

LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO SUS EM BAGÉ

1. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA

FARMACÊUTICA: Componente destinado a atender os agravos e programas específicos da atenção básica à saúde. As farmácias municipais estão distribuídas nos seguintes **Centros de Referência (CR)**: PAM, Arvorezinha, Floresta, CAIC, CSU, Castro Alves e Eduardo Sá Monnanny; Farmácia especializada do SAIS* (apenas para pacientes atendidos na unidade), **CAPS II e CAPS AD (FARMÁCIA CAPS)**, **Farmácia Central e CAF** (na Farmácia Central), além das farmácias (DISPENSÁRIOS) das demais Unidades de Saúde (**US – ESF e UBS**).

Obs.: Os medicamentos prescritos pelos médicos e informados para serem retirados gratuitamente nas farmácias particulares, participantes do programa Farmácia Popular do Brasil, estão identificados como **PFPB**.

1.1. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIAL PARA DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE:

Analgésicos e Antipiréticos:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
1	Dipirona Sódica	500 mg/ml, solução oral frasco 10 ml	CR / US / SAIS
2	Paracetamol	500 mg, comprimido	CR / US / SAIS
3	Paracetamol	200 mg/ml, solução oral frasco 15 ml	CR / US / SAIS

Antibacterianos:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
4	Amoxicilina	250 mg/5 ml, pó para suspensão oral frasco 60ml	CR / SAIS
5	Amoxicilina	500 mg, cápsula/comprimido	CR / SAIS
6	Azitromicina	500 mg, comprimido	CR / SAIS
7	Azitromicina	900 mg, suspensão oral frasco 22,5 ml	CR / SAIS
8	Ampicilina	500 mg, cápsula/comprimido	CR / SAIS
9	Benzilpenicilina Benzatina	600.000 UI, pó para suspensão injetável IM	CR / US / SAIS Exclusivamente para o tratamento de Sífilis *
10	Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI, pó para suspensão injetável IM	CR / US / SAIS Exclusivamente para o tratamento de Sífilis *
11	Benzilpenicilina Potássica	5.000.000 UI, pó para suspensão injetável IM	CR / US Exclusivamente para o tratamento de Sífilis *
12	Benzilpenicilina Potássica + Benzilpenicilina Procaína	100.000 UI + 300.000 UI, pó para suspensão injetável IM	CR / US / SAIS Exclusivamente para o tratamento de Sífilis Congênita *
13	Cefalexina	50 mg/ml, pó para suspensão oral frasco 60 ml	CR / SAIS
14	Cefalexina	500 mg, comprimido revestido	CR / SAIS
15	Ceftriaxona	1 g frasco ampola, injetável IM	UPA / SAIS
16	Ciprofloxacino, Cloridrato	500 mg cápsula/comprimido	CR / SAIS
17	Doxiciclina, Cloridrato	100 mg comprimido	SAIS
18	Eritromicina, Estolato	500 mg comprimido	SAIS

19	Eritromicina	50 mg/ml, suspensão oral frasco 60ml	CR / SAIS
20	Espiramicina	500 mg (1, 5M.U.I) comprimido revestido	Farmácia Central Somente gestantes, única opção para tratamento de TOXOPLASMOSE *
21	Gentamicina	5 mg/ml, <u>solução oftálmica</u> , frasco 5ml	CR
22	Metronidazol	250 mg comprimido	CR / SAIS
23	Metronidazol	100 mg/g, gel vaginal bisnaga 50 g	CR / SAIS
24	Neomicina + Bacitracina	Pomada, bisnaga com 10 g	CR / US / SAIS
25	Sulfadiazina de Prata	1% pasta, bisnaga com 30g	CR / US/ SAIS (Enfermagem)
26	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400 mg + 80 mg comprimido	CR / SAIS
27	Sulfametoxazol + Trimetoprima	40 mg + 8 mg/ml suspensão oral frasco 60ml	CR / SAIS

* Fornecido pelo ESTADO

Anticoagulantes:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
28	Varfarina Sódica	5 mg comprimido	CR / SAIS

Antifúngicos:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
29	Cetoconazol	200 mg comprimido	CR / US / SAIS
30	Fluconazol	150 mg cápsula	CR / US / SAIS
31	Itraconazol	100 mg cápsula/comprimido	SAIS
32	Miconazol, Nitrato	20 mg/g creme vaginal bisnaga 80 g	CR / US / SAIS
33	Miconazol	2%, creme	CR / SAIS
34	Nistatina	100.000UI/ml, suspensão oral frasco 50ml	CR / SAIS

Antiglaucomatosos:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
35	Timolol	0,5% solução oftálmica	CR

Anti-histamínicos:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
36	Dexclorfeniramina, Maleato	0,4mg/ml solução oral frasco 100mL	CR / US / SAIS
37	Dexclorfeniramina, Maleato	2 mg comprimido	CR / US / SAIS

Anti-inflamatórios Não Hormonais:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
38	Diclofenaco Sódico	50 mg comprimido	CR / US / SAIS
39	Ibuprofeno	50 mg/ml, solução oral	CR / US / SAIS
40	Ibuprofeno	600 mg, comprimido	CR / US / SAIS

Antiparasitários:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
41	Albendazol	400 mg, comprimido mastigável	CR / US / SAIS
42	Albendazol	40 mg/ml, suspensão oral frasco 10 ml	CR / US / SAIS
43	Benzoato de Benzila	Solução tópica com 60ml	CR / US / SAIS
44	Permetrina	10 mg/ml (1%) loção frasco 60ml	CR / US / SAIS

Antivirais:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
45	Aciclovir	200 mg, comprimido	CR / SAIS
46	Aciclovir	50 mg/g, creme bisnaga 10 g	CR / SAIS

Anti-inflamatórios Esteroides:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
47	Dexametasona	4 mg, comprimido	CR
48	Dexametasona	1 mg/g, creme bisnaga 10 g	CR / US / SAIS
49	Prednisolona, Fosfato Sódico	3 mg/ml, solução oral frasco 100ml	CR / SAIS
50	Prednisona	5 mg, comprimido	CR / US / SAIS
51	Prednisona	20 mg, comprimido	CR / US / SAIS

Hipolipemiantes:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
52	Sinvastatina	20 mg, comprimido	CR / SAIS

Hormônio Tireoidiano:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
53	Levotiroxina de Sódio	25 mcg, comprimido	CR
54	Levotiroxina de Sódio	50 mcg, comprimido	CR
55	Levotiroxina de Sódio	100 mcg, comprimido	CR
56	Propiltiouracil	100 mg, comprimido	CR
57	Tiamazol	10mg, comprimido	PAM

Insulinas e Antidiabéticos Oraís:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
58	Glibenclamida	5 mg comprimido – PFPB	--
59	Insulina NPH	100UI/ml suspensão injetável frasco 10ml PFPB	PAM – Fornecido pelo ESTADO
60	Insulina Regular	100UI/ ml suspensão injetável frasco PFPB	PAM – Fornecido pelo ESTADO
61	Metformina, Cloridrato	850 mg comprimido – PFPB	--

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular e Renal:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
62	Ácido Acetilsalicílico	100 mg, comprimido	CR / US / SAIS
63	Amiodarona	200 mg, comprimido	CR
64	Anlodipino, Besilato	5 mg, comprimido	CR
65	Atenolol	50 mg, comprimido	CR / US / SAIS
66	Captopril	25 mg, comprimido – PFPB	CR / US / SAIS SOMENTE URGÊNCIA NA ENFERMAGEM
67	Carvedilol	3,125 mg, comprimido	CR
68	Carvedilol	6,25 mg, comprimido	CR
69	Digoxina	0,25 mg, comprimido	CR / US / SAIS

70	Doxazosina, Mesilato	2 mg, comprimido	PAM
71	Espironolactona	25 mg, comprimido	CR
72	Espironolactona	100 mg, comprimido	CR
73	Furosemida	40 mg, comprimido	CR / US / SAIS
74	Heparina Sódica	5.000UI, Sol Injetável SC	PAM
75	Hidroclorotiazida	25 mg, comprimido – PFPB	--
76	Isossorbida, Mononitrato	20 mg, comprimido	CR
77	Metildopa**	250 mg, comprimido	CR / US / SAIS Somente gestantes
78	Propranolol, Cloridrato	40 mg, comprimido – PFPB	--
79	Verapamil, Cloridrato	80 mg, comprimido	CR / US / SAIS

Medicamentos e Insumos que atuam sobre o Sistema Reprodutor: Adquiridos pelo Ministério da Saúde, repassados ao ESTADO e distribuídos pelo município.

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
80	Diafragma	Unidade	PAM – Programa Planejamento Familiar*
81	Dispositivo Intra -Uterino (DIU)	Unidade	PAM –Programa Planejamento Familiar*
82	Gel Lubrificante	Sachê com 5 g	CR / US / SAIS
83	Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,15mg + 0,03mg, comprimido	CR / US / SAIS
84	Levonorgestrel	0,75mg, 02 comprimidos	CR / US / SAIS
85	Levonorgestrel	1,5mg, comprimidos	CR / US / SAIS
86	Medroxiprogesterona, Acetato	150 mg/ml, injetável ampola 1ml	CR / US / SAIS
87	Medroxiprogesterona, Acetato	10 mg, comprimido	CR / US / SAIS <small>*Adquirido via município</small>
88	Noretisterona	0,35mg, comprimido	CR / US / SAIS
89	Noretisterona, Enantato + Estradiol, Valerato	50 mg + 5 mg/ml, sol injetável amp 1ml	CR / US / SAIS
90	Preservativo Masculino 52 mm	Unidade	CR / US / SAIS
91	Preservativo Feminino	Unidade	CR / US / SAIS

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Digestivo:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
92	Hidróxido de Alumínio	61,5mg/ml, suspensão oral frasco 100ml	CR / US / SAIS
93	Lactulose	667 mg/ml, xarope	PAM
94	Metoclopramida, Cloridrato	4 mg/ml, solução oral frasco 10ml	CR / US / SAIS
95	Metoclopramida, Cloridrato	10 mg, comprimido	CR / SAIS
96	Óleo Mineral	100%, frasco 100ml	CR / SAIS
97	Omeprazol	20 mg, cápsula	CR / US / SAIS
98	Ondansetrona, Cloridrato	40 mg, comprimido	PAM
99	Plantago Ovata Forsk	Envelope pó dispersão oral, 5,85g	PAM

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
100	Ácido Valproico (Valproato de Sódio)	250 mg, cápsula	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
101	Ácido Valproico (Valproato de Sódio)	500 mg, comprimido revestido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
102	Ácido Valproico (Valproato de Sódio)	50 mg/ml, xarope frasco 100ml	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
103	Amitriptilina, Cloridrato	25 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
104	Biperideno, Cloridrato	2 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
105	Biperideno, Lactato	5 mg/ml, solução injetável	FARMÁCIA CAPS ** Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
106	Carbamazepina	20 mg/ml, suspensão oral frasco 100ml	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
107	Carbamazepina	200 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
108	Carbamazepina	400 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
109	Carbonatode Lítio	300 mg, comprimidos	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
110	Clomipramina	25 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
111	Clonazepam	0,5 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 – Notificação de Receita B– Lista B1
112	Clonazepam	2,0 mg comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 – Notificação de Receita B– Lista B1
113	Clonazepam	2,5 mg/ml, frasco 20ml	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 – Notificação de Receita B– Lista B1
114	Clorpromazina, Cloridrato	100 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
115	Clorpromazina, Cloridrato	40 mg/ml, solução oral	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
116	Clorpromazina, Cloridrato	5 mg/ml, solução injetável	FARMÁCIA CAPS ** Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
117	Diazepam	10 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 – Notificação de Receita B– Lista B1
118	Diazepam	5 mg/ml, solução injetável	FARMÁCIA CAPS ** Port. nº 344/98 – Notificação de Receita B– Lista B1
119	Fenitoína	100 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
120	Fenitoína	50 mg/ml, solução injetável	FARMÁCIA CAPS ** Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1

121	Fenobarbital	40 mg/ml, solução oral frasco 20mL	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
122	Fenobarbital	100 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
123	Fenobarbital	200 mg/ml, solução injetável	FARMÁCIA CAPS ** Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
124	Flufenazina	5 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
125	Flufenazina	25 mg/ml, solução injetável	FARMÁCIA CAPS ** Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
126	Fluoxetina, Cloridrato	20 mg, cápsula	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
127	Haloperidol	1 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
128	Haloperidol	5 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
129	Haloperidol	2 mg/ml, solução oral	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
130	Haloperidol	5 mg/ml, solução injetável	FARMÁCIA CAPS ** Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
131	Haloperidol	50 mg/ml, solução injetável ampola	FARMÁCIA CAPS ** Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
132	Imipramina	25 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
133	Levodopa + Carbidopa	250 mg + 25 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS
134	Levomepromazina	25 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
135	Levomepromazina	100 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
136	Prometazina	25 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS
137	Prometazina	25 mg/ml, solução injetável	FARMÁCIA CAPS
138	Propericiazina	1%, solução oral, frasco 20ml	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
139	Propericiazina	4%, solução oral, frasco 20ml	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
140	Risperidona	1 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
141	Risperidona	2 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
142	Risperidona	3 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
143	Triexifenidil	2 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1
144	Triexifenidil	5 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1

** OBS.: Medicamentos injetáveis recebidos na Farmácia Central e distribuídos às salas de enfermagem das Unidades CAPS II, AD e demais unidades de saúde (pelo CAPS II) para aplicação mediante apresentação de prescrição e/ou receita médica.

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central: SOMENTE dispensados aos pacientes atendidos na unidade **CAPS AD. RECURSO PRÓPRIO** (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1)

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
145	Naltrexona	50 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS
146	Topiramato	50 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS
147	Topiramato	100 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Respiratório:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
141	Fenoterol, Bromidrato ** (uso ambulatorial)	5 mg/ml, solução inalante frasco 20ml	CR / US
149	Ipratrópio, Brometo ** (uso ambulatorial)	0,25 mg/ml, solução inalante frasco 20ml– PFPB (se for uso em domicílio)	CR / US
150	Salbutamol	2 mg, comprimido	CR
151	Solução Fisiológica Nasal (Cloreto de Sódio)	9,0mg/ml, solução nasal frasco 30 ml	CR / US / SAIS

** Medicamentos DESCONTINUADOS (constantes na lista apenas para registro da não disponibilidade atual).

Medicamentos utilizados no Tratamento/Prevenção da Osteoporose:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
152	Alendronato de Sódio	70 mg, comprimido	CR
153	Cálcio, Carbonato + Colecalciferol	500 mg + 200UI, comprimido	CR

Vitaminas e Sais Minerais:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
154	Ácido Fólico	5 mg comprimido	CR / US / SAIS
155	Ácido Fólico	0,2 mg/ml, solução oral	CR / US / SAIS
156	Carbonato de cálcio	1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	CR / SAIS
157	Sais para Reidratação Oral	Pó para solução oral, envelope 27,9 g	CR / US / SAIS
158	Sulfato Ferroso	25 mg/ml, solução oral frasco 30ml	CR / US / SAIS
159	Sulfato Ferroso	40 mg, comprimido revestido	CR / US / SAIS
160	Vitamina B1 (Tiamina, cloridrato)	300 mg, comprimido	CR / US / SAIS

Medicamento Uricosúrico:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
161	Alopurinol	100 mg, comprimido	CR

Outros:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
162	Acetato de betametasona 3 mg/ml + Fosfato dissódico de betametasona 3 mg/ml	Suspensão injetável	Farmácia Central SOMENTE GESTANTES
163	Cabergolina	0,5 mg, comprimido	Farmácia Central / SAIS*
164	Hidralazina	25 mg, comprimido	CR
165	Levodopa + Benserazida	100 mg + 25 mg, comprimido	CR
166	Levodopa + Benserazida	200 mg + 50 mg, comprimido	CR
167	Mikania glomerata	Frasco 100ml	CR / US / SAIS
168	Propafenona, cloridrato	300 mg, comprimido	CR

* Fornecido pelo ESTADO

2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA

FARMACÊUTICA: Componente destinado a atender programas estratégicos de saúde, controle de endemias, tais como a tuberculose, a toxoplasmose, a hanseníase e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou antirretrovirais do programa DST/AIDS; influenza, tabagismo, entre outros. Os medicamentos e insumos são financiados e adquiridos pelo **Ministério de Saúde**, sendo distribuídos aos Estados e Distrito Federal. Cabem a esses o recebimento, armazenamento e a distribuição aos municípios.

2.1. MEDICAMENTOS/INSUMOS PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO: EXCLUSIVO para pacientes **participantes dos grupos anti – tabagismo**, por prescritores habilitados para desenvolver o trabalho do grupo, desenvolvidos no CAPS AD ou pelas unidades autorizadas pela Secretaria de Saúde, dispensados somente na Farmácia CAPS.

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
169	Nicotina*	Adesivo 07 mg	FARMÁCIA CAPS
170	Nicotina*	Adesivo 14 mg	FARMÁCIA CAPS
171	Nicotina*	Adesivo 21 mg	FARMÁCIA CAPS
172	Bupropiona, Cloridrato*	150 mg, comprimido	FARMÁCIA CAPS Port. nº 344/98 – Receita Controle Especial – Lista C1

* Fornecido pelo ESTADO

2.2. MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA TRATAMENTO DO HIV/AIDS*:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
173	Abacavir (ABC)	300 mg, frasco com 60 comprimidos	SAIS
174	Atazanavir (ATV)	200 mg, frasco com 60 cápsulas	SAIS
175	Atazanavir (ATV)	300 mg, frasco com 30 cápsulas	SAIS
176	Darunavir (DRV)	600 mg, frasco com 60 comprimidos	SAIS
177	Dolutegravir (DTG)	50 mg, frasco com 30 comprimidos	SAIS
178	Efavirenz (EFZ)	600 mg, frasco com 30 cápsulas	SAIS
179	Etravirina (ETR)	200 mg, frasco com 60 comprimidos	SAIS
180	Iopinavir + Ritonavir	100+25 mg	SAIS
181	Lamivudina (3TC)	150 mg, frasco com 60 comprimidos	SAIS
182	Lamivudina (3TC)	10 mg/ml, solução oral, frasco com 240ml	SAIS

183	Lopinavir + Ritonavir (LPV/r)	80 mg + 20 mg/ml solução oral, frasco 160ml	SAIS
184	Lopinavir + Ritonavir (LPV/r)	80 mg + 20 mg/ ml solução oral, frasco 160ml	SAIS
185	Nevirapina (NVP)	200 mg, frasco com 60 comprimidos	SAIS
186	Nevirapina (NVP)	10 mg/ml suspensão oral, frasco com 240ml	SAIS
187	Raltegravir	400 mg	SAIS
188	Ritonavir (RTV)	100 mg, frasco com 30 comprimidos	SAIS
189	Tenofovir (TDF)	300 mg, frasco com 30 comprimidos	SAIS
190	Tenofovir + Lamivudina (TDF + 3TC)	300 mg + 3000 mg, frasco com 30 comprimidos	SAIS
191	Tenofovir + Lamivudina + Efavirenz (DFC)	300 mg + 3000 mg + 600 mg, frasco com 30 comprimidos	SAIS
192	Zidovudina (AZT)	solução	SAIS
193	Zidovudina (AZT)	100 mg, frasco com 100 cápsulas	SAIS
194	Zidovudina + Lamivudina (AZT + 3TC)	300 mg + 180 mg, frasco com 60 comprimidos	SAIS

Anti-infectantes para tratamento de infecções oportunistas e/ou Doenças Sexualmente Transmissíveis de pacientes HIV/AIDS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
195	Pirimetamina	25 mg comprimido	SAIS (ESTADO)

2.3. MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA TRATAMENTO DA TUBERCULOSE: financiados e adquiridos pelo Ministério da Saúde e distribuídos especificamente para cada usuário acometido pela doença, atendido no centro especializado para tratamento da tuberculose no município. Informações: (53)32472100

2.4. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA HANSENÍASE E ADJUVANTES: Financiado pelo Ministério da Saúde. Processos e dispensação pela 7ª Coordenadoria de Saúde do RS. Contato: (53) 32429288

2.5. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG: Direto em unidades hospitalares.

2.6. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA INFLUENZA: Adquiridos pelo Ministério da Saúde, transferidos pela 7ª Coordenadoria de Saúde do RS e dispensados pelo município.

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
196	Oseltamivir	30 mg, comprimido	Unidade Hospitalar/ UPA/PAM
197	Oseltamivir	45 mg, comprimido	Unidade Hospitalar/ UPA/PAM
198	Oseltamivir	75 mg, comprimido	Unidade Hospitalar/ UPA/PAM

3. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA: Componente cujos medicamentos são dispensados conforme critérios estabelecidos em portarias do Ministério da Saúde, que podem ser acessadas através do link: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/840-sctie-raiz/daf-raiz/cgceaf-raiz/cgceaf/13-cgceaf/11653>.

A aquisição e a realização das análises técnicas dos processos de solicitação destes medicamentos são de responsabilidade da 7ª Coordenadoria de Saúde do RS. A abertura dos processos para solicitação e a dispensação dos medicamentos ocorrem na Farmácia Central.

FARMÁCIA CENTRAL

* Horário de atendimento Farmácia **ESTADO**: 8:00 às 14:00h

* Horário de atendimento Farmácia **CAPS**: 8:00 às 14:00h

Telefone: (53)32475475

Endereço: Av. General João Teles n. 862, Bairro Centro, CEP 96400-902.

O programa **Aqui tem Farmácia Popular**, parceria do Ministério da Saúde com farmácias privadas, continua funcionando normalmente (Farmácias particulares com o símbolo característico do programa – Bandeira do Brasil). São disponibilizados 25 medicamentos, sendo 14 deles totalmente gratuitos e o restante com descontos que chegam a 90%.

MEDICAMENTOS GRATUITOS:

- Atenolol 25 mg,
- Beclometasona 50, 200 e 250 mcg,
- Brometo de ipatrópio
- Captopril 25 mg,
- Enalapril 10 mg,
- Glibenclamida 5 mg,
- Hidroclorotiazida 25 mg,
- Insulina NPH,
- Insulina Regular,
- Losartana 50 mg,
- Metformina 500 mg,
- Metformina 850 mg,
- Propranolol 40 mg e
- Salbutamol spray 100 mcg

MEDICAMENTOS SUBSIDIADOS (até 90% do valor)

- Acetato de medroxiprogesterona 150 mg,
- Alendronato de Sódio 70 mg
- Benserazida 25 mg + Levodopa 100 mg,
- Budesonida 32 mcg,
- Budesonida 50 mcg,
- Carbidopa 25 mg + Levodopa 250 mg,
- Etinilestradiol 0,03 mg + Levonorgestrel 0,15 mg
- Noretisterona 0,35 mg,
- Sinvastatina 20 mg,
- Sinvastatina 40 mg,

- Valerato de estradiol 5 mg + Noretisterona 50 mg e
- Timolol 0,25 ou 0,5%.