>
0029350	Farmácia Municipal São Dimas	<input type="checkbox"/>

Pesquisar... Todos | Nenhum | Inverter

- Em “Motivo” selecionar “Todos” no canto inferior direito (FIGURA 17);

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 011	Versão: 002
INVENTÁRIO DE ESTOQUE		

FIGURA 17 – SELECIONAR MOTIVOS

Motivos		
Motivo	Nome do Motivo	Selecione
3	Acerto de Estoque	<input checked="" type="checkbox"/>
66	Baixa Por Doação	<input checked="" type="checkbox"/>
68	Caixa de Emergência	<input checked="" type="checkbox"/>
40	Devolução	<input checked="" type="checkbox"/>
65	Embalagem Faltando Produto	<input checked="" type="checkbox"/>

Pesquisar... Todos | Nenhum | Inverter

- Em “Grupo” selecionar “Medicamentos Controlados Port. 344/98” (FIGURA 18);





FIGURA 18 – SELECIONAR GRUPO “MEDICAMENTOS CONTROLADOS PORT. 344/98”

Grupo		
Grupo	Nome do Grupo	Selecione
22	Medicamentos Antimicrobianos	<input type="checkbox"/>
1004	Medicamentos Antimicrobianos Upa	<input type="checkbox"/>
5	Medicamentos Atenção Básica	<input type="checkbox"/>
8	Medicamentos Controlados Port.344/98	<input checked="" type="checkbox"/>
1003	Medicamentos da Farmácia Especial	<input type="checkbox"/>

Pesquisar... Todos | Nenhum | Inverter

- Em “Data Inicial” e “Data Final” selecionar o trimestre ou o ano (FIGURA 19);

FIGURA 19 - DATA INICIAL E FINAL DO RELATÓRIO

Outros Filtros	
Data Inicial: 01/05/2024 	Data Final: 31/05/2024 
Produto: <input type="text"/>  Digite para consultar...	Tipo: Todos 
Opções de Ordenação	

- Clicar em .

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 011

Versão: 002

INVENTÁRIO DE ESTOQUE

4. REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Assistência farmacêutica na atenção básica: instruções técnicas para sua organização / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – 2. ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2006.

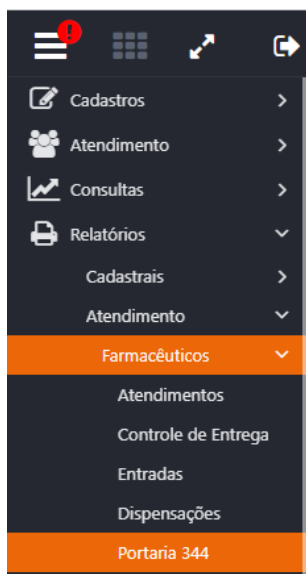
Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

POP. 012 – ENVIO DE BMPO (Balanço de Medicamentos Psicoativos e Outros Sujeitos a Controle Especial)

1. BMPO (Balanço de Medicamentos Psicoativos e Outros Sujeitos a Controle Especial)

- Podem ser emitidos os BMPO diretamente pelo Sistema IPM Saúde;
- Na barra do *menu*, selecionar *Relatórios > Farmacêuticos > Portaria 344* conforme FIGURA 1;

FIGURA 1 – RELATÓRIO > FARMACÊUTICOS > PORTARIA 344



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 012

Versão: 002

ENVIO DE BMPO (Balanço de Medicamentos Psicoativos e Outros Sujeitos a Controle Especial)

- Em seguida, selecionar em “Tipo de Relatório” “Balanço dos Psicoativos – BMPO (Anexo 21)” e a Unidade desejada (FIGURA 2);

FIGURA 2 – SELECIONAR TIPO DE RELATÓRIO E UNIDADE

Relatórios \ Atendimento \ Farmacêuticos \ Portaria 344 \ Relatórios

Relatório
 Balanço dos Psicoativos - BMPO (Anexo 21)

Unidade

CNES	Unidade
0029329	Farmácia Municipal Jardim Cristina
0029328	Farmácia Municipal Liberdade
0241253	Farmácia Municipal Maracana
0029330	Farmácia Municipal Osasco
0029350	Farmácia Municipal São Dimas

Pesquisar...

- Abaixo na tela conseguimos selecionar em “Período” qual o período do relatório do Balancete que é desejado emitir (FIGURA 3);

- Em “Ano” pode ser alterado o ano para o qual se deseja (FIGURA 3);

- Em “Lista de produtos a serem impressos”, são selecionadas as opções “B1” e “C1” (classificação dos psicoativos presentes nas farmácias municipais) (FIGURA 3);

FIGURA 3 – SELECIONAR PERÍODO, ANO E LISTA DE PRODUTOS

Outros Filtros

Período: Anual

Ano: 2024

Ocultar páginas sem resultado (sem movimentação)

Lista de Produtos a serem impressos

<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input checked="" type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input checked="" type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
<input type="checkbox"/> C3	<input type="checkbox"/> C4	<input type="checkbox"/> C5	<input checked="" type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D2	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F

Todos | Nenhum | Inverter

- Clicar em **Emitir** e imprimir o relatório em duas vias;

- Preencher o documento com o Carimbo do CNPJ, Número da Licença de Funcionamento, Identificação do Responsável pela Informação, Assinatura e CR do Responsável Técnico da Farmácia nos locais indicados pelo documento;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 012

Versão: 002

ENVIO DE BMPO (Balanco de Medicamentos Psicoativos e Outros Sujeitos a Controle Especial)

- Devem ser encaminhados à SMS Vigilância Sanitária local via Malote endereçado para “A/C Paula” até o dia 15 do mês (o anual pode ser entregue até o dia 31 de Janeiro do ano seguinte) seguindo o seguinte esquema:

MÊS DE ENVIO	BALANÇO ANUAL (ano anterior)	BALANÇO TRIMESTRAL
Janeiro	X	X (ano anterior)
Abril		X
Julho		X
Outubro		X

- **Exemplo:** No ano de 2024 deve ser enviado o Balancete anual de 2023 até o dia 31 de Janeiro de 2024; o Balancete do 4º Trimestre de 2023 até o dia 15 de Janeiro de 2024; o Balancete do 1º Trimestre de 2024 até o dia 15 de Abril; o Balancete do 2º Trimestre de 2024 até o dia 15 de Julho; e o Balancete do 3º Trimestre de 2024 até o dia 15 de Outubro.

- Sempre imprimir duas vias, pois devem ser arquivados pelo período de 2 anos na farmácia (Portaria nº 344/1998 Art. 64.).

5. REFERÊNCIAS

Portaria nº 344 de 12 de Maio 1998.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 013

Versão: 002

FORNECIMENTO DE DOXAZOSINA 2 mg, FINASTERIDA 5 mg e OXCARBAMAZEPINA 60 mg/mL
PELO MUNICÍPIO

POP.013 - FORNECIMENTO DE DOXAZOSINA 2 mg, FINASTERIDA 5 mg E OXCARBAMAZEPINA 60 mg/mL PELO MUNICÍPIO

1. OBJETIVO

Padronizar as informações referentes ao fornecimento de Doxazosina 2 mg, Finasterida 5 mg e Oxcarbamazepina 60 mg/mL pelo município.

2. JUSTIFICATIVA

- Doxazosina 2 mg: utilizada para o tratamento de pacientes com Hiperplasia prostática benigna – HPB (aumento benigno da próstata) e hipertensão.

- Finasterida 5 mg: utilizada para o tratamento de pacientes com Hiperplasia prostática benigna – HPB (aumento benigno da próstata).

- Oxcarbamazepina 60 mg/ml: usada para tratar crises parciais (convulsões simples, complexas e secundariamente generalizadas) e generalizadas tônico-clônicas.

3. PROCEDIMENTO

- Deve ser aberto um protocolo em no Município, com o pedido do(s) medicamento(s). O protocolo pode ser aberto nos seguintes endereços:

Endereço 1: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 (41) 3675-5065;

Endereço 2: Sede Prefeitura de Colombo - Rua XV de Novembro, nº 105 (41) 3656-8080;

Endereço 3: Regional Osasco – Rua Pio Alberti (esquina com Rua Santo Paschoal Franceschi), nº 450 (41) 3621-1382.

- O paciente deve ser residente do município de Colombo-PR;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 013

Versão: 002

**FORNECIMENTO DE DOXAZOSINA 2 mg, FINASTERIDA 5 mg e OXCARBAMAZEPINA 60 mg/mL
PELO MUNICÍPIO**

- Os documentos que sevem ser levados no momento de abertura de protocolo são:

- a) RG ou CNH - cópia;
- b) Cartão SUS - cópia;
- c) Comprovante de endereço atual - cópia;
- d) Receita médica atualizada - original e cópia (menos de 6 meses da data de emissão para Doxazosina 2 mg e Finasterida 5 mg e 30 dias da data de emissão para Oxcarbamazepina 60 mg/mL).

- Após solicitação, o protocolo será avaliado num período de aproximadamente 30 dias, e caso deferido o medicamento será disponibilizado para retirada na Farmácia da Sede: Rua Zacarias de Paula Xavier nº 661 – Centro de Colombo (Telefone: (41) 3656-4829);

- O paciente pode acessar o protocolo de forma online via <https://colombo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1> > (FIGURA 1) adicionando o número, ano do protocolo e CPF, ou indo até o local que realiza a abertura dos protocolos para fazer a consulta da situação.

FIGURA 1 – CONSULTAR SITUAÇÃO DO PROTOCOLO

☆ Consulta de Processo Digital 

Para consultar seu processo é necessário informar o número/ano e também o CPF/CNPJ do Requerente. Se você deseja consultar todos os processos, efetue o **login**.

Número* / CPF/CNPJ*

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 013

Versão: 002

FORNECIMENTO DE DOXAZOSINA 2 mg, FINASTERIDA 5 mg e OXCARBAMAZEPINA 60 mg/mL
PELO MUNICÍPIO

4. REFERÊNCIAS

Disponível em: <<https://colombo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1>>; Disponível em: <<https://www.ache.com.br/wp-content/uploads/application/pdf/bula-paciente-mesilato-de-doxazosina.pdf>>; Disponível em: <<https://eurofarma.com.br/produtos/bulas/patient/pt/bula-finasterida.pdf>>; Disponível em: <<https://www.uniaoquimica.com.br/wp-content/uploads/2020/01/BULA-OXCARBAZEPINA-SUS-OR.pdf>>.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 014

Versão: 002

AQUISIÇÃO DE GLICOSÍMETRO, TIRAS DE GLICEMIA, LANCETAS E INSULINA PELO
MUNICÍPIO

POP. 014 - FORNECIMENTO DE GLICOSÍMETRO, TIRAS DE GLICEMIA, LANCETAS E INSULINA PELO MUNICÍPIO

1. OBJETIVO

Padronizar as informações referentes ao fornecimento do Glicosímetro, Tiras de Glicemia, lancetas e Insulina pelo Município.

2. JUSTIFICATIVA

- O Glicosímetro é um aparelho utilizado para medir os níveis de glicose no sangue. Para pacientes com Diabetes Tipo 1 e 2 é um importante aliado no controle da doença;

- Para o funcionamento do aparelho são necessárias as Tiras reagentes. Essas são inseridas no aparelho, e com uma pequena amostra sanguínea revelam a concentração de glicose no sangue em mg/dL;

- As lancetas são dispositivos utilizados para punção digital a fim de obtenção da amostra de sangue;

IMPORTANTE: As Insulinas NPH e Regular fazem parte do Programa Hipertensão e podem ser retiradas na Unidade de Referência para o endereço do paciente **sem necessidade de abertura de protocolo.** O paciente pode apenas se dirigir à Unidade de Saúde de referência com a receita médica e documento de identificação. Se tiver entre 19 e 45 anos receberá o medicamento na forma de **frasco**, e se tiver menos de 19 ou mais de 45 anos receberá o medicamento na forma de caneta.

- O paciente somente precisa abrir protocolo para retirar a insulina na apresentação em caneta se estiver fora da faixa etária preconizada na norma (entre 19 e 45 anos), ou **apresentar dificuldade em utilizar o medicamento na forma de frasco.**

3. PROCEDIMENTO

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 014

Versão: 002

AQUISIÇÃO DE GLICOSÍMETRO, TIRAS DE GLICEMIA, LANCETAS E INSULINA PELO
MUNICÍPIO

- Para fornecimento dos Insumos (glicosímetros, tiras e lancetas) deve ser aberto um protocolo nos seguintes endereços:

Endereço 1: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 (41) 3675-5065;

Endereço 2: Sede Prefeitura de Colombo - Rua XV de Novembro, nº 105 (41) 3656-8080;

Endereço 3: Regional Osasco – Rua Pio Alberti (esquina com Rua Santo Paschoal Franceschi), nº 450 (41) 3621-1382.

- O paciente deve ser residente do município de Colombo-PR e insulino dependente;

- Os documentos que sevem ser levados no momento de abertura de protocolo são:

a) RG, CNH ou Certidão de Nascimento - cópia;

b) Cartão SUS - cópia;

c) Comprovante de endereço atual - cópia;

d) Carteirinha HIPERDIA - cópia (exceto gestantes);

e) Cópia do exame de Hemoglobina Glicada (exceto gestantes);

f) Cópia do exame de Glicemia de Jejum;

g) Cópia da receita médica de Insulina (exceto gestantes);

h) Pedido do aparelho Glicosímetro, das Tiras de Glicemia e lancetas (com as quantidades), emitido pelo médico.

- Após solicitação, num período de aproximadamente 60 dias (sempre após o dia 20) o insumo será disponibilizado para retirada na Unidade de Saúde de referência para o endereço residencial do paciente;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 014

Versão: 002

AQUISIÇÃO DE GLICOSÍMETRO, TIRAS DE GLICEMIA, LANCETAS E INSULINA PELO MUNICÍPIO

- O paciente pode acessar o protocolo online via <https://colombo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1> > (FIGURA 1) adicionando o número, ano do protocolo e CPF, ou indo até o local que realiza a abertura dos protocolos para fazer a consulta da situação para saber quando o medicamento estará disponível;

FIGURA 1 – CONSULTAR SITUAÇÃO DO PROTOCOLO

☆ Consulta de Processo Digital 

Para consultar seu processo é necessário informar o número/ano e também o CPF/CNPJ do Requerente. Se você deseja consultar todos os processos, efetue o login.

Número * / CPF/CNPJ *

3. REFERÊNCIAS

Guia do usuário OKmeter Match II Sistema de Monitoramento de Glicemia; Disponível em: <https://colombo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1>>; Ofício nº 11/2024 – SMS/Atenção a Saúde.

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 015

Versão: 002

FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4 mL PELO MUNICÍPIO

POP. 015 - FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4 mL PELO MUNICÍPIO

1. OBJETIVO

Padronizar as informações referentes ao fornecimento de Enoxaparina Sódica para gestantes pelo Município e Estado.

Fornecer o medicamento de forma urgente pelo município, até que possa ser adquirido com recursos do Estado.

2. JUSTIFICATIVA

O fornecimento da Enoxaparina 40 mg/0,4 mL é exclusivo para Prevenção do Tromboembolismo Venoso em Gestantes e está atrelado a apresentação de documentos comprobatórios da condição da paciente.

3. PROCEDIMENTO

- As Gestantes devem ser orientadas a abrir o protocolo (no Setor de Protocolo da Prefeitura Municipal de Colombo), anexando a este os documentos informados a seguir;
- Juntamente com o protocolo Municipal, a gestante deverá ser orientada quanto aos prazos para se organizar e apresentar as documentações necessárias para a abertura de nova solicitação também na Farmácia Especializada;

3.1 FORNECIMENTO PELA FARMÁCIA MUNICIPAL

- O protocolo pela Farmácia Municipal pode ser aberto nos seguintes endereços:

Endereço 1: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 (41) 3675-5065;

			Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS		POP. 015	Versão: 002		
FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4 mL PELO MUNICÍPIO					

Endereço 2: Sede Prefeitura de Colombo - Rua XV de Novembro, nº 105 (41) 3656-8080;

Endereço 3: Regional Osasco – Rua Pio Alberti (esquina com Rua Santo Paschoal Franceschi), nº 450 (41) 3621-1382.

- O paciente deve ser residente do município de Colombo-PR;
- Os documentos que sevem ser levados no momento de abertura de protocolo são:
 - a) RG ou CNH - cópia;
 - b) Cartão SUS - cópia;
 - c) Comprovante de endereço atual - cópia;
 - d) Receita médica com menos de 3 meses da data de emissão –cópia;
 - e) Cópia da carteira de pré-natal OU laudo de ecografia (atualizado/emitido nos últimos 30 dias).
- Após solicitação, o protocolo municipal será avaliado e num período de aproximadamente 7 dias o medicamento será disponibilizado para retirada na Farmácia Municipal Maracanã: Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 - Maracanã (Telefone: (41) 3675-5065) até que o processo de liberação de medicamento via FE seja finalizado;
- O paciente pode acessar o protocolo online via <https://colombo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1> > (FIGURA 1) adicionando o número, ano do protocolo e CPF, ou indo até o local que realiza a abertura dos protocolos para fazer a consulta da situação para saber quando o medicamento estará disponível;

FIGURA 1 – CONSULTAR SITUAÇÃO DO PROTOCOLO

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 015

Versão: 002

FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4 mL PELO MUNICÍPIO

☆ Consulta de Processo Digital 

Para consultar seu processo é necessário informar o número/ano e também o CPF/CNPJ do Requerente. Se você deseja consultar todos os processos, efetue o **login**.

Número* / CPF/CNPJ*

- Quando o medicamento for disponibilizado pela Farmácia Especializada – processo específico, deve ser então retirado na mesma (Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 - Maracanã (Telefone: (41) 3675-5004)).

3.2 FORNECIMENTO PELA FARMÁCIA ESPECIALIZADA

- Deve ser realizada a solicitação inicial do medicamento através da Farmácia Especializada, no seguinte endereço:

Endereço: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 – **Farmácia Especializada** (41) 3675-5004 (mesmo prédio onde fica a abertura de protocolo);

- Os documentos que sevem ser levados no momento da solicitação inicial são:

- a) Cópia de Documento de Identidade ou da Certidão de Nascimento;
- b) **Original e cópia** de prescrição médica por ginecologista ou hematologista devidamente preenchida, com menos de 3 meses da data de emissão;
- c) Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- d) **Original e cópia** do Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido com menos de 3 meses da data de emissão (Download disponível em:

<https://www.documentador.pr.gov.br/documentador/pub.do?action=d&uuid=@gtf->

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 015

Versão: 002

FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4 mL PELO MUNICÍPIO

escriba-sesa@f386565b-1805-45c9-b325-ca98f387ef45 – imprimir documento e levar na consulta médica);

e) **Original e cópia** da carteira de pré-natal OU laudo de ecografia (atualizado/emitido nos últimos 30 dias);

f) **Original e cópia** do relatório médico específico para prevenção do Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, anexando os exames comprobatórios (com menos de 3 meses da data de emissão) (Download disponível em: <https://www.documentador.pr.gov.br/documentador/pub.do?action=d&uuid=@gtf-escriba-sesa@ff287af5-6fe6-4da3-a5c5-d2e33773c132> – imprimir documento e levar na consulta médica);

g) **Original e cópia** do Termo de Esclarecimento e Responsabilidade do PCDT de Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia (Download disponível em: <https://www.documentador.pr.gov.br/documentador/pub.do?action=d&uuid=@gtf-escriba-sesa@036d9a45-fb6e-4ac5-8b11-3967fd57b621> – imprimir documento e levar na consulta médica).

- Após solicitação, o medicamento será disponibilizado num período de aproximadamente 60 dias para retirada na Farmácia Especializada: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 – (41) 3675-5004.

4. REFERÊNCIAS

5. Disponível em: <<https://pia.paas.pr.gov.br/servicos/Saude/Medicamentos/Consultar-medicamentos-da-Farmacia-do-Parana-aPo4Dmom> ;
<https://colombo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1.>>

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani

Data: 04/2024

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 015

Versão: 002

FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4 mL PELO MUNICÍPIO

Revisão: Débora Gasparin Borato

Data: 09 /2024

Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi

Data: 10/2024

POP. 016 – ACESSO AO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA PARA CONSULTA DE ELENCO E ESTOQUE (REMUME)

1. OBJETIVO

Esclarecer o acesso à consulta de elenco (REMUME) através do Portal da Transparência.

2. JUSTIFICATIVA

O Portal da Transparência é uma ferramenta que pode ser acessada por qualquer cidadão e traz informações sobre como o dinheiro público é utilizado, além de assuntos relacionados à Gestão Pública.

É importante que os colaboradores tenham conhecimento da plataforma para que também possam utilizar informações do Portal, como por exemplo, consultar o estoque disponível nas Farmácias Municipais de Colombo dos medicamentos da REMUME.

3. PROCEDIMENTO

- Para acessar o Portal da Transparência de Colombo, deve se acessar o link <<https://nfse-colombo.atende.net/transparencia/>>, dando acesso a seguinte página:

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Colombo Secretaria de Saúde Farmácia Municipal</p>		
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS	POP. 016	Versão: 002
ACESSO AO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA PARA CONSULTA DE ELENCO (REMUME)		



- Ao clicar no ícone “Saúde” (Figura 2) se tem acesso ao ícone “Medicamentos Disponíveis na Rede” (Figura 3);

FIGURA 2 – ÍCONE SAÚDE

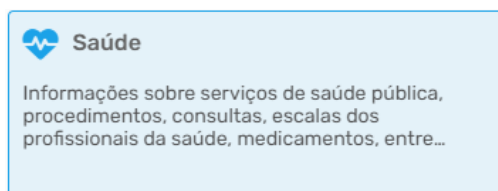
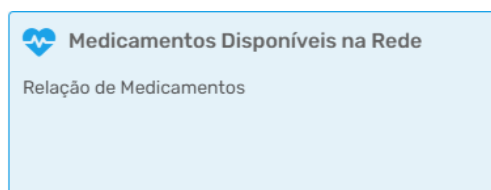


FIGURA 3 – ÍCONE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA REDE



- Ao selecionar o ícone “Medicamentos Disponíveis na Rede”, se tem acesso a seguinte página:

FIGURA 4 – MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA REDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS

POP. 016

Versão: 002

ACESSO AO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA PARA CONSULTA DE ELENCO (REMUME)

[Grupos da Transparência](#) > [Saúde](#) > [Medicamentos Disponíveis na Rede](#)
MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA REDE
 Atualizado em: 11/06/2024 às 09:01
 Relação de Medicamentos

[Ampliar](#)

Entidade* **MUNICÍPIO DE COLOMBO** Medicamento: [Consultar](#)

Código	Medicamento	Total em Estoque	Previsão de Reposição	Ações
1706	Acetato de Retinol + Colecalciferol 50.000 UI+10.000 UI - Frasco/gotas 10 ml		68	Q
1488	Aciclovir 200 mg - Comprimido		8439	Q
1071	Acido Acetilsalicílico 100mg - Comprimido		475032	Q
1489	Ácido fólico 5 mg - Comprimido		24550	Q
1580	Ácido Valpróico 250mg		52154	Q
1894	Ácido Valpróico 250mg/5ml- solução oral- Frasco com 100ml		1000	Q
1581	Ácido Valpróico 500mg		26025	Q
1491	Albendazol 40 mg/ml - suspensão oral - Frasco com 10ml		932	Q
1490	Albendazol 400 mg - Comprimido		4915	Q
1493	Atendronato de Sódio 70 mg - Comprimido		762	Q
1492	Alopurinol 300 mg - Comprimido		7548	Q
1712	Ambroxol (cloridrato) 15 mg/5 ml - Frasco		938	Q

<< < Página 1 de 0 >> [Imprimir](#) [Pesquisar](#) [Configurações](#) **Total 0**


- Na página é possível visualizar os medicamentos disponíveis do elenco do REMUME, o total em estoque, e ao clicar em  é possível visualizar o estoque de cada Farmácia Municipal (Figura 5).

FIGURA 5 – ESTOQUE DAS FARMÁCIAS MUNICIPAIS

Consulta do estoque das unidades de saúde por medicamento - [1580 - Ácido Valpróico 250mg]

[Consultar](#)

CNES	Unidade de Saúde	Endereço	Telefone	Estoque
241253	FARMACIA MUNICIPAL MARACANA	Não informado	41 - 3675-5065	16.853,000
29331	Farmácia Municipal Sede	Não informado		13.591,000
29329	Farmácia Municipal Jardim Cristina	Antônio Severino das Neves, Guaraituba, 299 - CEP: 83410660		12.050,000
29342	Farmácia Municipal São Gabriel	José Dalprá, São Gabriel, 535 - CEP: 83407700		5.000,000
29328	Farmácia municipal liberdade	Não informado		3.510,000
29330	Farmácia Municipal Osasco	Prefeito Pio Alberti, Osasco, 1037 - CEP: 83403000		1.050,000
14974	CENTRO DE SAUDE SAO DIMAS	PRESIDENTE FARIA, COLONIA FARIA, 43 - CEP: 83411050	(41) 3666-8388	0,000

<< < Página 1 de 0 >> [Imprimir](#) [Pesquisar](#) [Configurações](#) **Total 0**

*conteúdo exemplo

4. REFERÊNCIAS

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP
 SETOR: FARMÁCIAS MUNICIPAIS**

POP. 016

Versão: 002

ACESSO AO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA PARA CONSULTA DE ELENCO (REMUME)

Disponível em: <[>.](https://portaldatransparencia.gov.br/sobre/o-que-e-e-como-funciona#:~:text=Lan%C3%A7ado%20pela%20Controladoria%2DGeral%20da,%C3%A0%20gest%C3%A3o%20p%C3%ABblica%20do%20Brasil.>; Disponível em: <<a href=)

Elaboração: Giulia Hoffmann Ribani	Data: <u>04/2024</u>
Revisão: Débora Gasparin Borato	Data: 09 /2024
Aprovação: Emanuelle Sanches Bueno Veronesi	Data: 10/2024

ANEXO I – MODELO PEDIDO MENSAL DE INSULINA

PEDIDO MENSAL DE INSULINA								
UNIDADE DE SAÚDE REQUISITANTE:							DATA:	
RESPONSÁVEIS PELO RELATÓRIO:								
CÓDIGO	PRODUTO	Nº DE PACIENTES ATENDIDOS	ESTOQUE ANTERIOR	ENTRADA	SAÍDA	ESTOQUE ATUAL	VENCIMENTO(S)	REPOSIÇÃO SOLICITADA
2343	Insulina Humana - NHP Frasco (Farmacêutico)							
2349	Insulina Humana - Regular Frasco (Farmacêutico)							
2688	Insulina Humana - NPH Caneta (Farmacêutico)							
2689	Insulina Humana - Regular Caneta (Farmacêutico)							
2104	Tira Reagente para Glicemia (Enfermagem)	-						
2245	Lanceta Automática Descartável (caixa com 100) (Enfermagem)	-						
2687	Agulha para caneta de insulina (caixa com 100) (Enfermagem)	-						

ANEXO IV – MEDICAMENTOS REMUME

FARMÁCIA BÁSICA	
NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
ADTIL (Acetato de Retinol 50.000 UI + Colecalciferol 10.000 UI)	Frasco
Aciclovir 200 mg	Comprimido
Ácido Fólico 5 mg	Comprimido
Albendazol 40 mg/mL	Frasco
Albendazol 400 mg	Comprimido
Alendronato de Sódio 70 mg	Comprimido
Alopurinol 300 mg	Comprimido
Ambroxol (cloridrato) 15 mg/5 mL	Frasco
Ambroxol (cloridrato) 30 mg/5 mL	Frasco
Amiodarona 200 mg	Comprimido
Amoxicilina 50 mg/mL	Frasco
Amoxicilina 500 mg	Cápsulas
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg+12,5 mg/mL	Frasco
Azitromicina 40 mg/mL	Frasco
Azitromicina 500 mg	Comprimido
Beclometasona (dipropionato) 250 mcg	Frasco
Beclometasona (dipropionato) 50 mcg	Frasco
Bromoprida 4 g/ml	Frasco
Budesonida 32 mcg	Frasco
Budesonida 64 mcg	Frasco
Carbonato de Cálcio 1250 mg (500 mg de Cálcio Elementar)	Comprimido
Carbonato de Cálcio 1500 mg + Vit. D3 400 UI	Comprimido
Carvedilol 12,5 mg	Comprimido
Carvedilol 3,125 mg	Comprimido
Carvedilol 6,25 mg	Comprimido
Cefalexina 50 mg/mL	Frasco
Cefalexina 500 mg	Cápsulas
Ciprofloxacino (cloridrato) 500 mg	Comprimido
Cloreto de Sódio 0,9% Solução Nasal	Frasco
Dexametasona 4 mg	Comprimido
Dexametasona (acetato) 1 mg/g - Creme	Bisnaga
Dexclorfeniramina (maleato) 0,4 mg/mL	Frasco
Dexclorfeniramina (maleato) 2 mg	Comprimido
Doxasozina 2 mg* (<i>disponível na farmácia sede mediante protocolo</i>)	Comprimido
Finasterida 5 mg* (<i>disponível na farmácia sede mediante protocolo</i>)	Comprimido
Fluconazol 150 mg	Cápsulas
Ibuprofeno 300 mg	Comprimido
Ibuprofeno 600 mg	Comprimido
Ibuprofeno 50 mg/ml	Frasco
Isoflavona de Soja (Extrato seco de <i>Glycine max</i> 40%)	Comprimido
Itraconazol 100 mg	Cápsulas

ANEXO IV – MEDICAMENTOS REMUME

Ivermectina 6 mg	Comprimido
FARMÁCIA BÁSICA	
NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
Levodopa + Benserazida 100 mg/25 mg (marrom)	Comprimido
Levodopa + Benserazida 200 Mg/50 MG (rosa)	Comprimido
Levodopa + Benserazida HBS 100 mg/25 mg (verde)	Cápsulas
Levodopa + Carbidopa 250mg/25mg	Comprimido
Levotiroxina Sódica 100 mcg	Comprimido
Levotiroxina Sódica 50 mcg	Comprimido
Levotiroxina Sódica 25 mcg	Comprimido
Loratadina 1 mg/ml	Frasco
Loratadina 10 mg	Comprimido
Metoclopramida (cloridrato) 10 mg	Comprimido
Metoclopramida (cloridrato) 4 mg/mL	Frasco
Metronidazol 100 mg/g - Geléia vaginal	Bisnaga
Metronidazol 250 mg	Comprimido
Metronidazol (benzoato) 40 mg/ml	Frasco
<i>Mickania Glomerata</i> (Guaco) Xarope	Frasco
Miconazol (nitrato) 20 mg/g - Creme Tópico	Bisnaga
Miconazol (nitrato) 20 mg/g - Creme Vaginal	Bisnaga
Neomicina 5 mg + Bacitracina 250 UI/g	Bisnaga
Nistatina 10.000 UI/mL	Frasco
Nistatina 100.000 UI/g + Óxido de Zinco 200 mg/g	Bisnaga
Nitrofurantoína 100 mg	Cápsulas
Óleo Mineral	Frasco
Omeprazol 20 mg	Comprimido
Oseltamivir (fosfato) 45 mg (tamiflu)	Cápsulas
Oseltamivir (fosfato) 75 mg (tamiflu)	Cápsulas
Paracetamol 200 mg/mL	Frasco
Paracetamol 500 mg	Comprimido
Permetrina 1%	Frasco
Permetrina 5%	Frasco
Prednisolona (fosfato sódico) 3 mg/mL	Frasco
Prednisona 20 mg	Comprimido
Prednisona 5 mg	Comprimido
Prometazina 25 mg	Comprimido
Sais para Reidratação Oral	Sachê
Salbutamol 100 mcg	Frasco
Sulfadiazina de Prata 10 mg/g	Bisnaga
Sulfametoxazol + Trimetoprima 200 + 40 mg/5 mL	Frasco
Sulfametoxazol + Trimetoprima 400 + 80 mg	Comprimido
Sulfato Ferroso 25 MG de Fe elementar/mL	Frasco
Sulfato Ferroso 40 MG de Fe elementar	Comprimido

ANEXO IV – MEDICAMENTOS REMUME

Tiamina 300 mg	Comprimido
Varfarina Sódica 5 mg	Comprimido
SAÚDE MENTAL	
NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
Ácido Valpróico 250 mg	Cápsulas
Ácido Valpróico 250 mg/ 5 mL	Frasco
Ácido Valpróico 500 mg	Comprimido
Amitriptilina 25 mg	Comprimido
Biperideno 2 mg	Comprimido
Carbamazepina 200 mg	Comprimido
Carbamazepina 20 mg/mL	Frasco
Carbonato de Lítio 300 mg	Comprimido
Clomipramina 25 mg	Comprimido
Clonazepam 0,5 mg	Comprimido
Clonazepam 2 mg	Comprimido
Clonazepam 2,5 mg/mL	Frasco
Clorpromazina 100 mg	Comprimido
Clorpromazina 25 mg	Comprimido
Diazepam 5 mg	Comprimido
Fenitoína 100 mg	Comprimido
Fenobarbital 100 mg	Comprimido
Fenobarbital 40 mg/mL	Frasco
Fluoxetina 20 mg	Cápsulas
Haloperidol 1 mg	Comprimido
Haloperidol 2 mg/mL	Frasco
Haloperidol 5 mg	Comprimido
Haloperidol Decanoato 70,52 mg/mL	Ampola
Imipramina 25 mg	Comprimido
Levomepromazina 100 mg	Comprimido
Levomepromazina 25 mg	Comprimido
Levomepromazina 40 mg/mL	Frasco
Nortriptilina 25 mg	Cápsulas
Oxcarbazepina 300 mg	Comprimido
Oxcarbazepina 60 mg/mL* (<i>disponível na farmácia sede mediante protocolo</i>)	Frasco
Tioridazina 50 MG	Drágea
Tioridazina 100 MG	Drágea

ANEXO IV – MEDICAMENTOS REMUME

DISPONÍVEL SOMENTE NAS UNIDADES DE SAÚDE	
HIPERDIA	
NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
Acido Acetilsalicílico 100 mg	Comprimido
Anlodipino (besilato) 5 mg	Comprimido
Atenolol 50 mg	Comprimido
Captopril 25 mg	Comprimido
Carvedilol 12,5 mg	Comprimido
Carvedilol 3,125 mg	Comprimido
Carvedilol 6,25 mg	Comprimido
Digoxina 0,25 mg	Comprimido
Enalapril (maleato) 10 mg	Comprimido
Enalapril (maleato) 20 mg	Comprimido
Espironolactona 25 mg	Comprimido
Furosemida 40 mg	Comprimido
Glibenclamida 5 mg	Comprimido
Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido
Losartana Potássica 50 mg	Comprimido
Metformina (cloridrato) 850 mg	Comprimido
Metildopa 250 mg	Comprimido
Propranolol (cloridrato) 40 mg	Comprimido
Sinvastatina 20 mg	Comprimido
Sinvastatina 40 mg	Comprimido
Insulina Humana Regular	Frasco
Insulina Humana NPH	Frasco
Insulina Humana Regular	Caneta
Insulina Humana NPH	Caneta
PLANEJAMENTO FAMILIAR	
Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15 MG + 0,03 mg	Cartela
Levonorgestrel 75 mg	Cartela
Medroxiprogesterona (acetato) 150 mg/mL	Ampola
Noretisterona + Etinilestradiol 50 mg + 5 mg/mL	Ampola
Noretisterona 0,35 mg	Cartela

ANEXO IV – MEDICAMENTOS REMUME

ANEXO V – MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NO PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR*

Modalidade	Patologia	Princípios ativos/ insumos
GRATUIDADE	ASMA	brometo de ipratrópio 0,02mg
		brometo de ipratrópio 0,25mg
		dipropionato de beclometasona 200mcg
		dipropionato de beclometasona 250mcg
		dipropionato de beclometasona 50mcg
		sulfato de salbutamol 100mcg
	DIABETES	sulfato de salbutamol 5mg
		cloridrato de metformina 500mg
		cloridrato de metformina 500mg - ação prolongada
		cloridrato de metformina 850mg
		glibenclamida 5mg
	HIPERTENSÃO	insulina humana regular 100ui/ml
		insulina humana 100ui/ml
		atenolol 25mg
		besilato de anlodipino 5 mg
		captopril 25mg
		cloridrato de propranolol 40mg
		hidroclorotiazida 25mg
		losartana potássica 50mg
		maleato de enalapril 10mg
		espironolactona 25 mg
	furosemida 40 mg	
	ANTICONCEPÇÃO	succinato de metoprolol 25 mg
		acetato de medroxiprogesterona 150mg
		etinilestradiol 0,03mg + levonorgestrel 0,15mg
		noretisterona 0,35mg
	OSTEOPOROSE	valerato de estradiol 5mg + enantato de noretisterona 50mg
		alendronato de sódio 70mg
	DISLIPIDEMIA	sinvastatina 10mg
		sinvastatina 20mg
sinvastatina 40mg		
DOENÇA DE PARKINSON	carbidopa 25mg + levodopa 250mg	
	cloridrato de benserazida 25mg + levodopa 100mg	
GLAUCOMA	maleato de timolol 2,5mg	
	maleato de timolol 5mg	
RINITE	budesonida 32mcg	
	budesonida 50mcg	
	dipropionato de beclometasona 50mcg/dose	
DIGNIDADE MENSTRUAL	absorvente higiênico	
COPAGAMENTO	DIABETES MELLITUS + DOENÇA CARDIOVASCULAR	dapagliflozina 10 mg
	INCONTINÊNCIA	fralda geriátrica

Data de atualização: 10/07/2024

*Informação sujeita a alteração pelo Ministério da Saúde

ANEXO VI - ORIENTAÇÕES PARA FORNECIMENTO DE DOXAZOSINA 2 mg,
FINASTERIDA 5 mg e OXCARBAMAZEPINA 60 mg/mL

**ORIENTAÇÕES PARA FORNECIMENTO DE DOXAZOSINA 2 mg,
FINASTERIDA 5 mg e OXCARBAMAZEPINA 60 mg/mL PELO
MUNICÍPIO**

- Abrir protocolo em Colombo - PR:

Endereço 1: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 (41) 3675-5065;

Endereço 2: Sede Prefeitura de Colombo - Rua XV de Novembro, nº 105 (41) 3656-8080;

Endereço 3: Regional Osasco – Rua Pio Alberti (esquina com Rua Santo Paschoal Franceschi), nº 450 (41) 3621-1382.

- Documentos necessários:

a) RG ou CNH - cópia;

b) Cartão SUS - cópia;

c) Comprovante de endereço atual - cópia;

d) Receita médica atualizada - cópia (menos de 6 meses da data de emissão para DOXAZOSINA e FINASTERIDA e 30 dias da data de emissão para OXCARBAMAZEPINA).

- Após solicitação e deferimento do processo, o medicamento será disponibilizado para retirada na Farmácia da Sede: Rua Zacarias de Paula Xavier nº 661 – Centro de Colombo (Telefone: (41) 3656-4829)

ANEXO VII - ORIENTAÇÕES PARA FORNECIMENTO DE GLICOSÍMETROS E TIRAS DE GLICEMIA E LANCETAS

ORIENTAÇÕES PARA FORNECIMENTO DE GLICOSÍMETROS, TIRAS DE GLICEMIA E LANCETAS

- Abrir protocolo em Colombo - PR:

Endereço 1: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 (41) 3675-5065;

Endereço 2: Sede Prefeitura de Colombo - Rua XV de Novembro, nº 105 (41) 3656-8080;

Endereço 3: Regional Osasco – Rua Pio Alberti (esquina com Rua Santo Paschoal Franceschi), nº 450 (41) 3621-1382.

- Documentos necessários:

- a) RG ou CNH - cópia;
 - b) Cartão SUS - cópia;
 - c) Comprovante de endereço atual - cópia;
 - d) Carteirinha HIPERDIA - cópia (exceto gestantes);
 - e) Cópia do exame de Hemoglobina Glicada (exceto gestantes);
 - f) Cópia do exame de Glicemia de Jejum;
 - g) Cópia da receita médica de Insulina (exceto gestantes);
 - h) Pedido do aparelho Glicosímetro, das Tiras de Glicemia e lancetas com quantidades emitido pelo médico.
- Após solicitação e deferimento do processo, os insumos serão disponibilizados para retirada na Unidade de Saúde de referência para o endereço residencial do paciente.

ANEXO VIII - ORIENTAÇÕES PARA FORNECIMENTO DE ENOXAPRINA SÓDICA 40 mg/0,4mL PELO MUNICÍPIO

ORIENTAÇÕES PARA FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4mL PELO MUNICÍPIO

- Abrir protocolo no município:

Endereço 1: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 (41) 3675-5065;

Endereço 2: Sede Prefeitura de Colombo - Rua XV de Novembro, nº 105 (41) 3656-8080;

Endereço 3: Regional Osasco – Rua Pio Alberti (esquina com Rua Santo Paschoal Franceschi), nº 450 (41) 3621-1382.

- Documentos necessários:

a) RG ou CNH - cópia;

b) Cartão SUS - cópia;

c) Comprovante de endereço atual - cópia;

d) Receita médica com menos de 3 meses da data de emissão – cópia;

e) Cópia da carteira de pré-natal OU laudo de ecografia (atualizado/emitido nos últimos 30 dias).

- Após solicitação, o protocolo municipal será avaliado e num período de aproximadamente 7 dias o medicamento será disponibilizado para retirada na Farmácia Municipal Maracanã: Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 - Maracanã (Telefone: (41) 3675-5065) até que o processo de liberação de medicamento via FE seja finalizado;

ORIENTAÇÕES PARA FORNECIMENTO DE ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg/0,4mL PELA FARMÁCIA ESPECIALIZADA

- Os documentos que sevem ser levados no momento da solicitação inicial são:

a) Cópia de Documento de Identidade ou da Certidão de Nascimento;

b) **Original e cópia** de prescrição médica por ginecologista ou hematologista devidamente preenchida, com menos de 3 meses da data de emissão;

c) Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);

d) **Original e cópia** do Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido com menos de 3 meses da data de emissão;

e) **Original e cópia** da carteira de pré-natal OU laudo de ecografia (atualizado/emitido nos últimos 30 dias);

f) **Original e cópia** do relatório médico específico para prevenção do Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, anexando os exames comprobatórios (com menos de 3 meses da data de emissão);

g) **Original e cópia** do Termo de Esclarecimento e Responsabilidade do PCDT de Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia;

- Após solicitação, o medicamento será disponibilizado num período de aproximadamente 60 dias para retirada na Farmácia Especializada: Regional do Maracanã - Rua Roberto Lambach Falavinha, nº 150 – (41) 3675-5004.

ANEXO IX – TABELA CARTELAS x CÁPSULAS DE FLUOXETINA*

FLUOXETINA	
1 cartela	14 cápsulas
2 cartelas	28 cápsulas
3 cartelas	42 cápsulas
4 cartelas	56 cápsulas
5 cartelas	70 cápsulas - 1 CAIXA
6 cartelas	84 cápsulas
7 cartelas	98 cápsulas
8 cartelas	112 cápsulas
9 cartelas	126 cápsulas
10 cartelas	140 cápsulas - 2 CAIXAS
11 cartelas	154 cápsulas
12 cartelas	168 cápsulas
13 cartelas	182 cápsulas
14 cartelas	196 cápsulas
15 cartelas	210 cápsulas - 3 CAIXAS

*Informação correspondente a Fluoxetina 20 mg do fornecedor Teuto (sujeito a mudança)

ANEXO X – TABELA GOTAS/FRASCO

MEDICAMENTO	GOTAS/FRASCO	MARCA*
Clonazepam	500 gotas	Geolab
Fenobarbital	800 gotas	Cristália
Haloperidol	400 gotas	União Química
Levomepromazina	800 gotas	Cristália
Atil	400 gotas	Natulab
Ibuprofeno	300 gotas	Natulab
Paracetamol	225 gotas	Farmace
Sulfato Ferroso	600 gotas	AIRELA
Bromoprida	280 gotas	AIRELA

*A quantidade de gotas do medicamento depende da apresentação oferecida pelo fornecedor, sempre que há mudança de marca do medicamento deve conferir e atualizar a tabela se for o caso.

ANEXO XI

O paciente/ responsável pela retirada do medicamento foi orientado sobre a situação da receita do medicamento psicotrópico e está ciente que não poderá utilizar esta receita novamente.

() Medicamento _____ em falta, mas concordou em levar os demais medicamentos.

() Ainda não está na hora de retirar o medicamento _____ mas concordou em levar os demais.

() Paciente relata ter bastante do medicamento _____ em casa e concorda em não leva-lo.

() Fornecido a menos o medicamento _____ para igualar as datas de retirada.

() Fornecido a menos o medicamento _____ porque, segundo o sistema, ainda têm medicamento em casa.

() Paciente não quis levar medicamento _____.

Assinatura do paciente ou responsável pela retirada:

ANEXO XII

Infelizmente não foi possível aceitar esta receita médica, porque está em desacordo com as legislações vigentes.

- Receita sem data de emissão
- Receita sem nome do paciente
- Receita sem endereço do paciente
- Mais de 3 medicamentos psicotrópicos na mesma receita
- Psicotrópico e antibiótico na mesma receita
- Receita rasurada
- Receita vencida
- Receita sem concentração do medicamento
- Receita sem posologia completa
- Receita sem carimbo/assinatura
- Receita digital feita por plataforma que não é aceita
- Outro: _____

Pedimos a gentileza de solicitar ao prescritor que faça nova receita com as devidas correções

Para maiores informações:

Portaria nº 344/1998 – Psicotrópicos

RDC nº 471/2021 - Antibióticos


ANEXO XIV

O paciente/ familiar responsável pela retirada do medicamento foi orientado sobre a validade do Medicamento

_____ e que somente deve fazer o uso do mesmo até o dia ____/____/____.

Assinatura do paciente/responsável pela retirada do medicamento:

Lavagem das mãos

 Duração total do procedimento: 40-60 seg.



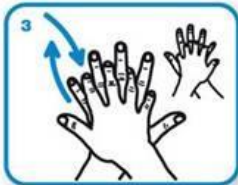
0
Molhe as mãos com água



1
Aplique sabão suficiente para cobrir todas as superfícies das mãos



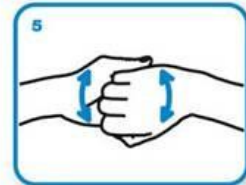
2
Esfregue as palmas das mãos, uma na outra



3
Palma direita sobre o dorso esquerdo com os dedos entrelaçados e vice versa



4
Palma com palma com os dedos entrelaçados



5
Parte de trás dos dedos nas palmas opostas com os dedos entrelaçados



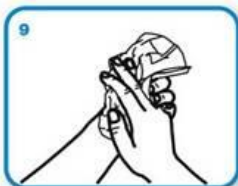
6
Esfregue o polegar esquerdo em sentido rotativo, entrelaçado na palma direita e vice versa



7
Esfregue rotativamente para trás e para a frente os dedos da mão direita na palma da mão esquerda e vice versa



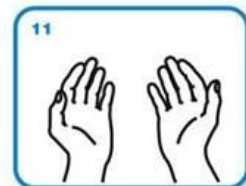
8
Enxague as mãos com água



9
Seque as mãos com toallete descartável




10
Utilize o toallete para fechar a torneira se esta for de comando manual



11
Agora as suas mãos estão seguras.

ANEXO XVI – RELATÓRIO DE NÃO CONFORMIDADE

		RELATÓRIO DE NÃO CONFORMIDADE
EMISSION	Responsável pelo registro:	Data da Ocorrência: / /
	Lotação ou Unidade/Setor:	
	Item em não conformidade:	Lote: Validade: / / Marca:
	Descrição da não conformidade: (descreva minuciosamente todas as ocorrências da não conformidade) *	
	Quantas unidades apresentaram esta não conformidade? () Realizou NOTIVISA? () sim nº _____ () não Foi segregado? () sim () não	
COORDENADOR	Quantidade em estoque do item do mesmo lote no local:	Data: / /
	Encaminhamentos/providências:	Carimbo e assinatura do responsável pelo recebimento da não conformidade:
CDM	Via de compra: PE nº _____; CPS lote nº _____; outro _____	Data do recebimento da não conformidade: / /
	Fornecedor:	Fabricante:
	Encaminhamentos/providências:	Carimbo e assinatura do responsável pelos encaminhamentos:
	Desfecho Final:	
* Caso julgue necessário envie anexos (fotos, vídeos, etc) pertinentes a não conformidade detectada para o email cdm.colombo@gmail.com		