

DECRETO Nº 5.323



Dispõe sobre a aprovação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME do Município de Mirassol, sua revisão e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Mirassol, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei;

CONSIDERANDO a necessidade de se efetuar a seleção de medicamentos essenciais, considerados seguros, eficazes e de custos efetivos, destinados ao atendimento dos problemas prioritários da saúde da população, diante da multiplicidade de produtos farmacêuticos e do intenso desenvolvimento de suas tecnologias,

CONSIDERANDO que, desde 1977, a Organização Mundial de Saúde (OMS), preconiza que os países procedam a criação de Comitês Científicos e estabeleçam uma lista básica de medicamentos para uso nos diversos níveis de atenção, dado que o volume cada vez maior de drogas disponíveis, a crescente complexidade da farmacoterapia, a maior sofisticação das técnicas de marketing pelas empresas farmacêuticas e os limitados recursos econômicos fazem com que a definição de lista com critérios de racionalidade seja uma tarefa primordial,

CONSIDERANDO que a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, aprovada pela Resolução CNS nº 338, de 06 de maio de 2004, que define, como um de seus eixos estratégicos, no artigo 2º, inciso I, a garantia de acesso e equidade às ações de saúde, incluindo a Assistência Farmacêutica,

CONSIDERANDO que, de acordo com a Política Nacional de Medicamentos, aprovada pela Portaria nº 3.916 - GM/MS, de 30 de outubro de 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 - SUS, bem como que seu item 3.1 fixa, como uma de suas diretrizes, a adoção de Relação de Medicamentos Essenciais e, como uma das prioridades, no seu item 4.1, a revisão permanente dessa relação,

CONSIDERANDO que a Lei nº 12.401, de 28 de abril de 2011, estabelece que a dispensação de medicamentos no âmbito do SUS deve seguir relações instituídas pelo gestor local,

CONSIDERANDO a garantia do usuário de acesso universal e igualitário a assistência

integral, nos termos do art. 28º do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, e

CONSIDERANDO, por fim, a necessidade de atualização periódica da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME para que seja utilizada como instrumento norteador da assistência terapêutica no Sistema Único de Saúde - SUS, DECRETA:

Art. 1º Fica aprovada a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, constante do ANEXO I deste Decreto.

Art. 2º A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME ora aprovada foi atualizada de acordo com as diretrizes traçadas pelo Ministério da Saúde e com os seguintes critérios:

I - seleção de medicamentos registrados no Brasil, em conformidade com a legislação sanitária,

II - consideração do perfil epidemiológico do município,

III - existência de valor terapêutico comprovado para o medicamento, com base na melhor evidência em seres humanos quanto a sua segurança, eficácia e efetividade,

IV - identificação do princípio ativo por sua Denominação Comum Brasileira - DCB ou sua falta pela Denominação Comum Internacional - DCI,

V - prioritariamente medicamentos com um único princípio ativo, admitindo-se combinações em doses fixas que atendam aos incisos I e II,

VI - existência de informações suficientes quanto às características farmacotécnicas, farmacocinéticas e farmacodinâmicas do medicamento,

VII - menor custo de aquisição, armazenamento, distribuição e controle,

VIII - menor custo por tratamento/dia e custo total do tratamento, resguardada a segurança, a eficácia e qualidade do produto farmacêutico.

Art. 3º A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME ora aprovada é documento orientador das ações de planejamento e organização da Assistência Farmacêutica na atenção primária do Município e norteia a prescrição e a dispensação de medicamentos e serviços dos SUS, garantindo o acesso aos medicamentos com uso racional, sendo de observância a aplicação obrigatória pelos profissionais que integrem a rede municipal de saúde.

Art. 4º A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME ora aprovada, poderá ser revisada a qualquer momento desde que obedecidos os ditames deste decreto.

Art. 5º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Mirassol, 14 de agosto de 2017.

André Ricardo Vieira
Prefeito Municipal

Afixado no Quadro de Avisos desta Prefeitura Municipal,
na data supra.

Márcio Gomes Okuda
Chefe da Secretaria de Comunicação Administrativa

ANEXO I

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL

| ITEM | MEDICAMENTO | APRESENTAÇÃO |
|------|---|--|
| 1. | ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA | (3MG+3MG)/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML |
| 2. | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA | 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL |
| 3. | ACETILCISTEÍNA | 200 MG ENVELOPE |
| 4. | ACICLOVIR | 200MG COMPRIMIDO |
| 5. | ACICLOVIR CREME | 50 MG/G CREME DERMATOLÓGICO |
| 6. | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100MG COMPRIMIDO |
| 7. | ÁCIDO FÓLICO | 5MG COMPRIMIDO |
| 8. | ÁCIDO FOLÍNICO | 15 MG COMPRIMIDO |
| 9. | ÁCIDO TRANEXÂNICO | 250 MG COMPRIMIDO |
| 10. | ÁCIDO VALPRÓICO | 250 MG COMPRIMIDO |
| 11. | ALBENDAZOL | 40 MG/ML SUSPENSÃO FRASCO COM 10 ML |
| 12. | ALBENDAZOL | 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL |
| 13. | ALENDRONATO DE SÓDIO | 10 MG COMPRIMIDO |
| 14. | ALENDRONATO DE SÓDIO | 70 MG COMPRIMIDO |
| 15. | ALOPURINOL | 100 MG COMPRIMIDO |

| | | |
|-----|---------------------------|---|
| 16. | AMBROXOL | 3 MG/ML XAROPE INFANTIL |
| 17. | AMBROXOL | 6 MG/ML XAROPE ADULTO |
| 18. | AMINOFILINA | 100MG COMPRIMIDO |
| 19. | AMIODARONA | 200MG COMPRIMIDO |
| 20. | AMITRIPTILINA | 25 MG COMPRIMIDO |
| 21. | AMOXICILINA | 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL |
| 22. | AMOXICILINA | 500MG CÁPSULAS |
| 23. | AMOXICILINA+CLAVULANATO | 250+62,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL |
| 24. | AMOXICILINA+CLAVULANATO | 500+125MG COMPRIMIDO |
| 25. | ANLODIPINO | 5MG COMPRIMIDO |
| 26. | ATENOLOL | 50MG COMPRIMIDO |
| 27. | AZITROMICINA | 500MG COMPRIMIDO |
| 28. | AZITROMICINA | 600 MG (200MG/5ML) PÓ PARA SUSPENSÃO + DILUENTE |
| 29. | BECLOMETASONA | 50MCG/DOSE SPRAY NASAL |
| 30. | BECLOMETASONA | 250 MCG AEROSSOL |
| 31. | BENZILPENICILINA | 300.000 UI+100,000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL |
| 32. | BENZILPENICILINA | 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL |
| 33. | BETAISTINA | 16 MG COMPRIMIDO |
| 34. | BEZAFIBRATO | 200 MG COMPRIMIDOS |
| 35. | BIMATOPROSTA | 0,3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA |
| 36. | BIPERIDENO | 2 MG COMPRIMIDO |
| 37. | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COMPRIMIDO |
| 38. | BROMETO DE IPATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO |
| 39. | BROMIDRATO DE FENOTEROL | 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO |

| | | |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------|
| 40. | BROMOPRIDA | 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL |
| 41. | BUDESONIDA | 50 MCG AEROSOL NASAL |
| 42. | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA | DE 10+250 MG COMPRIMIDO |
| 43. | CAPTOPRIL | 25MG COMPRIMIDO |
| 44. | CAPTOPRIL | 50MG COMPRIMIDO |
| 45. | CARBAMAZEPINA | 200 MG COMPRIMIDO |
| 46. | CARBAMAZEPINA | 20 MG/ML SUSPENSÃO 100 ML |
| 47. | CARBONATO CÁLCIO+COLECALCIFEROL | DE 500 MG+400UI COMPRIMIDO |
| 48. | CARBONATO DE LITIO | 300 MG COMPRIMIDO |
| 49. | CARVEDILOL | 6,25MG COMPRIMIDO |
| 50. | CARVEDILOL | 12,5 MG COMPRIMIDO |
| 51. | CARVEDILOL | 25 MG COMPRIMIDO |
| 52. | CEFALEXINA | 250/5ML SUSPENSÃO ORAL |
| 53. | CEFALEXINA | 500MG COMPRIMIDO |
| 54. | CEFTRIAXONA SÓDICA | 1 GR INJETÁVEL INTRAMUSCULAR |
| 55. | CEFTRIAXONA SÓDICA | 1 GR INJETÁVEL ENDOVENOSO |
| 56. | CETOCONAZOL | 200 MG COMPRIMIDO |
| 57. | CETOCONAZOL | 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO |
| 58. | CETOPROFENO | 150 MG COMPRIMIDO |
| 59. | CETOPROFENO | 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL |
| 60. | CIMETIDINA | 200MG COMPRIMIDO |
| 61. | CINARIZINA | 75 MG COMPRIMIDO |
| 62. | CIPROFLOXACINO | 500MG COMPRIMIDO |
| 63. | CITALOPRAM | 20 MG COMPRIMIDO |
| 64. | CLARITROMICINA | 500MG COMPRIMIDO |
| 65. | CLARITROMICINA | 250MG/5ML SUSPENSÃO |

| | | |
|-----|---|--------------------------------------|
| 66. | CLINDAMICINA | 300 MG COMPRIMIDO |
| 67. | CLOMIPRAMINA | 25 MG COMPRIMIDO |
| 68. | CLONAZEPAM | 2 MG COMPRIMIDO |
| 69. | CLONAZEPAM | 2,5 MG/ML GOTAS |
| 70. | CLORANFENICOL | 0,4% SOLUÇÃO OFTÁLMICA |
| 71. | CLORETO DE SÓDIO +CLORETO DE BENZALCÔNIO+ÁGUA DESTILADA | 9,0MG+0,1MG+QSP 1 ML SOLUÇÃO NASAL |
| 72. | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA + CLORETO DE SÓDIO +CLORETO DE BENZALCÔNIO | 0,1MG+9,0MG+0,5MG / ML SOLUÇÃO NASAL |
| 73. | CLORPROMAZINA | 25 MG COMPRIMIDO |
| 74. | CLORPROMAZINA | 100 MG COMPRIMIDO |
| 75. | COLAGENASE+CLORANFENICOL | 0,6+0,01U/G POMADA |
| 76. | COMPLEXO B | COMPRIMIDO |
| 77. | DEXAMETASONA | 0,1% SUSPENSÃO OFTÁLMICA |
| 78. | DEXAMETASONA | 1 MG/G CREME DERMATOLÓGICO |
| 79. | DEXAMETASONA | 4MG COMPRIMIDO |
| 80. | DEXAMETASONA | 0,5MG/5ML ELIXIR |
| 81. | DEXCLORFENIRAMINA | 2 MG/5ML XAROPE |
| 82. | DEXCLORFENIRAMINA | 2 MG COMPRIMIDO |
| 83. | DEXTRANO70 + HIPROMELOSE | 1+3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA |
| 84. | DIAZEPAM | 10 MG COMPRIMIDO |
| 85. | DICLOFENACO | 75MG INJETÁVEL |
| 86. | DICLOFENACO SÓDICO | 50MG COMPRIMIDO |
| 87. | DIGOXINA | 0,25MG COMPRIMIDO |
| 88. | DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA | 25+5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL |
| 89. | DIOSMINA + HESPERIDINA | 450+50 MG COMPRIMIDO |
| 90. | DIPIRONA | 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL |
| 91. | DOMPERIDONA | 1 MG/ML SUSPENSÃO |

| | | |
|------|---|---------------------------------|
| 92. | DOMPERIDONA | 10MG COMPRIMIDO |
| 93. | DOXAZOSINA | 4MG COMPRIMIDO |
| 94. | DOXICICLINA | 100 MG COMPRIMIDO |
| 95. | ENALAPRIL | 20MG COMPRIMIDO |
| 96. | ENANTATO DE NORETISTERONA+ VALERATO DE ESTRADIOL | 50+5 MG/ML INJETÁVEL |
| 97. | ERITROMICINA | 500MG COMPRIMIDO |
| 98. | ESPIRONOLACTONA | 100MG COMPRIMIDO |
| 99. | ESPIRONOLACTONA | 25 MG COMPRIMIDO |
| 100. | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | 0,625 MG COMPRIMIDO |
| 101. | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | 0,625 MG/G CREME VAGINAL |
| 102. | ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL | 0,03+0,15 MG COMPRIMIDO |
| 103. | FENITOÍNA | 100 MG COMPRIMIDO |
| 104. | FENOBARBITAL | 100 MG COMPRIMIDO |
| 105. | FENOBARBITAL | 4% SOLUÇÃO ORAL |
| 106. | FLUCONAZOL | 150MG COMPRIMIDO |
| 107. | FLUOXETINA | 20 MG COMPRIMIDO |
| 108. | FUROSEMIDA | 40MG COMPRIMIDO |
| 109. | GLICAZIDA | MR 30 MG COMPRIMIDO |
| 110. | HALOPERIDOL | 1 MG COMPRIMIDO |
| 111. | HALOPERIDOL | 5 MG COMPRIMIDO |
| 112. | HALOPERIDOL | 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL |
| 113. | HALOPERIDOL, DECANOATO | 70,52MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 114. | HEPARINA | 5.000UI/ML 0,25ML |
| 115. | HIDRALAZINA | 50 MG COMPRIMIDO |
| 116. | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL |
| 117. | HIPOCLORITO DE SÓDIO | SOLUÇÃO 5% |
| 118. | IBUPROFENO | 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL |
| 119. | IBUPROFENO | 300 MG COMPRIMIDO |

| | | |
|------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 120. | IMIPRAMINA | 25 MG COMPRIMIDO |
| 121. | INSULINA HUMANA NPH | INJETÁVEL SUBCUTÂNEA |
| 122. | INSULINA HUMANA REGULAR | INJETÁVEL SUBCUTÂNEA |
| 123. | ISOSSORBIDA | 20 MG COMPRIMIDO |
| 124. | ISOSSORBIDA | 40MG COMPRIMIDO |
| 125. | ITRACONAZOL | 100 MG COMPRIMIDO |
| 126. | LANCETAS COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | UNIDADE |
| 127. | LEVODOPA+BENSERAZIDA | 100+25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL |
| 128. | LEVODOPA+BENSERAZIDA | 100+25 MG COMPRIMIDO HBS |
| 129. | LEVODOPA+BENSERAZIDA | 200+50 MG COMPRIMIDO |
| 130. | LEVODOPA+CARBIDOPA | 250+25 MG COMPRIMIDO |
| 131. | LEVOFLOXACINO | 500 MG COMPRIMIDO |
| 132. | LEVOMEPRIMAZINA | 25 MG COMPRIMIDO |
| 133. | LEVOMEPRIMAZINA | 100 MG COMPRIMIDO |
| 134. | LEVOMEPRIMAZINA | 4% SOLUÇÃO ORAL |
| 135. | LEVONORGESTREL | 0,75 MG COMPRIMIDO |
| 136. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 100 MCG COMPRIMIDO |
| 137. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 25 MCG COMPRIMIDO |
| 138. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 50 MCG COMPRIMIDO |
| 139. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 75 MCG COMPRIMIDO |
| 140. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 125 MCG COMPRIMIDO |
| 141. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 150 MCG COMPRIMIDO |
| 142. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 175 MCG COMPRIMIDO |
| 143. | LORATADINA | 10 MG COMPRIMIDO |
| 144. | LORATADINA | 1 MG/ML XAROPE |
| 145. | LOVASTATINA | 20MG COMPRIMIDO |
| 146. | MELOXICAN | 15 MG COMPRIMIDO |
| 147. | METILDOPA | 250MG COMPRIMIDO |

| | | |
|------|--------------------------|------------------------------|
| 148. | METILFENIDATO | 10 MG COMPRIMIDO |
| 149. | METOCLOPRAMIDA | 10MG COMPRIMIDO |
| 150. | METRONIDAZOL | 250MG COMPRIMIDO |
| 151. | METRONIDAZOL | 100 MG/G GELÉIA VAGINAL |
| 152. | METRONIDAZOL | 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL |
| 153. | MICONAZOL | 20 MG/G CREME VAGINAL |
| 154. | NEOMICINA+BACITRACINA | 5MG+250UI/G POMADA |
| 155. | NIFEDIPINO | 20 MG COMPRIMIDO |
| 156. | NIMESULIDA | 100 MG COMPRIMIDO |
| 157. | NIMESULIDA | 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL |
| 158. | NISTATINA | 100.000 UI/G CREME VAGINAL |
| 159. | NISTATINA | 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL |
| 160. | NITRAZEPAM | 5 MG COMPRIMIDO |
| 161. | NITROFURANTOÍNA | 100 MG COMPRIMIDO |
| 162. | NORETISTERONA | 0,35 MG COMPRIMIDO |
| 163. | NORFLOXACINO | 400MG COMPRIMIDO |
| 164. | NORTRIPTILINA | 25 MG COMPRIMIDO |
| 165. | ÓLEO MINERAL | SOLUÇÃO 100% |
| 166. | OMEPRAZOL | 20 MG CÁPSULA |
| 167. | PARACETAMOL | 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL |
| 168. | PARACETAMOL | 500MG COMPRIMIDO |
| 169. | PAROXETINA | 20 MG COMPRIMIDO |
| 170. | PERICIAZINA | 10 MG COMPRIMIDO |
| 171. | PERICIAZINA | 4% SOLUÇÃO ORAL |
| 172. | PERMANGANATO DE POTÁSSIO | 100MG COMPRIMIDO |
| 173. | PERMETRINA | LOÇÃO 1% |
| 174. | PERMETRINA | LOÇÃO 5% |
| 175. | PIRIMETAMINA | 25 MG COMPRIMIDO |

| | | |
|------|---|---|
| 176. | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA | 50+10 MG/G POMADA RETAL |
| 177. | POLIVITAMÍNICO | SOLUÇÃO ORAL |
| 178. | POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAL | COMPRIMIDOS |
| 179. | PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL |
| 180. | PREDNISONA | 20 MG COMPRIMIDO |
| 181. | PREDNISONA | 5 MG COMPRIMIDO |
| 182. | PROMETAZINA | 25 MG COMPRIMIDO |
| 183. | RANITIDINA | 150MG COMPRIMIDO |
| 184. | RANITIDINA | 150MG/10ML XAROPE |
| 185. | RETINOL+COLECALCIFEROL+ÓXIDO DE ZINCO | POMADA |
| 186. | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL | PÓ PARA PREPARO 1 LITRO DE SOLUÇÃO ORAL |
| 187. | SALBUTAMOL | 2 MG/5ML XAROPE |
| 188. | SECNIDAZOL | 1000 MG COMPRIMIDO |
| 189. | SERINGA PARA INSULINA | 8 MM e 12 MM |
| 190. | SERTRALINA | 50 MG COMPRIMIDO |
| 191. | SIMETICONA | 75 MG/ML GOTAS |
| 192. | SINVASTATINA | 20 MG COMPRIMIDO |
| 193. | SINVASTATINA | 40 MG COMPRIMIDO |
| 194. | SUCCINATO DE METOPROLOL | 50 MG COMPRIMIDO |
| 195. | SULFADIAZINA | 500 MG COMPRIMIDO |
| 196. | SULFADIAZINA DE PRATA | 1% CREME |
| 197. | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 200 MG+40 MG/5ML SUSPENSÃO ORAL |
| 198. | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400+80MG COMPRIMIDO |
| 199. | SULFATO FERROSO | 40 MG COMPRIMIDO |
| 200. | SULFATO FERROSO | 25 MG FE ⁺⁺ /ML SOLUÇÃO ORAL |
| 201. | TIAMINA | 300 MG COMPRIMIDO |

| | | |
|------|------------------------------------|--------------------------|
| 202. | TIRAS PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE | UNIDADES |
| 203. | TRAMADOL | 100 MG RETARD COMPRIMIDO |
| 204. | TOBRAMICINA | 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA |
| 205. | VALPROATO DE SÓDIO | 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL |
| 206. | VALPROATO DE SÓDIO | 500 MG COMPRIMIDO |
| 207. | VARFARINA | 5MG COMPRIMIDO |
| 208. | VERAPAMIL | 80MG COMPRIMIDO |

[Download do documento](#)