



Prefeitura Municipal de Pelotas

Secretaria Municipal de Saúde

RESOLUÇÃO SMS Nº 1 DE 12 DE SETEMBRO DE 2011

APROVA A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS – REMUME, COMO INSTRUMENTO TÉCNICO-NORMATIVO QUE REÚNE O ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS USADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor;

CONSIDERANDO os conceitos fundamentais e responsabilidades relativas à Assistência Farmacêutica, estabelecidos pela Lei Federal nº 8.080 de 19/09/1990;

CONSIDERANDO que de acordo com a Política Nacional de Medicamentos oficializada pela Portaria n.º 3.916/GM, de 30/10/1998, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) deve ser a base para a organização de listas estaduais e municipais, visando o processo de descentralização da gestão, tornando-se, portanto, meio fundamental para orientar a prescrição, a dispensação e o abastecimento de medicamentos, particularmente no âmbito do Sistema Único de Saúde;

CONSIDERANDO a Portaria nº 4.217/GM/MS, de 29/12/2010, que aprova as normas de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica;

CONSIDERANDO a Resolução nº 90/CIB-RS, de 27/04/2011, que define o elenco estadual de referência de medicamentos e insumos complementares para a Assistência Farmacêutica na Atenção Básica;

CONSIDERANDO a promoção do uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores;

CONSIDERANDO a necessidade de selecionar medicamentos essenciais, capazes de solucionar a maioria dos agravos à saúde da população mediante uma terapia medicamentosa eficaz, segura e de menor custo;

CONSIDERANDO a necessidade de seguir rotinas de diagnóstico e de tratamento, estabelecidas conforme a legislação e as normas nacionais vigentes, para uma assistência médico-hospitalar e ambulatorial integral e equânime;

CONSIDERANDO a relação de medicamentos proposta pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do município.



Prefeitura Municipal de Pelotas

Secretaria Municipal de Saúde

RESOLVE:

Art. 1.º - Aprovar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME, Anexo I desta Resolução, como instrumento técnico-normativo que reúne todo o elenco de medicamentos padronizados usados pela Secretaria Municipal de Saúde, a qual foi efetivada com base nos seguintes critérios de seleção:

I. medicamentos de valor terapêutico comprovado, com suficientes informações clínicas na espécie humana e em condições controladas, sobre a atividade terapêutica e farmacológica;

II. medicamentos que supram as necessidades da maioria da população;

III. medicamentos de composição perfeitamente conhecida, com somente um princípio ativo, excluindo-se, sempre que possível, as associações;

IV. medicamentos pelo nome do princípio ativo, conforme Denominação Comum Brasileira (DCB);

V. medicamentos que disponham de informações suficientes sobre a segurança, eficácia, biodisponibilidade e características farmacocinéticas;

VI. medicamentos de menor custo de aquisição, armazenamento, distribuição e controle resguardada a qualidade;

VII. formas farmacêuticas, apresentações e dosagem, considerando:

a) comodidade para a administração aos pacientes;

b) faixa etária;

c) facilidade para cálculo da dose a ser administrada;

d) facilidade de fracionamento ou multiplicação das doses;

Parágrafo único. Os medicamentos constantes da REMUME estão listados em ordem alfabética, de acordo com a descrição do produto, concentração e apresentação, unidade, observação e código da CATMAT.

Art. 2º - Esta REMUME deve ser utilizada pelas unidades próprias da Rede Municipal de Saúde, sendo adaptada às necessidades de cada serviço especializado, conforme os critérios:

I. perfil de atendimento e rotinas médicas estabelecidas na unidade;

II. protocolos clínicos estabelecidos pelas gerências de programas;

III. recomendações/ protocolos do Ministério da Saúde.

Art. 3º - No âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, as prescrições deverão utilizar o elenco de medicamentos da REMUME e suas determinações.

Art. 4º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Pelotas, 12 de setembro de 2011.

Arita Bergman
Secretária Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Pelotas

Secretaria Municipal de Saúde

Anexo I

Medicamentos em Ordem Alfabética (DCB)	Unidade de Fornecimento
ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO FOLÍNICO, 15 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPROICO, 250 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPROICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML
ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML
ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
ALENDRONATO SÓDICO, 10 MG	CÁPSULA
ALENDRONATO SÓDICO, 70 MG	COMPRIMIDO
ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML
AMOXICILINA, 500MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML
AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
ANLODIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO
ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
ATENOLOL, 100 MG	COMPRIMIDO
ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200 DOSES
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML
CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO



Prefeitura Municipal de Pelotas

Secretaria Municipal de Saúde

CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600MG DE CÁLCIO + 400UI	COMPRIMIDO
CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML
CEFALEXINA, 500 MG	CÁPSULA
CEFTRIAXONA SÓDICA, 250 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO-AMPOLA
CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100 ML
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML
CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML
DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10 G
DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 2,5 ML
DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML
DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
DIMENIDRINATO, 100 MG	COMPRIMIDO
DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML
DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM	UNIDADE
ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO
EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
ERITROMICINA, ESTEARATO, 500 MG	COMPRIMIDO
ERITROMICINA, ESTEARATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60 ML
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML



Prefeitura Municipal de Pelotas

Secretaria Municipal de Saúde

ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML
ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
ESTREPTOMICINA SULFATO, 1 G, PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG	DRÁGEA
ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 25 G
ETAMBUTOL DICLORIDRATO, 400 MG	COMPRIMIDO
ETIONAMIDA, 250 MG	COMPRIMIDO
FENITOÍNA SÓDICA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 120 ML
FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 20 ML
FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML
FENOXIMETILPENICILINA, POTÁSSICA, 80.000UI/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML
FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
FLUFENAZINA, SAL ENANTATO, 25MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML
HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 20 ML
IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10 ML
INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10 ML
IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML
ISONIAZIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG	CÁPSULA
LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO



Prefeitura Municipal de Pelotas

Secretaria Municipal de Saúde

LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	CARTELA 21 COMPRIMIDOS
LEVONORGESTREL, 1,5 MG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML
METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, COM APLICADOR	BISNAGA 50 G
MICONAZOL, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G
NISTATINA + BENZIOILMETRONIDAZOL + BENZACÔNIO , CREME VAGINAL	BISNAGA 40 G
NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	BLISTER
ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO
NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML
PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
PENFLURIDOL, 20 MG	COMPRIMIDO
PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60 ML
PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 100 ML
PIRAZINAMIDA, 500 MG	COMPRIMIDO
PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
PREDNISOLONA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100 ML
PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
PROGESTERONA, 100MG	CÁPSULA



Prefeitura Municipal de Pelotas

Secretaria Municipal de Saúde

PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
RIFAMPICINA, ASSOCIADA À ISONIAZIDA, PIRAZINAMIDA E ETAMBUTOL, 150 MG + 75 MG + 400 MG + 275 MG, DOSE FIXA COMBINADA 4X1	BLISTER
RIFAMPICINA, ASSOCIADA COM ISONIAZIDA, 300MG + 200MG	CÁPSULA
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9G	ENVELOPE
SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200 DOSES
SINVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML
SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
SULFATO FERROSO, 5 MG/ML DE FERRO II, XAROPE	FRASCO 120 ML
SULPIRIDA, 200 MG	COMPRIMIDO
TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML
VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO