



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA DE ATALAIA**



REMUME

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATALAIA

UAPSF – Unidade de Atenção Primária Saúde da Família

REMUME

Relação Municipal de Medicamentos



Atalaia

2019



REMUME

SUMÁRIO

PREFÁCIO	05
ANEXO I - RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	06
1- GRUPO: ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS	06
2- GRUPO: ANTINFLAMATÓRIOS	06
2.1- Subgrupo: Antinflamatórios Não-Esteróides	06
2.2- Subgrupo: Antinflamatórios Esteróides	07
3- GRUPO: MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DA GOTA	07
4- GRUPO: ANTIALÉRGICOS E ANAFILAXIA	07
5- GRUPO: ANTIMICROBIANOS	07
5.1- Subgrupo: Penicilinas	07
5.2- Subgrupo: Cefalosporinas	07
5.3- Subgrupo: Sulfanamídeos e Antissépticos Urinários	07
5.4- Subgrupo: Macrolídeos	08
5.5- Subgrupo: Fluorquinolonas	08
6- GRUPO: ANTIFUNGICOS	08
6.1- Subgrupo: Antifúngicos Tópicos	08
7- GRUPO: ANTIVIRAIS	08
7.1- Subgrupo: Inibidores da Polimerase Viral	08
8- GRUPO: ANTIPARASITARIOS	08
8.1- Subgrupo: Anti-Helmínticos	08
8.2- Subgrupo: Amebicida, Giardicida e Tricomonicida	09
9- GRUPO: SOLUÇÕES ELETROLÍTICAS	09
10- GRUPO: VITAMINAS E SUBSTÂNCIAS MINERAIS	09
10.1- Subgrupo: Vitaminas	09
10.2- Subgrupo: Substâncias Minerais	09



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA DE ATALAIA



REMUME

11- GRUPO: MEDICAMENTOS SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	09
11.1- Subgrupo: Anticonvulsivantes	09
11.2- Subgrupo: Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	09
11.3- Subgrupo: Antiparkinsonianos	10
11.4- Subgrupo: Antipsicóticos	10
11.5- Subgrupo: Ansiolítico e Hipno-Sedativo	10
12- GRUPO: MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE SISTEMA CARDIOVASCULAR E RENAL	10
12.1- Subgrupo: Medicamentos Utilizados na Insuficiência Cardíaca	10
12.2- Subgrupo: Medicamentos Antiarrítmicos	11
12.3- Subgrupo: Anti-Hipertensivos – Diuréticos	11
12.4- Subgrupo: Bloqueadores Adrenérgicos	11
12.5- Subgrupo: Bloqueadores de Canal de Cálcio	11
12.6- Subgrupo: Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina	11
12.7- Subgrupo: Hipolipemiantes	11
13- GRUPO: MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SANGUE	11
13.1- Subgrupo: Antianêmicos	11
13.2- Subgrupo: Anticoagulantes	12
14- GRUPO: MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA DIGESTÓRIO	12
14.1- Subgrupo: Anti-Secretores	12
14.2- Subgrupo: Antieméticos e Agentes Pró-Cinéticos	12
15- GRUPO: MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA RESPIRATÓRIO	12
15.1- Subgrupo: Antiasmáticos	12
15.2- Subgrupo: Soluções Nasais	12
15.3- Subgrupo: Mucolítico	12
16- GRUPO: HORMÔNIO TIREOIDEANO E MEDICAMENTOS ANTI TIREOIDEANOS	13
16.1- Subgrupo: Hormônio Tireoidiano	13
17- GRUPO: INSULINAS E ANTIDIABÉTICOS ORAIS	13
17.1- Subgrupo: Insulinas	13
17.2- Subgrupo: Antidiabéticos Orais	13



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA DE ATALAIA



REMUME

18- GRUPO: HORMÔNIOS SEXUAIS, ANTAGONISTAS E MEDICAMENTOS RELACIONADOS	13
18.1- Subgrupo: Contraceptivos Hormonais Injetáveis	13
19- GRUPO: MEDICAMENTOS TÓPICOS USADOS EM PELE, MUCOSAS E FÂNEROS	13
19.1- Subgrupo: Antipruriginoso e Antiinflamatório	14
19.2- Subgrupo: Escabicida e Pediculicida	14
20- GRUPO: MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO /PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE	14
21- GRUPO: MEDICAMENTOS USADOS EM ENDEMIAS FOCAIS (FORNECIMENTO DE ACORDO COMA DEMANDA ESPECÍFICA)	14
21.1- Medicamentos para Tratamento da Turbeculos	14
21.2- Medicamentos para Tratamento da Hanseníase	14
21.3- Medicamentos para Tratamento da Leishmaniose	14
22- GRUPO: TRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE (FORNECIMENTO DE ACORDO COM A DEMANDA ESPECÍFICA)	15
23- GRUPO: HIPERPLASIA PROSTÁTICA	15
24- GRUPO: RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS DISPENSADOS PARA USO EM PACIENTES DURANTE ATENDIMENTOS MÉDICOS NA UBS	15
25- GRUPO: MEDICAMENTOS INJETÁVEIS (DISPENSADOS PARA USO DOS PACIENTES EM ATENDIMENTOS MÉDICOS NA UBS)	15
ANEXO II	17
ANEXO III	18



REMUME

PREFÁCIO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME é um instrumento orientador das ações de Assistência Farmacêutica e da Terapêutica, indispensável para o Uso Racional de Medicamentos no contexto do SUS.

A REMUME está contida na Política da Assistência Farmacêutica no município, que por sua vez, está contida na Política de Saúde que norteia todas as ações de cuidados à saúde da população.

Os seguintes critérios devem ser empregados no processo de seleção de medicamentos:

- Selecionar medicamentos com níveis elevados de evidência sobre segurança e eficácia clínica;
- Eleger medicamentos de menor toxicidade relativa e maior comodidade posológica; - Padronizar, resguardando a qualidade, medicamentos cujo custo do tratamento/dia e o custo da duração idônea do tratamento sejam menores;
- Evitar a inclusão de associações fixas;
- Escolher, sempre que possível, dentre medicamentos de mesma ação farmacológica, de um representante de cada categoria química ou com característica farmacocinética diferente, ou que possua características farmacológicas que representem vantagem no uso terapêutico;
- Priorizar formas farmacêuticas que proporcionem maior possibilidade de fracionamento e adequação à faixa etária; padronizar medicamentos pelo nome do princípio ativo adotando a denominação comum brasileira – DCB;
- Revisão periódica da padronização, de preferência anualmente, com critérios de inclusão e exclusão bem definidos.

O objetivo desta ferramenta na prática de Atalaia é garantir ampla difusão entre os profissionais de saúde diminuindo prescrições de medicamentos não padronizados o que possibilita o acesso do usuário aos medicamentos essenciais de forma plena e humanizada, com melhoria na qualidade de vida do usuário.



REMUME - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO: ATALAIA/PR

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:

Cristiani Andréia Oliveira
Heloise Gabriele Julião
Audria Suze Zangari Troian

Data de Aprovação no Conselho Municipal de Saúde:

A relação de Medicamentos abaixo descrita, será dispensada a população mediante prescrição médica na Farmácia da UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

OBS: Descrito abaixo também, Relação de Medicamentos injetáveis dispensados para uso em pacientes durante atendimentos médicos na UBS.

ANEXO I - RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.

MEDICAMENTOS

1- GRUPO: ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

- Dipirona 500mg/ml gotas frasco
- Dipirona 500 mg comprimido
- Paracetamol 500 mg comprimido
- Paracetamol 200 mg/ml solução oral frasco

2- GRUPO: ANTINFLAMATÓRIOS

2.1- Subgrupo: Antinflamatórios Não-Esteróides

- Ácido acetil salicílico 100 mg comprimido
- Ibuprofeno 300mg comprimido
- Ibuprofeno 600 mg comprimido



REMUME

- Ibuprofeno 50mg/ml suspensão oral frasco

2.2- Subgrupo: Antinflamatórios Esteróides

- Prednisolona 3mg/ml solução oral frasco
- Prednisona 5 mg comprimido
- Prednisona 20 mg comprimido

3- GRUPO: MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DA GOTA

- Alopurinol 300 mg comprimido

4- GRUPO: ANTIALÉRGICOS E ANAFILAXIA

- Dexclorfeniramina 0,4mg/ml solução oral frasco
- Dexclorfeniramina 2mg comprimido
- Loratadina 1mg/ml solução oral frasco
- Loratadina 10 mg comprimido

5- GRUPO: ANTIMICROBIANOS

5.1- Subgrupo: Penicilinas

- Amoxicilina 500 mg cápsula
- Amoxicilina 250mg/5ml pó para suspensão oral frasco
- Amoxicilina 500mg + Ácido clavulânico 125mg comprimido
- Amoxicilina 250mg + Ácido clavulânico 62,5mg/5ml frasco 75 ml pó para suspensão oral

5.2- Subgrupo: Cefalosporinas

- Cefalexina 50 mg/ml pó para suspensão oral frasco
- Cefalexina 500 mg comprimido/cápsula

5.3- Subgrupo: Sulfanamídeos e Antissépticos Urinários

- Nitrofurantoína 100 mg cápsula
- Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg comprimido



REMUME

5.4- Subgrupo: Macrolídeos

- Azitromicina 200mg/ml
- Azitromicina 500 mg comprimido
- Sulfametoxazol 200 mg + Trimetoprima 40mg/5ml suspensão oral frasco

5.5- Subgrupo: Fluorquinolonas

- Ciprofloxacino 500 mg comprimido
- Metronidazol 250 mg comprimido

6- GRUPO: ANTIFUNGICOS

- Fluconazol 150 mg cápsula
- Itraconazol 100mg cápsula

6.1- Subgrupo: Antifúngicos Tópicos

- Miconazol (nitrato) 20mg/g creme bisnaga
- Nistatina 100.000 UI/ml suspensão oral frasco
- Miconazol nitrato 2% creme vaginal c/ aplicador

7- GRUPO: ANTIVIRAIS

7.1- Subgrupo: Inibidores da Polimerase Viral

- Aciclovir 200mg comprimido

8- GRUPO: ANTIPARASITARIOS

8.1- Subgrupo: Anti-Helmínticos

- Albendazol 40 mg/ml suspensão oral frasco 10ml
- Albendazol 400 mg comprimido mastigável
- Ivermectina 6 mg comprimido



REMUME

8.2- Subgrupo: Amebicida, Giardicida e Tricomonicida

- Metronidazol 500 mg/5 g geléia vaginal bisnaga 50 g com aplicador
- Metronidazol 40mg/ml suspensão oral frasco

9- GRUPO: SOLUÇÕES ELETROLÍTICAS

- Sais para reidratação oral envelopes

10- GRUPO: VITAMINAS E SUBSTÂNCIAS MINERAIS

10.1- Subgrupo: Vitaminas

- Tiamina cloridrato 300mg comprimido

10.2- Subgrupo: Substâncias Minerais

- Carbonato de cálcio 500 mg comprimido
- Sulfato ferroso 25mg/ml solução oral gotas
- Sulfato ferroso 40 mg de Ferro elementar comprimido

11- GRUPO: MEDICAMENTOS SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO

11.1- Subgrupo: Anticonvulsivantes

- Carbamazepina 200 mg comprimido
- Carbamazepina 20 mg/ml solução oral
- Fenitoína 100 mg comprimido
- Fenobarbital 40 mg/ml solução oral frasco
- Fenobarbital 100 mg comprimido
- Valproato de sódio 250 mg comprimido
- Valproato de sódio 500 mg comprimido
- Valproato de sódio 50 mg/ml suspensão oral frasco

11.2- Subgrupo: Antidepressivos e Estabilizadores de Humor

- Amitriptilina 75 mg comprimido



REMUME

- Amitriptilina 25 mg comprimido
- Carbonato de lítio 300 mg comprimido
- Clomipramina cloridrato 25 mg comprimido
- Fluoxetina 20 mg comprimido
- Nortriptilina cloridrato 25 mg comprimido

11.3- Subgrupo: Antiparkinsonianos

- Biperideno 2 mg comprimido
- Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg comprimido
- Levodopa 100mg+Benserazida 25mg comprimido
- Levodopa 200mg + Benserazida 50mg comprimido

11.4- Subgrupo: Antipsicóticos

- Clorpromazina 25 mg comprimido
- Clorpromazina 100 mg comprimido
- Haloperidol 5 mg comprimido
- Haloperidol 1 mg comprimido

11.5- Subgrupo: Ansiolítico e Hipno-Sedativo

- Clonazepam 2,5mg/mL gotas
- Diazepam 5 mg comprimido
- Haloperidol 2 mg/ml solução oral frasco

12- GRUPO: MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE SISTEMA CARDIOVASCULAR E RENAL

12.1- Subgrupo: Medicamentos Utilizados na Insuficiência Cardíaca

- Carvedilol 25 mg comprimido
- Carvedilol 12,5 mg comprimido
- Carvedilol 6,25 mg comprimido
- Carvedilol 3,125 mg comprimido
- Digoxina 0,25 mg comprimido
- Enalapril maleato 10 mg comprimido
- Enalapril maleato 20 mg comprimido
- Espironolactona 100 mg comprimido



REMUME

- Espironolactona 25 mg comprimido
- Metoprolol 100 mg comprimidos
- Metoprolol 50 mg comprimidos

12.2- Subgrupo: Medicamentos Antiarrítmicos

- Amiodarona cloridrato 200 mg comprimido
- Atenolol 50 mg comprimido

12.3- Subgrupo: Anti-hipertensivos – Diuréticos

- Furosemida 40 mg comprimido
- Hidroclorotiazida 25 mg comprimido

12.4- Subgrupo: Bloqueadores Adrenérgicos

- Metildopa 250 mg comprimido
- Propranolol 40 mg comprimido

12.5- Subgrupo: Bloqueadores de Canal de Cálcio

- Anlodipino 5 mg comprimido

12.6- Subgrupo: Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina

- Captopril 25mg comprimido
- Losartana 50 mg comprimido

12.7- Subgrupo: Hipolipemiantes

- Sinvastatina 20mg comprimido
- Sinvastatina 40 mg comprimido

13- GRUPO: MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SANGUE

13.1- Subgrupo: Antianêmicos

- Ácido fólico 5 mg comprimido
- Sulfato ferroso 25mg/ml solução oral gotas



REMUME

- Sulfato ferroso 40 mg de Ferro elementar comprimido

13.2- Subgrupo: Anticoagulantes

- Varfarina 5mg comprimido

14- GRUPO: MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA DIGESTÓRIO

14.1- Subgrupo: Anti-Secretores

- Omeprazol 20 mg cápsula
- Ranitidina 150 mg comprimido
- Ranitidina 15 mg/ml suspensão oral frasco
- Hidróxido de Alumínio 60mg/ml

14.2- Subgrupo: Antieméticos e Agentes Pró-Cinéticos

- Metoclopramida 10mg comprimido
- Metoclopramida 4mg/mL solução oral Frasco

15- GRUPO: MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA RESPIRATÓRIO

15.1- Subgrupo: Antiasmáticos

- Dipropionato de Beclometasona 250mcg e 50 mcg
- Budesonida 32 mcg spary nasal
- Ipratrópio Brometo 0,25 mg frasco (USO NA UNIDADE)
- Bromidrato de Fenoterol 0,5% frasco (USO NA UNIDADE)
- Salbutamol 100 mcg/dose aerossol inalatório frasco

15.2- Subgrupo: Soluções Nasais

- Cloreto de sódio 0,9% solução nasal

15.3- Subgrupo: Mucolítico

- Mikania glomerata - Xarope de Guaco



REMUME

16- GRUPO: HORMÔNIO TIREOIDEANO E MEDICAMENTOS ANTI TIREOIDEANOS

16.1- Subgrupo: Hormônio Tireoidiano

- Levotiroxina 100 mcg comprimido
- Levotiroxina 50 mcg comprimido
- Levotiroxina 25 mcg comprimido

17- GRUPO: INSULINAS E ANTIDIABÉTICOS ORAIS

17.1- Subgrupo: Insulinas

- Insulina humana NPH 100U/ml frasco-ampola 10ml
- Insulina humana regular 100U/ml frasco-ampola 10ml

17.2- Subgrupo: Antidiabéticos Orais

- Glibenclamida 5 mg comprimido
- Glicasida 30 mg
- Metformina 850mg comprimido

18- GRUPO: HORMÔNIOS SEXUAIS, ANTAGONISTAS E MEDICAMENTOS RELACIONADOS

- Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03mg comprimido
- Noretisterona 0,35mg comprimido

18.1- Subgrupo: Contraceptivos Hormonais Injetáveis

- Medroxiprogesterona acetato 150mg/ml injetável ampola 1ml
- Noretisterona enantato 50mg + estradiol valerato 5mg/ml injetável ampola 1ml

19- GRUPO: MEDICAMENTOS TÓPICOS USADOS EM PELE, MUCOSAS E FÂNEROS

- Sulfadiazina de prata 1% creme bisnaga



REMUME

19.1- Subgrupo: Antipruriginoso e Antinflamatório

- Dexametasona creme dermatológico 0,1% bisnaga

19.2- Subgrupo: Escabicida e Pediculicida

- Permetrina 10mg/ml (1%) loção
- Óxido de Zinco 25% - Pasta d'água

20- GRUPO: MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO /PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE

- Alendronato de sódio 70mg comprimido
- Carbonato de calcio + vitamina D

21- GRUPO: MEDICAMENTOS USADOS EM ENDEMIAS FOCAIS (FORNECIMENTO DE ACORDO COMA DEMANDA ESPECÍFICA)

21.1- Medicamentos para Tratamento da Tuberculose

- Isoniazida 100mg
- Pirazinamida 3% sol. Oral 150 mL
- Rifampicina 2% sol.oral 50 mL
- Rifampicina + Isoniazida 150 + 75 mg
- Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg +Pirazinamida 400mg + cloridrato de etambutol 275mg

21.2- Medicamentos para Tratamento da Hanseníase

- Paucibacilar kit adulto para tratamento da Hanseníase
- Multibacilar kit adulto para tratamento da Hanseníase

21.3- Medicamentos para Tratamento da Leishmaniose

- Meglumina antimoniato de 300mg/ml ampola 5mL



REMUME

22- GRUPO: TRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE (FORNECIMENTO DE ACORDO COM A DEMANDA ESPECÍFICA)

- Ácido folínico 15mg comprimido
- Espiramicina 1,5 MUI
- Piremetamida 25mg comprimido
- Sulfadiazina 500mg comprimido

23- GRUPO: HIPERPLASIA PROSTÁTICA

- Doxasosina 2mg
- Finasterida 5mg

24- GRUPO: RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS DISPENSADOS PARA USO EM PACIENTES DURANTE ATENDIMENTOS MÉDICOS NA UBS.

25- GRUPO: MEDICAMENTOS INJETÁVEIS (DISPENSADOS PARA USO DOS PACIENTES EM ATENDIMENTOS MÉDICOS NA UBS)

- Dipirona 500mg/ml injetável ampola 2ml
- Fosfato dissódico de Dexametasona 4mg/ml injetável ampola 2,5ml
- Prometazina 25 mg/ml ampola
- Cloridrato de Metoclopramina 5mg/ml
- Dimenidrato+ Piridoxina + frutose 30+50+100mg/ml
- Dimenidrato+ Piridoxina 50mg/ml
- Butilbrometo de escopolamina 20mg/1ml
- Butilescolamina+ Dipirona 4mg/ml+500mg/ml
- Ácido Tranexâmico 50mg/5ml
- Hidrocortisona 100 mg e 500 mg
- Tenoxicam 20mg/ml e 40 mg
- Diclofenaco de Sódio 25mg/ml
- Ácido ascorbico 100mg/5ml
- Adrenalina /Epinefrina 1mg/ml
- Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml
- Fitomenadiona 10mg/ 1ml
- Polivitaminico do Complexo B 2mg/ml
- Glicose 50% e 25%



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA DE ATALAIA**



REMUME

- Bromoprida 5mg/ ml
- Ranitidina 25mg/2 ml
- Omeprazol 40mg/ml
- Cloridrato de Etilefrina 10mg/ml
- Cloreto de potássio 10%
- Gentamicina 40 mg/ml e 80 mg/ml
- Diazepam 5mg/ml 2ml
- Haloperidol Decanoato 50mg/ml
- Fenobarbital 100mg/ 2ml
- Furosemida 20mg/2ml
- Cloridrato de Tramadol 50mg/2ml
- Benzilpenicilina benzatina 1.200.000
- Benzilpenicilina procaina + Potássio 600.00
- Fenitoína 250mg/5ml
- Haloperidol 5ml/ml
- Morfina 10mg/ml
- Amonifilina 240/ml
- Cetoprofeno 50mg/ml
- Cetoprofeno 100 mg/ml



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ATALAIA



REMUME

ANEXO II

O componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) destina-se à garantia do acesso a medicamentos e insumos, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos específicos, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS.

O CESAF disponibiliza medicamentos para pessoas acometidas por tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, doença de chagas, cólera, esquistossomose, leishmaniose, filariose, meningite, oncocercose, peste, tracoma, micoses sistêmicas e outras doenças decorrentes e perpetuadoras da pobreza. São garantidos, ainda, medicamentos para influenza, HIV/AIDS, doenças hematológicas, tabagismo e deficiência nutricionais, além de vacinas, soros e imunoglobulinas.

Os medicamentos e insumos são financiados e adquiridos pelo Ministério da Saúde, sendo distribuídos aos estados e Distrito Federal. Cabem a esses o recebimento, armazenamento e a distribuição aos municípios.

Regulamentação: legislação específica que define os Programas Estratégicos do Ministério da Saúde.

Documentos norteadores de uso dos medicamentos: diretrizes específicas para as doenças que fazem parte do escopo dos Programas Estratégicos do Ministério da Saúde ou Formulário Terapêutico Nacional.

Local de acesso a lista de medicamentos:

<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/oministerio/principal/secretarias/sctie/daf/cesaf>



REMUME

ANEXO III

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) é uma das estratégias para garantir acesso aos medicamentos no âmbito do SUS, buscando garantir, de forma integral, o acesso aos medicamentos necessários para o cuidado de uma série de situações clínicas definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) definem as linhas de cuidado para cada situação clínica, indicando a melhor abordagem terapêutica em cada fase evolutiva do agravo, a partir das melhores evidências disponíveis.

Nesse contexto, para atender as linhas de cuidado, torna-se fundamental a articulação entre as diferentes políticas de saúde, sejam elas relacionadas à Assistência Farmacêutica ou as outras áreas, como os outros serviços ambulatoriais e hospitalares.

Regulamentação: legislação específica que define o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Documentos norteadores de uso dos medicamentos: Protocolos Clínicos Terapêuticos (PCDT) definidos pelo Ministério da Saúde.

Local de acesso a lista de medicamentos:

<http://www.saude.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?Conteudo=3062>