



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL - SÃO MIGUEL
DO OESTE
GERÊNCIA DE SAÚDE
FARMÁCIA**

Ofício nº 07/12

São Miguel do Oeste, 27 de março de 2012.

Prezado Senhor (a):

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, solicitar a aprovação da Comissão de Farmácia e Terapêutica do Colegiado de Gestão Regional do Extremo Oeste de Santa Catarina – 01, bem como a aprovação da listagem padrão regional de medicamentos.

Informamos que esta Comissão foi fundada em dezembro de 2010, conforme atas em anexo, e que um dos principais propósitos foi elaborar uma lista regional padrão de medicamentos, a fim de iniciar a padronização das ações da assistência farmacêutica nesta região.

Colocamo-nos à disposição para esclarecimentos.

Clarice F. Butini Wiebbelling
Secretária

PARA
CIB – COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

Ata de criação
da
CFT

**COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DO EXTREMO-OESTE DE SANTA
CATARINA – MACRORREGIÃO DE SAÚDE – 01**

ATA 009/2010

Aos 20 (vinte) dias do mês de dezembro do ano de 2010, reuniram-se os membros do Colegiado de Gestão Regional do Extremo-Oeste de Santa Catarina – Macrorregião de Saúde - 01, com a participação de gestores dos seguintes municípios acompanhados de farmacêuticos e/ou técnicos ligados aos serviços disponibilizados pelas farmácias dos municípios: Anchieta, Barra Bonita; Bandeirante; Belmonte; Bom Jesus do Oeste; Descanso, Dionísio Cerqueira, Flor do Sertão; Guaraciaba; Guarujá do Sul; Iporã do Oeste; Iraceminha; Maravilha; Modelo; Palma Sola; Paraíso; Princesa; Santa Terezinha do Progresso; Santa Helena; Saudades; São José do Cedro; São João do Oeste; São Miguel da Boa Vista; São Miguel do Oeste; Romelandia; Tigrinhos e Tunapolis; também presentes representantes das Gerências Regionais de Saúde de Maravilha e São Miguel do Oeste. Primeiramente o Coordenador do Colegiado Regional de Gestão Extremo-oeste 01 em exercício, Senhor Volmir José Giumbelli, abriu os trabalhos e deu boas vindas a todos, em seguida, repassou a palavra a farmacêutica/bioquímica da Gerência de Saúde de São Miguel do Oeste Cássia Cunico que apresentou informações sobre a padronização do elenco regional de medicamentos que deverá ser organizado e disponibilizado para os municípios que compõem o Colegiado. Após a apresentação realizada pela farmacêutica/bioquímica, e com a concordância dos gestores presentes, foi formada uma comissão de profissionais dos municípios e regionais que comporá a Câmara Técnica (Farmácia), acordou-se que a primeira atividade da referida Câmara será a elaboração do Regimento Interno. A comissão formada foi composta por um representante da categoria farmacêutico de cada um dos municípios, ou seja, 30 profissionais da área de farmácia; 10 médicos, oriundos dos municípios de: Bom Jesus do Oeste, Iporã do Oeste, São Miguel do Oeste, Belmonte e Bandeirante; 05 odontólogos, oriundos dos municípios de Santa Terezinha do Progresso, Saudades, São Miguel do Oeste; Paraíso e Barra Bonita; 06 enfermeiros, oriundos de Dionísio Cerqueira, Belmonte, Santa Helena, Maravilha, Flor do Sertão e Romelandia; 03 fisioterapeutas, oriundos de São José do Cedro, Iraceminha e Anchieta; 04 psicólogos, oriundos de São Miguel da Boa Vista, São Miguel do Oeste, Dionísio Cerqueira e Itapiranga; 02 assistentes sociais, oriundos de Palma Sola e Iraceminha. Na sequência o coordenador repassou informações sobre o credenciamento do Hospital Casa Vita na CIB, sendo que o mesmo irá atender pelo SUS até o mês de fevereiro/2011; Informou aos presentes e convidou para que participassem da inauguração do Hospital Regional de São Miguel do Oeste, a ser realizada no dia 27/12/2010 às 10 horas; Em seguida repassaram-se informações gerais sobre a implantação do NASFIII e o PSE; Após representante da Clínica Renal de São Miguel do Oeste repassou informações referentes ao encaminhamento de consultas especializadas necessárias aos pacientes da Clínica através do SUS; Em seguida realizou-se a escolha dos novos membros da coordenação do Colegiado vigência 2011/2012. Em consenso foram **escolhidos e aprovados** os nomes de Edson Thesing para a coordenador, Jadir Luiz Bach para vice-coordenador e mantido o nome de Clarice de Fátima Butini Wiebbelling para secretária; Após definiu-se e aprovou-se que as reuniões ordinárias do Colegiado para o ano de 2011 serão realizadas as últimas sextas-feiras de cada mês. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a reunião que passa ser assinada por mim e pelos demais presentes (segue anexa lista de presença com assinatura dos participantes).

Ata de
Aprovação do
Regimento Interno
da Comissão de
Farmácia e
Terapêutica

**COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DO EXTREMO-OESTE DE SANTA
CATARINA – MACRORREGIÃO DE SAÚDE – 01**

ATA 001/2011

Aos 16 (dezesseis) dias do mês de fevereiro do ano de 2011, reuniram-se os membros do Colegiado de Gestão Regional do Extremo-Oeste de Santa Catarina – Macrorregião de Saúde - 01, com a participação de gestores dos seguintes municípios: Anchieta, Barra Bonita, Bandeirante, Bom Jesus do Oeste, Descanso, Dionísio Cerqueira, Flor do Sertão, Guaraciaba, Guarujá do Sul, Iporã do Oeste, Iraceminha, Itapiranga, Maravilha, Modelo, Palma Sola, Paraíso, Princesa, Santa Terezinha do Progresso, Santa Helena, Saudades, São José do Cedro, São João do Oeste, São Miguel da Boa Vista, São Miguel do Oeste, Romelândia, Cunha Porã, Palmitos, Caibi, Riqueza, Tigrinhos e Tunapólis; também presentes representantes da Gerência Regional de Saúde de São Miguel do Oeste; representantes do COSEMS; representantes do Hospital Regional de São Miguel do Oeste; representante da SES/DIPA/GEOA; prefeitos dos municípios de Romelândia, Guaraciaba, São José do Cedro, Paraíso, São Miguel da Boa Vista e Guarujá do Sul e Secretário da Secretaria de Desenvolvimento Regional de São Miguel do Oeste. Primeiramente o Coordenador do Colegiado Regional de Gestão Extremo-oeste 01- Edson Thesing, abriu os trabalhos e deu boas vindas a todos, em seguida, repassou a palavra a Gerente da DIPA/GEOA Andréia Borb que repassou informações a respeito do fluxo de atendimento no Hospital Regional de São Miguel do Oeste. Segundo a gerente os atendimentos no local devem ocorrer através de encaminhamentos dos médicos dos municípios de origem dos pacientes, salvo casos de urgência e emergência; Reiterou que a Secretaria Municipal de Saúde de São Miguel do Oeste deve oferecer atendimento nas quatro clínicas 24 horas, pois essa é uma responsabilidade de cada município; lembrou que o Hospital Regional de São Miguel não deve atender somente os casos de São Miguel do Oeste, pois possui característica regional e deverá atender a todos os municípios regionais; o Hospital Regional oferece atendimento especializado e com relação as quatro clínicas básicas cada um dos municípios deverá responsabilizar-se; a partir do momento em que os municípios encaminharem seus pacientes para internação deverão também fazer o repasse das AIH's para o Hospital; o agendamento para as consultas especializadas eletivas ocorrerá a partir de março/2011 e deverão ser agendadas no Hospital; o teto de AIH's de cada município que anteriormente era repassado para o Hospital Casa Vitta deverá ser repassado automaticamente ao Hospital Regional de São Miguel; os municípios que não tinham AIH's direcionadas ao Casa Vitta, deverão direcionar o fluxo na PPI para o Hospital Regional de São Miguel; a função do Hospital Regional é não gerar demanda para locais distantes e atender a necessidade da região. O prefeito e o secretário municipal de Guaraciaba questionaram a Gerente sobre a viabilidade do Hospital em atender aos municípios de Barra Bonita, Paraíso e Bandeirante, pois segundo eles, somente o município de Barra Bonita se comprometeu em encaminhar os pacientes ao Hospital de Guaraciaba. Para o prefeito se os demais municípios não encaminharem seus pacientes ao Hospital, não será possível contratar profissionais médicos para o atendimento 24 horas, tomando-se inviável financeiramente. A Gerente da DIPA/GEOA Andréia Borb falou que cada município deverá ter sua referência hospitalar e não será o Estado que se responsabilizará por essa definição; Em seguida a coordenadora regional da ESF enfatizou que a atenção básica deverá ser mais eficiente, principalmente as equipes da ESF no sentido de que o atendimento dos pacientes ocorra durante o expediente e não como vem acontecendo de que pessoas que poderiam ser atendidas nas Unidades de Saúde acabam procurando o atendimento hospitalar sem o devido encaminhamento médico; reiterou a necessidade da referência e contra-referência e do fortalecimento da rede regional dos serviços;

prefeito de Guaraciaba sugeriu que se pense e se estabeleça um piso salarial regional para os médicos, pois existe uma disputa muito grande entre os municípios em relação aos salários diferenciados. Em seguida a técnica do Controle, Avaliação e Auditoria da Gerência de Saúde de São Miguel do Oeste Clarice Wiebbeling informou o nome dos municípios que solicitaram equipamentos que serão repassados e que estavam disponibilizados ao Hospital Casa Vitta que solicitou descredenciamento do SUS, foram classificados Hospitais públicos e filantrópicos para o recebimento dos equipamentos, porém como na reunião outros municípios que não haviam se manifestado anteriormente, também solicitaram equipamentos, acordou-se que todo os que tiverem interesse encaminhem o pedido formal a Gerência de Saúde e posteriormente far-se-á uma reunião com todos os interessados para o referido repasse dos equipamentos. Na sequência, o diretor da Clínica Renal Extremoeste colocou-se a disposição em atender os pacientes de hemodiálise de Maravilha, mas a Secretária Municipal daquele município argumentou ser inviável encaminhar os pacientes a São Miguel, pois a maioria dos mesmos se encontra fazendo o tratamento há muitos anos em Chapecó e se negam em trocar de local e passar a ser atendidos em São Miguel do Oeste. Na sequência a técnica da Gerência de Saúde de São Miguel, Sirlei Favero Catolin repassou informações para os municípios selecionados para encaminhar o projeto PSE que deverão postar os mesmos na página do PROSUS e aos que ainda não encaminharam deverão repassar uma cópia a Gerência para o devido acompanhamento das atividades programadas; **aprovaram-se os projetos do PSE dos municípios de Descanso, São Miguel do Oeste, Guarujá do Sul, Flor do Sertão, Palma Sola, São Miguel da Boa Vista, Saltinho e Belmonte.** Na sequência, informou sobre a necessidade de se credenciar uma referência para o atendimento de pessoas ostomizadas e solicitou aos municípios interessados que entrem em contato no decorrer da semana na Gerência de Saúde. Em seguida, a farmacêutica/bioquímica da Gerência de Saúde de São Miguel do Oeste Cássia Cunico apresentou informações sobre a padronização do elenco regional de medicamentos e foi colocado em aprovação o **Regimento Interno da Comissão Regional de Farmácia e Terapêutica. O referido Regimento Interno foi aprovado pelos presentes.** Cássia solicitou que os municípios que não fizeram a indicação dos representantes por escrito para a composição da Comissão deverão fazê-lo o mais breve possível. Informou que a Comissão esteve reunida no dia 14/02/2011 e trabalhou na padronização do elenco regional de medicamentos comprometendo-se em encaminhar informações por email a todos os municípios; solicitou que os municípios disponibilizem os profissionais para participar das reuniões da Comissão, principalmente os médicos que são os responsáveis pela receita aos pacientes. Na sequência, foi indicado e aprovado um membro do colegiado representando a AMERIOS e um membro representando a AMEOSC para integrar a Comissão da Organização Social do Hospital Regional de São Miguel do Oeste, **aprovando-se os nomes de Olmir José Meneghetti e Edson Thesing, respectivamente.** Em seguida, após intenso debate sobre a condição do município de São Miguel do Oeste, em relação ao Hospital Regional, atender toda a demanda hospitalar e não assumir a responsabilidade de atendimento nas quatro clínicas básicas, principalmente garantindo atendimento 24 horas a exemplo dos demais municípios regionais que possuem plantão; e não mantendo o contato sugerido pela Comissão da Regionalização Hospitalar sobre o município buscar parcerias e atendimento pelo SUS nos hospitais de Guaraciaba e Descanso; estipulou-se o prazo de 25/03/2011 para que a gestora municipal da saúde disponibilize atendimento à sua população, seguindo a exemplo dos demais municípios regionais o mesmo fluxo de atendimento no Hospital Regional. O atendimento sugerido pode ocorrer na Unidade Central de Atendimento e/ou nas Unidades que possuem equipes de ESF. Os encaminhamentos ao Hospital Regional deverão assim como nos outros municípios ser referenciados pelo profissional médico da equipe da ESF; A diretora da DIPA/GEOCA solicita que a gestora faça uma divulgação intensa nos meios de comunicação informando a

população que deverá buscar atendimento primeiramente nas Unidades de Saúde. Em seguida, o representante do COSEMS Geraldo Azzolini repassou que todos os gestores deverão atualizar as informações dos municípios nas páginas do COSEMS e do Conselho Estadual de Saúde (CES). Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a reunião que passa ser assinada por mim e pelos demais presentes (segue anexa lista de presença com assinatura dos participantes).

Aprovado pelo
Colegiado de
lista de
medica-
mento

**COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DO EXTREMO-OESTE DE SANTA
CATARINA – MACRORREGIÃO DE SAÚDE – 01**

ATA 002/2011

Aos 25 (vinte e cinco) dias do mês de março do ano de 2011, reuniram-se os membros do Colegiado de Gestão Regional do Extremo-Oeste de Santa Catarina – Macrorregião de Saúde - 01, com a participação de gestores dos seguintes municípios: Anchieta, Barra Bonita; Bandeirante; Belmonte; Descanso, Dionísio Cerqueira, Flor do Sertão; Guaraciaba; Guarujá do Sul; Iporã do Oeste; Iraceminha; Itapiranga, Modelo; Palma Sola; Paraíso; Princesa; Santa Terezinha do Progresso; Santa Helena; Saudades; São José do Cedro; São João do Oeste; São Miguel da Boa Vista; Saltinho; São Miguel do Oeste; Romelândia; Tigrinhos e Tunapolis; também presentes representantes da Gerência Regional de Saúde de São Miguel do Oeste; representante do COSEMS; representantes do Hospital Regional de São Miguel do Oeste. Primeiramente o Coordenador do Colegiado Regional de Gestão Extremo-oeste 01 Edson Thesing, abriu os trabalhos, colocou em aprovação a ata da reunião anterior e repassou a palavra para o diretor administrativo do Hospital Regional de São Miguel do Oeste que explanou sobre o andamento das atividades do Hospital; solicita que sejam observados critérios para encaminhar pacientes por parte dos municípios, que não sejam encaminhados pacientes sem avaliação no município; informa que não é permitido que os motoristas dos municípios acompanham os pacientes, mas que não é permitido que os mesmos permaneçam nos consultórios, sendo que devem permanecer na recepção. Informa que virá se instalar em São Miguel do Oeste um laboratório para exames anatomopatológico e cito patológico e se credenciará para atendimento ao SUS; destaca que em no máximo quinze dias o centro cirúrgico do Hospital poderá estar pronto para a realização das cirurgias. No momento as cirurgias estão sendo realizadas no Hospital São Miguel; no entanto, as cirurgias eletivas irão ser realizadas somente a partir de agosto ou setembro 2011. Em relação ao ambulatório de especialidades as consultas deverão ter início no mês de abril 2011. E serão pactuadas com o Estado quais as especialidades a ser oferecidas e comunicado aos municípios. Informa que devido a necessidade de adequação as exigências da vigilância sanitária que estão sendo providenciadas, alguns procedimentos ainda não estão sendo oferecidos, está questão aliada a necessidade de técnicos especializados contribui para o retardamento das atividades do Hospital Regional em 100%. Destaca que casos de cirurgias realizadas no Hospital está enfrentado a dificuldade de continuar o atendimento através do SUS pelo fato de o Hospital não possuir os serviços de ambulatório atuando na totalidade. Diante disso, os municípios manifestam a ocorrência de casos em que os pacientes após o primeiro atendimento no Hospital, quando ocorre o retorno o Hospital não pode prestar o serviço e é solicitado ao paciente que pague o procedimento em outro local. O coordenador do colegiado se manifesta solicitando que seja dado prioridade a instalação do serviço ambulatorial. O secretário de saúde do município de São João do Oeste, relata que teve um caso em que um paciente de seu município esteve internado no Hospital Regional e foi transferido para o Hospital São Miguel e foi solicitado transporte do município de São João do Oeste e transporte para o deslocamento entre os dois hospitais, segundo o secretário, se estas situações forem rotineiras criarão um transtorno aos municípios; o diretor do Hospital Regional destaca que a secretaria de saúde de São Miguel do Oeste tem disponibilizado com frequência nestes casos um carro para o transporte, lembra que deve se ter bom senso neste momento pois o Hospital ainda se encontra em fase de implantação dos serviços; relata que vários equipamentos disponibilizados pelo Estado tem apresentado defeitos precisando de reparos sendo mais um dos dificultadores do processo de implantação. O coordenador do colegiado lembra ao diretor do Hospital que em relação aos motoristas, os mesmos tem sido profissionais

Edson

importantes no acesso a saúde dos pacientes, geralmente são os mantêm comunicação direta com os familiares e secretários, solicita que o Hospital no momento da triagem repasse informação aos motoristas da situação dos pacientes, ou seja, se vão precisar permanecer aguardando no local ou podem ser liberados para retornar ao município de origem; lembra que tem recebido informações de que o município de São Miguel do Oeste tem sido privilegiado nos atendimentos realizados no Hospital Regional e de que situações que devem ser atendidas na Atenção Básica estão sendo encaminhadas diretamente para atendimento no Hospital; manifesta que serviços de ortopedia que estão sendo atendidos no Hospital no momento do retorno para atendimento médico, o profissional solicita que o paciente se dirija ao consultório particular e neste caso existe uma cobrança de consulta; o diretor informa que profissional que esta portando-se desta maneira já foi chamado atenção recebendo inclusive advertência do próprio Hospital. Pede aos secretários que orientem aos pacientes que caso seja solicitado pagamento particular de procedimentos solicitem comprovante de pagamento. Reitera que todos os municípios devem ser encaminhados via médico, inclusive os pacientes de São Miguel; lembra que ao encaminhar os pacientes os municípios em que os pacientes já possuem exames prévios deverão trazê-los evitando que tenham que se submeter novamente ao mesmo procedimento; Solicita que as reclamações devem ser encaminhadas no intuito de sanar os problemas existentes e melhorar o acesso ao direito a saúde pública. Dando continuidade aos trabalhos o coordenador do colegiado repassa a palavra a secretária municipal da saúde de São Miguel do Oeste que pede apoio ao colegiado na solicitação de um aparelho de Ultrasson para o Estado. Os presentes aprovam o pedido mas com o destaque da observação do critério de que o atendimento seja disponibilizado somente através do SUS e com profissional habilitado. Em seguida a coordenadora da Comissão Regional de Farmácia e Terapêutica apresenta informações sobre as atividades realizadas pela Comissão e coloca em aprovação a lista regional de medicamentos que serão ofertados nos municípios membros do Colegiado. A lista regional de medicamentos é **aprovada** pelos presentes; Em seguida a técnica da Gerência Regional de Saúde Sirlei Favero Cetolin e a assessora do COSEMS Marli Agostini repassam informações sobre Sispacto, TCGM, Indicadores, Relatório de Gestão, Planos Municipais de Saúde e PAS Programação Anual de Saúde; são repassadas também informações sobre a 14ª Conferência Nacional da Saúde; na sequência a técnica do Controle e Avaliação da Gerência Regional de Saúde de São Miguel do Oeste informa sobre o andamento do destino dos equipamentos existentes no Hospital CasaVitta encontra-se aliado a um parecer jurídico que será dado pelo Estado a UNOESC; em seguida, aprova-se que os recursos do CIES regional referente ao ano de 2009 devem ser repassados a Secretaria de Desenvolvimento Regional de São Miguel do Oeste para que ocorra o pagamento do Curso de Violência Intrafamiliar cujo licitação por pregão(55/2010) na data de 18/11/2010 foi vencido pela Universidade do Oeste de Santa Catarina (UNOESC); na sequência, o coordenador do colegiado lê ofício SMS – 031.2011 endereçado ao Colegiado pela Secretaria Municipal da Saúde de São Miguel do Oeste a respeito de contratação de serviços médicos e de enfermagem para plantão médico que será das 19h as 23h em dias úteis e das 7h as 23h em sábados, domingos e feriados. O coordenador do colegiado informou que o ofício será encaminhado a Gerente da DIPA/GECO Andrêia Borb para o seu conhecimento. O Hospital Nossa Senhora das Mercês de Iporã do Oeste, está se colocando a disposição para prestação de serviços SUS em Ultrason; Solicitação a Câmara de Compensação de AIHs o município de São Miguel da Boa Vista e Iraceminha para Modelo; município de Paraíso, Santa Terezinha do Progresso e Flor do Sertão para Iporã do Oeste; Entregou-se os certificados de participantes dos municípios na Capacitação do PlanejaSUS. Nada mais havendo a tratar encerrou-se a reunião com a assinatura dos presentes.

Edson

REUNIÃO DO COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL EXTREMO-OESTE 01

Data: 25 de março de 2011
 Local: AMEOSC
 São Miguel do Oeste / SC

Lista de Presença

NOME	MUNICÍPIO	FUNÇÃO
VAMOR BUSNEIRO	S. M. DESTE - HOSP. REGI. 2	DIRETOR ADMINISTRATIVO
BRUNO JOSE HERGEN	VIAMPOGOS	SECRET. GERAL
DALVANA LEILA GÖTZ	TUNA POLIS	AGENTE ADMINISTRATIVA
CASSIA CUNICO	SMOESTE	Farmacêutica
CARMEN DALLACOSA	MARAVILHA / ROMELANDIA	Farmacêutica
Waldir Cl. P. dos Santos	Saltinho	Farmacêutica
Regina Panozi	Romelandia	S.M. Saúde
Fabiane R. Ghile	Dianópolis	DMS
FRANCIS BRESZINSKI	Dianópolis	Diretora de Saúde
João Carlos Stahl	Dionísio Cerqueira	DIRETOR DE SAÚDE - GME
Luiz Carlos Stahl	Dionísio Cerqueira	Secr. Saúde
Adriane Ruykauer	Belmonte	Sec. Saúde
Adriane Zanotto	Pandeiros	Phle. de diagnóstico
Denise Costa	Mandacaru	Secr. Saúde
Dejildo Pacheco	Guaraciaba	Sec. M. Saúde
VERONIE SPOTCU	DESOBRAS	Chefe de laboratório
Alexandre Tumbelero	Daxama	Agente de Secretaria
Regis Ana Provani	Tracemunda	
Adriane de Souza	São Miguel do Oeste	
LUIS FERNANDO BIANQUERO	PALMA SOLA	S.M.S
		S.M.S

NOME	MUNICIPIO.	FUNDACAO
ANGELIN (VEREIRA)	BARRA BRANCA	SECRETARIA RUA
JOAO M. P. QUEIROZ	Sao Miguel do Oeste	Assistente Social
Josiane B. Schmidt	Roraima	Secretaria
GENARO ABRANCIO	PALHOÇA	SECRETARIO ADJUNTO
MARIELI V. K. Machado	FLOR DO SERTÃO	ENFERMEIRA
MARCELA B.F. Schaefer	Ela do Sertão	Control. e Avaliação
Agustina de Oliveira Soares	Sao Miguel do Oeste	Gestora.
FRANK PEDRIZZI	São José do Cedro	GESTOR
Julimari Bevers Radke	São Miguel do Oeste	Administrativa - Informática
Patricia Rocha de Fátima	São José do Oeste	Médico PSF.
Janete Luz Bocl	Santa Tereza do Progresso	SMS
ERNO MICHELINI	V. HOPELO	SMS
OSVALDO JOSE MENDELHETTI	16 de Abril	SMS
VILSON GASTON	Sao Jose do Norte	SMS
XAVIER N. LACK REINHOLD	Hepindanga	SMS
Simone Broedelmeier	Santa Helena	A. administrativa
ANDREA DE OLIVEIRA	GUARULHA DO SUL	ADMINISTRATIVO
Suzane Nielsen	Princesa	Secretaria
Alexsandro Moraes	Guarani do Sul	Secretaria
Sue Luciana Neumann	Santander -	SMS
Marli Agostini	Maravilha	Apoiadora Cursos
Juliana Helkenhaar	Sandades	SMS
Jocanda Jelloni	Anchieta	SMS
Edson Thiesen	Iporã do Oeste	SMS
Blairice F.B. Marshallia	Sylak.	ECOA
Cândido Favaro Catelin	SMOeste - Jovosa	Funções Básicas

Ata da
CFT e/
a lista de
medicamentos
padrão

**COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DO EXTREMO-OESTE DE
SANTA CATARINA – 01**

**COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA REGIONAL
ATA 005/2011**

Aos dez dias do mês de agosto de dois mil e onze, às catorze horas, reuniram-se os membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) do Colegiado de Gestão Regional do Extremo-Oeste 01 de Santa Catarina, nas dependências da AMEOSC, situada à Rua Padre Aurélio Canzi, 1628, Centro de São Miguel do Oeste. A reunião foi iniciada com a saudação da farmacêutica Cássia Cunico, a qual acolheu a todos e elencou os principais tópicos da reunião: antimicrobianos e prescrição de medicamentos regidos pela Portaria 344 e Resolução 20, ANVISA, de 05 de maio de 2011. Inicialmente foi abordada a leitura da Ata 004/2011, a qual foi aprovada pelos presentes. Estiveram presentes a Dra Priscila Garrido, médica infectologista, convidada para contribuir na revisão da lista dos medicamentos anti-microbianos, anti-fúngicos e anti-parasitários e também as técnicas da Vigilância Sanitária da 1ª GERSA, Andréia e Fátima, convidadas para a discussão sobre as prescrições de medicamentos regidos pela Portaria 344 e Resolução 20. Após, passou-se para a discussão e revisão dos medicamentos que compõem a listagem de Antibióticos, ficando definida a manutenção dos itens já existentes, com exceção da eritromicina 500 mg, que por ter seu espectro de ação semelhante ao da azitromicina e regime terapêutico que dificulta a adesão ao tratamento, foi retirada do elenco. O medicamento ampicilina 500 mg foi acrescentando ao elenco, visando o atendimento de gestantes. Quanto ao elenco dos antiparasitários foi mantida a lista pré existente, com exceção do secnidazol suspensão oral 450mg/15mL, que foi retirado do elenco por justificativa de possuir o mesmo espectro de ação do metronidazol suspensão oral 40mg/mL, além da demanda praticamente nula nas unidades de saúde. Quanto aos antifúngicos, foi aprovada a sugestão da Dra Priscila para a exclusão do itraconazol 100 mg, visando evitar a prescrição indiscriminada e a conseqüente resistência dos microorganismos ao medicamento. Também foi aprovada pelos membros a sugestão do Dr. Emir para a substituição de nitrato de miconazol gel oral 2 % por nistatina suspensão oral, visando a utilização na pediatria. Na sequência foram abordadas as principais dificuldades enfrentadas pelos farmacêuticos quanto as prescrições de medicamentos regidos pela Portaria 344 e recebidas nas Farmácias Básicas das Secretarias Municipais de Saúde. As técnicas da Vigilância Sanitária esclareceram dúvidas apresentadas pelos médicos e farmacêuticos, deixando clara a necessidade e obrigatoriedade no cumprimento da Portaria 344, como por

exemplo: preenchimento adequado das notificações de receita por parte dos médicos: nome completo, endereço, data da prescrição, letra legível, identificação do prescritor, além da necessidade da prescrição seguir a DCB (Denominação Comum Brasileira) no âmbito do SUS. Além disso, a Vigilância Sanitária esclareceu que fica proibida a prescrição, na mesma notificação de receita, de medicamentos regidos pela Portaria 344 e outros medicamentos considerados básicos, exemplo omeprazol, paracetamol. Também quanto a dispensação, ficou esclarecido que somente poderá ocorrer para maiores de 18 anos com a apresentação do documento de identificação. Em vista da dificuldade que vem sendo evidenciada no cumprimento desta normativa, a Vigilância Sanitária comprometeu-se, na próxima reunião do Colegiado de Gestão Regional, em fornecer cópia da Portaria 344 e repassar orientações para os gestores quanto a obrigatoriedade do cumprimento desta determinação por parte dos farmacêuticos responsáveis técnicos pelas Farmácias Básicas e dos prescritores, solicitando parceria no cumprimento da legislação. Quanto aos antimicrobianos, foram esclarecidas as mudanças no que refere-se a prescrição de antibióticos, as quais estão descritas na Resolução 20 de 5 de maio de 2011.

Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a reunião que passa a ser assinada pelos presentes (segue anexa lista de presença com assinatura

Abaixo listagem de medicamentos

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA
COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DO EXTREMO-OESTE 01 DE SANTA CATARINA
10 DE AGOSTO DE 2011

MEDICAMENTOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG
ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG
ÁCIDO VALPRÓICO SUSPENSÃO 250 MG/ML 100 ML
AMITRIPTILINA 25 MG
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG
CARBAMAZEPINA 200 MG
CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20 MG/ML 100ML
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG
CLOMIPRAMINA 10 MG
CLOMIPRAMINA 25 MG
CLONAZEPAM 2 MG
CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML
CLORPROMAZINA 25 MG
CLORPROMAZINA 100 MG
CODEÍNA 30MG
DIAZEPAM 5 MG
DIAZEPAM 10 MG 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
FENITOÍNA 100 MG
FENOBARBITAL 100 MG
FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20ML
FLUOXETINA 20 MG
HALOPERIDOL 1MG
HALOPERIDOL 5 MG
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML
IMIPRAMINA 25 MG
MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25 MG
MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100 MG
PAROXETINA 20 MG
RISPERIDONA 2 MG
SERTRALINA 50 MG
SULPIRIDA 50 MG
TIORIDAZINA 50 MG
CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL

DOENÇA DE PARKINSON
CARBIDOPA/LEVODOPA 25/250 MG
LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG HBS
LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG

ANTIANGINOSOS, ANTIARRITMICOS, ANTICOAGULANTE, ANTIHIPERTENSIVOS, DIURÉTICOS, VASODILATADORES
AAS 100 MG
AMIODARONA 200 MG
ATENOLOL 25 MG
ATENOLOL 50 MG
ANLÓDIPINO, BESILATO DE 2,5 MG
ANLÓDIPINO, BESILATO DE 5 MG
CAPTÓPRIL 25 MG
CARVEDILOL 3,125 MG

CARVEDILOL 6,25 MG
CARVEDILOL 12,5 MG
CARVEDILOL 25 MG
CLONIDINA 0,150 MG
CLOPIDOGREL 75 MG
DIGOXINA 0,25 MG
ENALAPRIL 10 MG
ENALAPRIL 20 MG
ESPIRONOLACTONA 25 MG
ESPIRONOLACTONA 50 MG
FUROSEMIDA 40 MG
HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
ISOSSORBIDA, DINITRATO DE 10 MG
ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE 40 MG
LOSARTANA 50 MG
METILDOPA 250 MG
METILDOPA 500 MG
METOPROLOL 50MG
NIFEDIPINA 20 MG
NIMODIPINA 30MG
PROPRANOLOL 40 MG
VARFARINA 5 MG
VERAPAMIL 80 MG

ANTIDIABÉTICOS

GLIBENCLAMIDA 5 MG
GLIMEPIRIDA 2 MG
INSULINA NPH
INSULINA REGULAR
METFORMINA 500 MG
METFORMINA 850 MG

ANTIBIÓTICOS

AMOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL
AMOXACILINA + CLAVULONATO POTÁSSICO 250MG/5ML + 62,5/5ML SUSPENSÃO ORAL
AMOXACILINA + CLAVULONATO POTÁSSICO 500 MG + 125 MG
AMOXACILINA 500 MG
AMPICILINA 500MG
AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSÃO ORAL
AZITROMICINA 500 MG
CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL
CEFALEXINA 500 MG
CIPROFLOXACINO 500 MG
NEOMICINA (5MG) + BACITRACINA ZÍNCICA (250UI) POMADA 10G
NITROFURANTOÍNA 100 MG
PENICILINA 1200 000 UI INJ
PENICILINA 400 000 UI INJ
PENICILINA 600 000 UI INJ
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200MG+40MG/5ML
SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPINA 80 MG

ANTIALÉRGICOS, ANTI-HISTAMÍNICOS

DEXCLORFENIRAMINA 2 MG
DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 0,4MG/ML
LORATADINA 10 MG

PROMETAZINA 25 MG

ANTIINFLAMATÓRIOS, ANALGÉSICOS, ANTITÉRMICOS

DEXAMETASONA CREME 0,1 % 10G

DEXAMETASONA 4 MG

DIPIRONA GOTAS

IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML

IBUPROFENO 300 MG

IBUPROFENO 600 MG

MELOXICAM 15 MG

PARACETAMOL 500 MG

PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS

PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML

PREDNISONA 5 MG

PREDNISONA 20 MG

ANTIULCEROSO, ANTIÁCIDO

HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL 35,6 MG + 37MG/ML

RANITIDINA 150 MG

OMEPRAZOL 20 MG

BRONCODILATADOR, ANTIASMÁTICO, EXPECTORANTE, MUCOLÍTICO, ANTITUSSÍGENO

ACEBROFILINA 50 MG/5ML ADULTO E PEDIÁTRICO SEM SACAROSE

BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE 250MCG/DOSE ORAL

CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL 0,9%

SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG/JATO-DOSE

TEOFILINA 100 MG

ANTIPARASITÁRIO, AMEBICIDA, TRICOMONICIDA, SARNICIDA, ECTOPARASITICIDA, REIDRATANTE ORAL

ALBENDAZOL 400 MG

ALBENDAZOL SUSP 400 MG 10 ML

IVERMECTINA 6 MG

MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSÃO ORAL

METRONIDAZOL 250 MG

METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL 100MG/G 50 G

METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML

PASTA D'ÁGUA

PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR 1%

PERMETRINA LOÇÃO 5%

SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL

SECNIDAZOL 1000 MG

ANTIFÚNGICOS

FLUCONAZOL 150 MG

MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO 2%

MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL 2%

NISTATINA SUSPENSÃO ORAL

ANTIESPASMÓDICO, ANTIEMÉTICO, ESTIMULANTE GASTRINTESTINAL
BUTILBROMETO DE ESCÓPOLAMINA 10MG
BUTILBROMETO DE ESCÓPOLAMINA 10MG/ML
DIMENIDRATO 25 MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, GOTAS 20ML
DIMETICONA 75MG/ML GOTAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG
GLICEROL SUPOSITÓRIO 72 MG PEDIÁTRICO
ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML

REPOSIÇÃO HORMONAL
ESTROGÊNIOS 0,625 MG
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CRÊME VAGINAL 0,625 MG/G - 25 G

ANTIANÊMICOS, SUPLEMENTAÇÃO VITAMÍNICA E MINERAL
ÁCIDO FÓLICO 5 MG
ALENDRONATO SÓDICO 70 MG
CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG (EQUIVALENTE A 200MG Ca++)
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (500MG + 200UI)
COMPLEXO B AMPOLA
COMPLEXO B CPR
SULFATO FERROSO 40 MG CPR
SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG DE FERRO ELEMENTAR/ ML

COLÍRIO
TIMOLOL, MALEATO DE 0,5%

TRATAMENTO DA GOTA
ALOPURINOL 100 MG
ALOPURINOL 300 MG

ANTILIPÊMICOS
SINVASTATINA 10 MG
SINVASTATINA 20 MG
SINVASTATINA 40 MG

HORMÔNIOS TIREOIDEANOS
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG
TIAMAZOL 5MG

SAÚDE DO HOMEM
DOXAZOSINA 2 MG
FINASTERIDA 5 MG

KIT DE MERGÊNCIA: A COMPOSIÇÃO FICARÁ A CRITÉRIO DOS MUNICÍPIOS, DE ACORDO COM A EXPERIÊNCIA DOS PROFISSIONAIS QUE ATUAM EM CADA UNIDADE DE SAÚDE.