



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE CONDE

Nº 1.800

Conde, 09 de outubro de 2020

CRIADO PELA LEI 156/95.

ATOS DO PODER EXECUTIVO

GABINETE DA PREFEITA

DECRETO 0287/2020

CONDE, 09 DE OUTUBRO DE 2020.

Dispõe sobre a adoção, no âmbito do Município de Conde/PB, de medidas temporárias e emergenciais de prevenção de contágio pela COVID-19 (Novo Coronavírus), bem como sobre recomendações e determinações ao setor privado municipal.

A **PREFEITA MUNICIPAL DE CONDE**, Estado da Paraíba, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o artigo 60 da Lei Orgânica do Município, e

Considerando o Estado de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), decretado pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 188, de 03 de janeiro de 2020, em virtude da disseminação global da Infecção Humana pelo Coronavírus (COVID-19), nos termos do Decreto federal nº 7.616, de 17 de novembro de 2011;

Considerando a declaração da condição de transmissão pandêmica sustentada da infecção humana pelo Coronavírus, anunciada pela Organização Mundial de Saúde em 11 de março de 2020;

DECRETA:

Art. 1º - A partir da publicação deste decreto as atividades futebolísticas previstas no "PROTOCOLO DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA A RETOMADA DAS ATIVIDADES FUTEBOLÍSTICAS (FUTEBOL AMADOR E PROFISSIONAL)", anexo a este regulamento, estarão liberadas nos termos e condições consignados no supramencionado anexo.

Art. 2º - O presente decreto passará a ter vigência imediata a partir de sua publicação.


MARCIA DE FIGUEIREDO LUCENA LIRA
Prefeita

PROTOCOLO DAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA A RETOMADA DAS ATIVIDADES FUTEBOLÍSTICAS (FUTEBOL AMADOR E PROFISSIONAL)

Art. 1º. Este Protocolo abrange as medidas preventivas para o controle sanitário da infecção pela Covid-19 durante a realização de atividades físicas, na modalidade de futebol amador e/ou profissional, as quais posteriormente serão organizadas pela Coordenação de Esportes.

Art. 2º. A reabertura dos campos de futebol, no referido município, e as atividades futebolísticas deverão respeitar as regras deste Protocolo elaborado pela Vigilância Sanitária do Município de

Conde.

Art. 3º. As atividades futebolísticas funcionarão observando as seguintes determinações, no que se refere aos campos de futebol:

- I. Os responsáveis das equipes deverão disponibilizar uma pessoa capacitada para aferir a temperatura das equipes, antes de adentrar espaço de treinamento, de competição e das atividades afins;
- II. Recomenda-se realizar aferição da temperatura dos atletas, comissão técnica e colaborador, priorizando a aferição à distância;
- III. Não será autorizada a entrada de pessoas com temperatura superior a 37,8 °C;
- IV. Impedir o retorno de colaboradores e praticantes de atividade futebolística quando ainda sintomáticos, de modo que aquele com resultado positivo seja mantido em isolamento domiciliar por, pelo menos 14 (quatorze) dias, podendo retornar às atividades após esse período desde que esteja assintomático por, no mínimo, 72 horas, tendo sido a condição avaliada pelo médico. O(s) colaborador(es) e praticante(s) de atividade futebolística com resultado negativo só poderão retornar às atividades laborais desde que assintomáticos por, no mínimo 72 horas, segundo avaliação concedida por médico;
- V. Na entrada do campo, deverá ser disponibilizado dispensador com álcool 70 ° gl, com preparações antissépticas ou sanitizantes que apresentem efeito similar, para higienização das mãos, além de dispositivo para limpeza dos calçados;
- VI. Disponibilizar e fiscalizar o uso de máscaras e demais equipamentos de proteção por colaboradores e praticantes das atividades futebolísticas;
- VII. Manter fixado, em local visível, as informações sanitárias sobre higienização e cuidados para a prevenção da Covid-19;
- VIII. Os participantes e praticantes de atividade futebolística, que não estiverem em efetiva atividade em campo, deverão respeitar os protocolos de segurança, com o uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI), principalmente a máscara de proteção;
- IX. Remover e/ou lacrar possíveis bebedouros de jato ou pressão com utilização direta (sem o uso de copos ou afins);
- X. Higienizar os banheiros, preferencialmente após cada utilização ou, no mínimo, a cada três horas, durante o período de funcionamento, e sempre quando do início das atividades, os pisos, as paredes e o banheiro com pelo menos água sanitária 2 a 2,5 por cento na diluição, 25 ml para 1(um) litro de água;
- XI. Os dirigentes, presidentes ou responsáveis pelas equipes que utilizam os campos de futebol deverão afastar imediatamente, independentemente de sintomas, pelo prazo mínimo de 14 (quatorze) dias, das atividades futebolísticas, aqueles que tenham contato ou convívio direto com pessoas suspeitas ou confirmadas de contágio;
- XII. Aqueles que desejarem realizar atividades futebolísticas, em campos localizados no município de Conde, deverão firmar declaração, a ser mantida sob a guarda da Coordenação de Esportes da Secretaria Municipal de Educação, atestando não pertencer ao grupo de risco e que se encontram em bom estado de saúde;
- XIII. Será permitido o máximo de 22 (vinte e duas) pessoas em campo, 14 (quatorze) pessoas no campo de futebol de sete e/ou society,

- 10 (dez) pessoas na quadra, além da equipe de arbitragem, composta por 1 (um) árbitro principal e 2 (dois) auxiliares (bandeirinhas), quando se aplicar;
- XIV. Todo material utilizado será higienizado no começo e ao término de cada atividade futebolística;
- XV. Todos aqueles que estiverem envolvidos nas atividades futebolísticas dentro do campo deverão evitar o contato físico, sempre que possível;
- XVI. Deverão ser respeitados, entre cada partida, intervalos de 10 minutos (evitar aglomerações) e ao fim das atividades, para respeitar a saída e a entrada de outro grupo, de forma a evitar o cruzamento entre os mesmos;
- XVII. Será proibido o compartilhamento de garrafinhas, *squeezers*, toalhas, coletes, uniformes, meiões ou qualquer material que não permita a higienização imediata;
- XVIII. Não permitir a ingestão de alimentos no local;
- XIX. Os organizadores dos eventos futebolísticos deverão organizar e marcar horário para cada evento futebolístico, o qual deve iniciar e finalizar as atividades no mesmo espaço de tempo;
- XX. Disponibilizar álcool 70 ° gl em todos os ambientes do campo;
- XXI. Os banheiros devem estar providos de sabonete líquido, toalha de papel e álcool 70° gl;
- XXII. Disponibilizar copos descartáveis, quando o consumo de água for por meio de bebedouros, purificadores ou filtros que utilizem copos ou afins;
- XXIII. Fazer cumprir todas as regras esculpidas nos decretos municipais já publicados, principalmente, com relação ao fornecimento de equipamentos de proteção individual (epi) necessários para cada tipo de atividade, principalmente para atividades de limpeza, retirada e troca do lixo, aferição de temperatura e outros cuidados médicos, sem prejuízo às leis trabalhistas sobre o tema. Caso a atividade não possua protocolo específico deverá ser fornecido, no mínimo, a máscara;
- XXIV. Priorizar lixeiras com pedais (dispositivos automáticos) que visam evitar o contato direto das mãos com sua superfície, devendo ser feita frequentemente a limpeza e higienização das mesmas e o descarte do lixo. Ressalta-se, para o descarte de objetos contaminantes (lixo específico) a obrigação do uso de EPIs (luvas, máscaras, etc.).

Art. 4º. Este protocolo entra em vigor na data de sua publicação.

Conde, 09/10/2020.


RENATA MARTINS DOMINGOS

Secretária Municipal de Saúde de Conde

DECRETO nº 0288/2020

CONDE, 09 DE OUTUBRO DE 2020.

Aprova instrução normativa sobre procedimentos de controle de Sistemas Administrativos do Município de Conde e dá outras providências.

A Prefeita do Município de Conde-PB, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal e considerando que a Constituição Federal delega aos órgãos de Controle Interno e Externo a realização de controle de legalidade, legitimidade e economicidade dos órgãos públicos na forma especificada em seu art. 70 seguintes;

Considerando a necessidade de dotar o Município de Conde-PB de controles preventivos e descentralizados, que assegurem o cumprimento da lei, a proteção do patrimônio e a eficiência de suas operações;

Considerando o disposto no art. 7º, inciso IV, da Lei Municipal nº 913, de 26 de maio de 2017, que estabelece o dever do controle interno medir e avaliar a eficiência e eficácia dos procedimentos de controle interno, através das atividades de auditoria interna; e

Considerando as disposições do Decreto Municipal nº 038/2017, que institui normas e procedimentos de controle interno no âmbito da Administração Direta e Indireta,

DECRETA:

Art. 1º. Fica aprovada a **Instrução Normativa SSP nº 001/2020**, vinculada ao Sistema de Saúde Pública, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, que dispõe sobre os procedimentos de controle relativos à gestão de medicamentos e materiais médicos.

Art. 2º. Caberá à unidade administrativa responsável a divulgação da instrução normativa ora aprovada.

Art. 3º. O presente Decreto entra em vigor na data de sua publicação.


MARCIA DE FIGUEIREDO LUCENA LIRA
Prefeita

SECRETARIA DE SAÚDE

PORTARIA Nº 024/2020/GSS/SMS Conde, 09 de outubro de 2020.

CONSIDERANDO a Lei Municipal nº 855 de 13 de janeiro de 2015, que regulamenta o Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (Pmaq/AB) e estabelece os critérios de concessão do incentivo financeiro, denominado Componente de Qualidade do Piso de Atenção Básica Variável – PAB Variável, no âmbito do município de Conde;

CONSIDERANDO que o repasse efetuado pelo Ministério da Saúde, destinado ao financiamento do incentivo para pessoal, é de 70% do valor total do incentivo, conforme inciso II do art. 3º da Lei do PMAQ/AB, e rateados de acordo com o nível da avaliação da certificação das equipes pelo Ministério da Saúde, na forma do inciso II e seus §§ do art. 3º da Lei do PMAQ;

CONSIDERANDO que os incentivos financeiros serão concedidos por equipe, aos profissionais da saúde do município, conforme previsto nos incs. I, II, III, IV, V e VI, § 2º, art. 2º da referida lei;

CONSIDERANDO que os valores a serem pagos aos profissionais das equipes terão como base a avaliação final (3º Ciclo), os profissionais das equipes mesmo estando alocados em outras unidades receberão seus incentivos com base na avaliação da sua Unidade de origem;

CONSIDERANDO que o profissional médico que pertence aos programas Mais Médicos e PROVAB, não terá direito ao incentivo PMAQ, conforme disposto no artigo 2º, §2º, inciso I da referida lei;

CONSIDERANDO que apenas os profissionais das equipes avaliadas que tiverem vinculados ao município, no momento que o repasse do ocorrer, terão direito ao incentivo PMAQ;

CONSIDERANDO a Portaria nº 2979, de 12 de novembro de 2019 que institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.

CONSIDERANDO ainda a Portaria nº 2979, de 12 de novembro de 2019 que valoriza a necessidade da valorização do desempenho das equipes e serviços de Atenção Primária à Saúde para o alcance de resultados em saúde e diante do novo financiamento da AB, encerra os repasses dos incentivos referentes ao Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade (PMAQ);

CONSIDERANDO o levantamento dos servidores aptos a receberem o repasse do 3º Ciclo, do incentivo financeiro realizado pela Coordenação de Promoção à Saúde desta Secretaria, constante dos autos do processo administrativo nº 4176/2020.

A **SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CONDE-PB**, no uso das atribuições contidas no artigo 30 da Lei Municipal n.º 902/2017 e nos termos do artigo 4º, *caput* da Lei Municipal n.º 856, **RESOLVE**:

Art. 1º. Designar, por meio da relação contida no ANEXO ÚNICO desta Portaria, os servidores aptos a serem beneficiados com o incentivo financeiro.

I – O incentivo no âmbito do PMAQ/AB será concedido aos profissionais e servidores do município que cumprirem as seguintes condições, cumulativamente:

- estiverem integrados na Estratégia Saúde da Família (ESF), com exceção do Programa Mais Médicos, o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF), Equipes de Saúde Bucal (ESB), servidores da Atenção Básica municipal (receptionistas, auxiliares de serviços gerais, digitação da produção do E-sus, alimentação dos sistemas relacionados à Atenção Básica); Apoio institucional da Secretaria Municipal de Saúde vinculados ao desenvolvimento do programa PMAQ no município (Coordenação de Promoção à Saúde, Chefia do Departamento de Atenção Básica, Chefia do Departamento de Saúde Bucal, Chefia do Departamento de Vigilância em Saúde, Chefia da Diretoria de Planejamento e Finanças e Chefia do Departamento de Controle, Regulação e Auditoria);
- tenham trabalhado durante o período de julho de 2019 a agosto de 2020;
- tenham participado da avaliação externa do 3º ciclo do PMAQ/AB, ocorrida em agosto de 2018;
- não tiverem incidido nas causas de não recebimento do benefício, indicadas no inciso III deste artigo.

II – O incentivo no âmbito do PMAQ/CEO será concedido aos profissionais e servidores do município que cumprirem as seguintes condições, cumulativamente:

- estiverem integrados no Centro de Especialidades Odontológicas;
- tenham trabalhado durante o período de julho de 2019 a agosto de 2020;
- tenham participado da avaliação externa do 3º ciclo do PMAQ/AB, ocorrida em agosto de 2018;
- não tiverem incidido nas causas de não recebimento do benefício, indicadas no inciso III deste artigo.

III - Não terão direito ao rateio do PMAQ, o profissional servidor

que:

- Tiver registro de 2 (duas) ou mais faltas ao serviço, regularmente não abonadas, durante qualquer dos meses do ciclo de avaliação;
- Deixar de comparecer sem justificativa às atividades educativas e de planejamento convocadas pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Estiver em gozo de licença saúde (médica) por 30 (trinta) dias ou mais;
- Estiver respondendo a pena de suspensão, em decorrência de falta grave, praticada no exercício de suas funções ou atribuições, regularmente apuradas em procedimento administrativo disciplinar, com a garantia do contraditório e da ampla defesa.

Art. 2º. O rateio dos valores para os profissionais servidores será referente ao desempenho da equipe de acordo com o repasse mensal Fundo a Fundo, que segue:

| EQUIPE DE SAÚDE | QTDE DE EQUIPES | DESEMPENHO | REPASSE MENSAL |
|--|-----------------|---|----------------|
| Saúde da Família com Saúde Bucal | 01 | Muito bom | 10.086,85 |
| Saúde da Família com Saúde Bucal | 08 | Bom | 5.603,80 |
| Núcleo Ampliado à Saúde da Família | 01 | Bom | 2.331,35 |
| Centro de Especialidades Odontológicas | 01 | Abaixo da média De julho 2019 a janeiro de 2020 | 1.650,00 |
| | | Muito Bom A partir de fevereiro de 2020 | 4.117,81 |

I – O valor correspondente aos Agentes Comunitários de Saúde será rateado na proporção de 56% do valor total do montante destinado às respectivas equipes, de acordo com a mesma classificação obtida, por meio da certidão de avaliação externa;

II - O valor correspondente aos recepcionistas e auxiliar de serviços gerais será rateado na proporção de 8% do valor total do montante destinado às respectivas equipes, de acordo com a mesma classificação obtida, por meio da certidão de avaliação externa;

III - O valor correspondente aos Técnicos de Enfermagem será rateado na proporção de 11% do valor total do montante destinado às respectivas equipes, de acordo com a mesma classificação obtida, por meio da certidão de avaliação externa;

IV - O valor correspondente aos Auxiliares de Saúde Bucal será rateado na proporção de 10% do valor total do montante destinado às respectivas equipes, de acordo com a mesma classificação obtida, por meio da certidão de avaliação externa;

V - O valor correspondente aos Médicos (exceto participantes do Programa Mais Médicos) e Odontólogos será rateado na proporção de 10% do valor total do montante destinado às respectivas equipes, de acordo com a mesma classificação obtida, por meio da certidão de avaliação externa;

VI - O valor correspondente aos Enfermeiros será rateado na proporção de 15% do valor total do montante destinado às respectivas equipes, de acordo com a mesma classificação obtida, por meio da certidão de avaliação externa;

VII – O valor correspondente ao NASF será rateado em igual proporção entre o número de profissionais existente na equipe, considerando-se o valor de acordo com a classificação obtida, por meio da certidão de avaliação externa;

VIII – O valor correspondente ao CEO será rateado na proporção de 60% para os profissionais de ensino superior e de 40% para os profissionais de ensino médio técnico, entre o número de profissionais correspondentes, existente na equipe, considerando-se o valor de acordo com a classificação obtida, por meio da certidão de avaliação externa;

IX – O valor correspondente ao apoio à atenção básica, com exceção aos recepcionistas e auxiliares de serviços gerais indicados no inciso II deste artigo, será rateado na proporção de 3% do valor total repassado às equipes, no período de julho de 2019 a agosto de 2020.

X – O valor correspondente ao Apoio Institucional foi fixado com base no maior valor do incentivo financeiro PMAQ pago aos integrantes da Estratégia Saúde da Família (ESF) com formação em nível superior.

Art. 3º. Os servidores que possuam dúvidas sobre o teor dessa Portaria podem manifestá-las formalmente, por meio de requerimento endereçado à Coordenação de Promoção à Saúde e protocolado no Setor de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, situada à Rua Paulo da Rocha Barreto, n.º 79, Centro, Conde, Paraíba.

Art. 4º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Conde, 09 de outubro de 2020.


RENATA MARTINS DOMINGOS
Secretária Municipal de Saúde

ANEXO ÚNICO

RELAÇÃO DE SERVIDORES APTOS A RECEBEREM O PMAQ/AB E O PMAQ/CEO

| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE | QUANT. | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO (AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE) |
|-------------------------|--------|-----------|--|
| CARAPIBUS | 1 | 90029 | Eliene Quirino Barbosa |
| | 2 | 90302 | Fabiana Nascimento Carvalho |
| | 3 | 90284 | Jocilene Gomes Alves |
| | 4 | 20021 | Josiane Gomes Alves Cordeiro |
| | 5 | 61101 | Klenia Caciano dos Anjos de Moura |
| | 6 | 90303 | Marilene da Silva Rodrigues |
| | 7 | 90046 | Mércia Rodrigues da Silva |



| | | | |
|---------------|----|-------|--|
| CONCEIÇÃO | 8 | 90101 | Ana Lúcia Alexandre |
| | 9 | 90665 | Fábia Azevedo da Silva |
| | 10 | 90026 | Claudete Maria Espírito Santo da Costa |
| | 11 | 90028 | Eduardo Francisco Viegas |
| | 12 | 90104 | Fabiana Souza do Espírito Santo |
| | 13 | 90032 | Jacira Pedro Lourenço |
| | 14 | 90300 | Lea Bejamim da Silva |
| | 15 | 90042 | Maria José da Silva Pedro |
| | 16 | 60036 | Marilene Freire da Silva Santos |
| GURUGI | 17 | 90044 | Marínes Ribeiro da Silva |
| | 18 | 61211 | Zenilda Freire de Oliveira |
| | 19 | 90301 | Clodoaldo Sores dos Santos |
| | 20 | 90030 | Graciene Silva dos Santos |
| | 21 | 90107 | Maria da Conceição dos S. Pereira |
| | 22 | 90043 | Maria Lúcia Lourenço da Silva |
| MITUAÇU | 23 | 90076 | Mercia Rodrigues de Souza |
| | 24 | 90575 | Joselma Camilo da Silva |
| MITUAÇU | 25 | 90045 | Marinalda da Silva |
| | 26 | 90110 | Monica Nascimento de Souza |
| NEVES | 27 | 90299 | Cibele Batista do Rosario |
| | 28 | 90025 | Andrea Sabino da Silva |
| | 29 | 90075 | Cícero José da Silva Lourenço |
| | 30 | 90108 | Maria José Damião da Silva |
| | 31 | 90111 | Neuza Maria Silva de Melo |
| | 32 | 90050 | Suni Susi da Silva Souza |
| | 33 | 90467 | Fernanda Kelly Alexandre Nunes |
| POUSADA | 34 | 90024 | Alecsandra Silva Lima |
| | 35 | 90035 | Josélia Maria da Silva |
| | 36 | 90109 | Monica Balbino de Souza |
| | 37 | 90113 | Nilcélia da Cunha Januário |
| MATA DA CHICA | 38 | 60169 | Clarice da Silva Araujo |
| | 39 | 90040 | Maria de Lourdes da Silva |
| | 40 | 61126 | Wellingtha da Silva Cabral |
| JACUMÃ | 41 | 90103 | Antonio Pereira dos Santos |
| | 42 | 90105 | Jaci Soares da Silva Filha |
| | 43 | 90033 | Janai Alves da Silva |
| | 44 | 61162 | Josicleide do Nascimento Santos |
| | 45 | 90039 | Maria das Neves Farias do Egito |
| | 46 | 90287 | Mariluce da Silva Rodrigues Gomes |
| CENTRO | 47 | 90282 | Gilvania Cristina Gomes da Silva |
| | 48 | 90102 | Ana Maria de Melo |
| | 49 | 90285 | Ivoneide Barbosa de Lima |
| | 50 | 90421 | Nerize Monteiro de Sousa |

| | | | |
|--|----|-------|-------------------------------------|
| | 51 | 90049 | Sandra Maria Azevedo da Silva Brito |
| | 52 | 90048 | Severina do Ramos do Nascimento |
| | 53 | 90522 | Rosinalva Malaquias da Rocha |

| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
|-------------------------|----|-----------|---|
| | | | (Atendente e Aux. Serviços) |
| MITUAÇU | 54 | 1079 | Laurenice dos Santos Silva |
| | 55 | 1080 | Maria das Graças da Paz |
| | 56 | 1504 | Maria da Penha Silvério Pereira |
| CONCEIÇÃO | 57 | 1106 | Maria de Lourdes da Silva |
| NEVES | 59 | 20047 | Flavia de Lima Tavares |
| | 60 | 20075 | Ana Rita Ferreira |
| CARAPIBUS | 61 | 20052 | Rafaela Silva |
| | 62 | 20062 | Maria das Neves Samara dos Santos Lopes |
| GURUGI | 63 | 60151 | Josenilda Rodrigues dos Santos |
| MATA DA CHICA | 64 | 20046 | Sandra da Silva Souza |

| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
|-------------------------|----|-----------|--------------------------------------|
| | | | (Téc. Enfermagem) |
| CARAPIBUS | 66 | 61104 | Núbia Almeida da Silva |
| GURUGI | 67 | 60059 | Ginaldo Antonio da Silva |
| MITUAÇU | 68 | 61234 | Marilês S. Nascimento |
| CONCEIÇÃO | 69 | 60224 | Graciene Fernandes L. do Nascimento |
| POUSADA | 70 | 20015 | Damiana Lima da Silva |
| JACUMÃ | 71 | 60054 | Edvania Gonçalves da Silva |
| CENTRO | 72 | 61061 | Edilene Oliveira de Almeida |
| MATA DA CHICA | 73 | 90093 | Valdenice Cabral dos Santos |
| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (Enfermeiras) |
| GURUGI | 74 | 90209 | Selma Pontes Lisboa Ribeiro |
| MATA DA CHICA | 75 | 90066 | Lúcia de Fátima Gomes da Silva |
| CENTRO | 76 | 70007 | Silvina Oliveira Alves |
| CARAPIBUS | 77 | 20119 | Adriana Severina dos Santos da Silva |
| POUSADA | 78 | 90508 | Simone Azevedo da Silva |
| CONCEIÇÃO | 79 | 90529 | Rafaela Salsa Rocha |
| MITUAÇU | 80 | 90704 | Maria Sandra Souza da Paz |
| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (Odontólogos) |
| CENTRO | 81 | 1290 | Glauçia Maria Correia de Vasconcelos |
| GURUGI | 82 | 90329 | Juliane Moreira Cavalcante |
| CONCEIÇÃO | 83 | 20125 | Gilmar Simões da Silva |
| MATA DA CHICA | 84 | 20099 | Maria do Socorro Ferreira |
| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (Auxiliar de Saúde Bucal) |
| POUSADA | 85 | 61259 | Quelita de Sousa Campos |



| | | | |
|-------------------------|-----|-----------|---|
| MITUAÇU | 86 | 90223 | Adeilton Silvério de Jesus |
| JACUMÃ | 87 | 60029 | Luzinety Henriques de Lima |
| MATA DA CHICA | 88 | 90098 | Josélia Valdevino Pereira |
| CONCEIÇÃO | 89 | 90460 | Maria Fabiana dos Santos |
| NEVES | 90 | 90266 | Bárbara Henrique de Lima |
| CENTRO | 91 | 20019 | Janaina Barbosa da Silva |
| GURUGI | 92 | 20145 | Nathalia dos Santos Queiros |
| CARAPIBUS | 93 | 90570 | Maria Madalena Alves |
| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (Médicas) |
| JACUMÃ | 94 | 20073 | Miriam Ferreira da Silva |
| | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (Apoio à Atenção Básica) |
| | 95 | 1120 | Fernanda da Silva Souto |
| | 96 | 90625 | Kaline Ribeiro da Silva |
| | 97 | 90606 | Thais Viegas de Oliveira |
| | 98 | 1284 | Elisângela Bandeira da Costa Ramalho |
| | 99 | 1054 | Carlos Eduardo Araújo de Lacerda |
| | 100 | 1104 | Célia de Oliveira Marinho da Silva |
| | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (Nasf) |
| | 101 | 20101 | Iara Francisca Rodrigues |
| | 102 | 20123 | Isabel de Sousa Lins Coriolano |
| Unidade de Saúde | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (CEO - Odontóloga) |
| CEO | 103 | 1208 | Maria de Fátima Araújo Pires de Albuquerque |
| CEO | 104 | 20172 | Gabriela Marinho Vargas |
| Unidade de Saúde | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (CEO - Auxiliar de Saúde Bucal e Recepcionista) |
| CEO | 105 | 90404 | Karine Carvalho do Nascimento |
| CEO | 106 | 20126 | Jamércia Barros da Silva |
| CEO | 107 | 1515 | Maria Suzana Paulino da Rocha |
| | | MATRÍCULA | CARGO/FUNÇÃO |
| | | | (Apoio Institucional) |
| | 108 | 1006 | Josalba Azevedo Alcantara Oliveira |
| | 109 | 20082 | Alana Venceslau Franco |
| | 110 | 20080 | Márcia Messias de Oliveira Moreira |

Conde, 09 de outubro de 2020.

Renata Martins Domingos
RENATA MARTINS DOMINGOS
Secretária Municipal de Saúde

LICITAÇÃO E COMPRAS

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE

HOMOLOGAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00018/2020

Nos termos do relatório final apresentado pela Comissão Municipal de Licitação e observado o parecer da Assessoria Jurídica, referente ao Pregão Eletrônico nº 00018/2020, que objetiva: Constitui objeto deste REGISTRO DE PREÇO CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERRAPLENAGEM em atendimento às necessidades da Secretaria de Infraestrutura; HOMOLOGO o correspondente procedimento licitatório: **Licitação Fracassada.**

Conde - PB, 08 de Outubro de 2020

MARCIA DE FIGUEIREDO LUCENA LIRA
Prefeita

ESTADO DA PARAÍBA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONDE

GESTOR E FISCAL DO CONTRATO - DISPENSA Nº DP00060/2020

Nos termos da norma vigente e observado o disposto no respectivo processo, que objetiva: Locação de Imóvel situado na Rua Projetada s/n, quadra 57, Lote 26 e 27 – Jardim Nossa Senhora das Neves – Conde/PB, para estruturar a prestação de Serviço da UBS Nossa Senhora das Neves; DESIGNO as servidoras Iara Francisca Rodrigues, Chefe de Departamento de Atenção Básica, como Gestora; e Alana Venceslau Franco, Coordenadora de Promoção À Saúde, para Fiscal, do contrato decorrente da Dispensa de Licitação nº DP00060/2020, especialmente para acompanhar e fiscalizar a execução do referido contrato, respectivamente.

Conde - PB, 01 de Outubro de 2020

RENATA MARTINS DOMINGOS
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DA PARAÍBA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONDE

GESTOR E FISCAL DO CONTRATO - DISPENSA Nº DP00060/2020

Nos termos da norma vigente e observado o disposto no respectivo processo, que objetiva: Locação de Imóvel situado na Rua Projetada s/n, quadra 57, Lote 26 e 27 – Jardim Nossa Senhora das Neves – Conde/PB, para estruturar a prestação de Serviço da UBS Nossa Senhora das Neves; DESIGNO as servidoras Iara Francisca Rodrigues, Chefe de Departamento de Atenção Básica, como Gestora; e Alana Venceslau Franco, Coordenadora de Promoção À Saúde, para Fiscal, do contrato decorrente da Dispensa de Licitação nº DP00060/2020, especialmente para acompanhar e fiscalizar a execução do referido contrato, respectivamente.

Conde - PB, 01 de Outubro de 2020

RENATA MARTINS DOMINGOS
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DA PARAÍBA FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CONDE

GESTOR E FISCAL DO CONTRATO - DISPENSA Nº DP00064/2020

Nos termos da norma vigente e observado o disposto no respectivo processo, que objetiva: Locação de imóvel situado na Rua Projetada, S/N centro. Conde – PB, para atender à funcionalidade da Secretaria de Assistência Social – SEAST de Conde – PB, que necessita de um imóvel com espaços adequados para o funcionamento dos serviços ofertados; DESIGNO as servidoras Synara Maria de Lima, Matrícula Nº.003017 Cpf 080314394-00, como Gestora; e Patrícia de Fátima Pereira de Sousa, Matrícula Nº0030006 Cpf 052.924.064-57, para Fiscal, do contrato decorrente da Dispensa de Licitação nº DP00064/2020, especialmente para acompanhar e fiscalizar a execução do referido contrato, respectivamente.

Conde - PB, 01 de Outubro de 2020

ANA CÂNDIDA AIRES RIBEIRO GALVÃO
Secretária

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO


Assunto: RESOLUÇÃO nº 003/2020/CONGES

Conde, 07 de outubro de 2020.

Dispõe sobre os parâmetros construtivos de recuos, taxa de ocupação e taxa de permeabilidade de solo em terrenos menores do que o permitido pela Lei Municipal Complementar nº 01/2018 inseridos em Condomínios Fechados.

O CONSELHO GESTOR DE DESENVOLVIMENTO MUNICIPAL - CONGES, no uso da competência que lhe confere o Art. 5º, da Lei Municipal 01019/2019 de 11 de abril de 2019, resolveu, em Sessão Plenária Ordinária, ocorrida em 06 de outubro de 2020.

APROVAR, em caso de Condomínios Fechados devidamente licenciados e para os terrenos com áreas menores do que a mínima estabelecida pela Lei Complementar Municipal nº 01/2018, a utilização dos parâmetros construtivos relacionados à: recuos, taxa de ocupação e taxa de permeabilidade de solo, de acordo com normativa própria aprovada à época de sua implantação, desde que a taxa de ocupação não seja superior a 60% e a taxa de permeabilidade do solo inferior a 20%, nos termos do relatório apresentado pelo conselheiro Yuri Duarte Lopes, referente ao Processo 3504/2020/SEPLAN.


FLÁVIO TAVARES BRASILEIRO
Presidente do CONGES

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

INSTRUÇÃO NORMATIVA SSP nº 001, de 09 de outubro de 2020

Versão 01

Aprovação em 09/10/2020

Ato de aprovação: Decreto nº 0288/2020

Órgão Central: Secretaria Municipal de Saúde

Unidade Responsável: Departamento de Assistência Farmacêutica

Dispõe sobre procedimentos de controle relativos à gestão de medicamentos e materiais médicos.

A **Secretária da Controladoria Geral do Município do Conde**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei nº 902, de 02 de janeiro de 2017, que estabelece a estrutura organizacional do Município, combinado com o Decreto nº 038/2017, **RESOLVE**:

CAPÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º. Esta instrução visa estabelecer e padronizar os procedimentos de controle na distribuição de medicamentos e materiais médicos, bem como solicitação, recebimento, armazenagem e controle de estoque a serem executados pelos serviços de saúde do município de Conde.

Art. 2º. Esta instrução normativa abrange todas as unidades pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Conde-PB, e mais especificamente ao Departamento de Assistência Farmacêutica.

Art. 3º. Para fins desta Instrução Normativa, considera-se:

I - **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:** Consiste em atividades multidisciplinares relacionadas a medicamentos destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade. Compreende abastecimento, conservação, controle da qualidade, segurança, eficácia terapêutica, difusão de informações sobre medicamentos, para assegurar o seu uso racional. Parte integrante da Assistência Farmacêutica está relacionada aos medicamentos básicos, essenciais, os quais são dispensados na rede municipal de saúde sob prescrição habilitada conforme legislação vigente.

II - **ATENÇÃO FARMACÊUTICA:** Serviço a ser prestado pelo profissional farmacêutico diretamente ao paciente, que consiste na somatória de atitudes para a prestação de assistência farmacêutica, com objetivo de alcançar resultados terapêuticos definidos na saúde e melhoria da qualidade de vida do usuário.

III - **DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS:** ato de entrega racional aos usuários do SUS Sistema Único de Saúde, através de uma prescrição médica, prestando todas as informações acerca das

características farmacológicas dos mesmos, bem como a posologia, interações medicamentosas e contraindicações.

IV - **MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS:** São produtos sensíveis a condições extremas de temperatura cuja exposição a essas condições pode danificar suas propriedades farmacológicas, e logo seu efeito desejado.

V - **PRESCRIÇÃO OU RECEITA:** É um documento escrito e dirigido ao farmacêutico, definindo como o fármaco deve ser fornecido ao paciente, e a este, determinando as condições em que o fármaco deve ser utilizado. É efetuada por profissional devidamente habilitado.

VI - **PRESCRITORES:** Profissionais de saúde credenciados para definir o medicamento a ser usado (Cirurgião-Dentista, Enfermeiro, Farmacêutico e Médico da rede municipal de saúde).

VII - **UNIDADES DE SAÚDE:** Todos os serviços da rede municipal de saúde que oferecem assistência à saúde, incluindo a Unidade de Pronto Atendimento, Unidades de Estratégia de Saúde de Família, Centro de Referência (especialidades), Centro de Atendimento Psicossocial-CAPS, Centro Especializado de Reabilitação-CER, Centro Especializado em Odontologia-CEO e o Serviço de Atendimento Móvel às Urgências-SAMU.

CAPÍTULO II DOS FUNDAMENTOS LEGAIS E DAS RESPONSABILIDADES

Art. 4º. Esta instrução normativa encontra respaldo nos seguintes institutos legais:

- I - Constituição Federal de 1988;
- II - Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990;
- III - Lei nº 13.021, de 08 de agosto de 2014;
- IV - Lei 11.347, de 27 de setembro de 2006;
- V - Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011;
- VI - Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011;
- VII - Portaria nº. 344/MS/SVS, de 12 de maio de 1998;
- VIII - Portaria nº 533/GM/MS nº, de 28 de março de 2013;
- IX - Resolução CIT Nº 1, de 17 de janeiro de 2012.

Art. 5º São responsabilidades da Secretaria Municipal de Saúde, órgão Central do Sistema de Saúde Pública - SSP e do Departamento de Assistência Farmacêutica, unidade responsável pela Instrução Normativa (IN):

I - Promover a divulgação e implementação desta IN, mantendo-a atualizada.

II - Orientar as áreas executoras e supervisionar sua aplicação.

III - Promover discussões com as unidades executoras e com a Controladoria Geral do Município, para definir as rotinas de trabalho e os respectivos procedimentos de controle que devem ser objeto de alteração, atualização ou expansão desta IN.

§1º. O responsável pela Assistência Farmacêutica no Município é o Farmacêutico e o mesmo deverá observar as normas e legislações pertinentes (ANVISA).

§2º. Cabe ao Farmacêutico responder sobre a Responsabilidade Técnica (RT) perante o Conselho Regional de Farmácia da Paraíba.

§3º. Os medicamentos sujeitos ao controle especial (psicotrópicos) devem ter a verificação de estoque regularmente, e a guarda da chave dos armários deve ficar sobre responsabilidade do farmacêutico.

Art. 6º. São responsabilidades das unidades executoras:

I - Atender às solicitações da unidade responsável pela IN quanto ao fornecimento de informações e à participação no processo de atualização.

II - Alertar a unidade responsável pela IN sobre alterações que se fizerem necessárias nas rotinas de trabalho, objetivando o aprimoramento dos procedimentos de controle e o aumento da eficiência operacional.

III - Manter a IN à disposição de todos os servidores da unidade, cumprindo fielmente suas determinações, em especial, quanto aos procedimentos de controle e à padronização na geração de documentos, dados e informações.

Art. 7º. São responsabilidades da Controladoria Geral do Município:

I - Prestar apoio técnico por ocasião da atualização da IN, em especial quanto à identificação e avaliação dos pontos de controle e respectivos procedimentos.

II - Avaliar a eficácia dos procedimentos de controle, propondo alterações na IN para aprimoramento dos mesmos.

CAPÍTULO III DOS PROCEDIMENTOS

Seção I

Da Prescrição e Dispensação

Art. 8º. Para o atendimento ao usuário do SUS do Município de Conde, os profissionais de Saúde utilizarão, preferencialmente, medicamentos que foram padronizados e aprovados pelo departamento da Assistência Farmacêutica, tendo como referência a RENAME, contemplados na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).

Parágrafo único. A Secretaria Municipal de Saúde, no prazo de 120 (cento e vinte) dias, criará uma comissão para avaliar, de forma permanente, a Relação Municipal de Medicamentos - REMUME.

Art. 9º. Todo medicamento só poderá ser fornecido mediante apresentação de receita de profissional habilitado.

§1º. As prescrições medicamentosas deverão ser escritas de modo legível e sem rasuras contendo:

I – nome e, no caso de prescrições de controle especial (antibiótico e psicotrópicos), endereço do paciente;

II – nome do medicamento, prescrito pela “Denominação Comum Brasileira” (DCB) ou, na sua falta, a “Denominação Comum Internacional” (DCI);

III - a concentração do medicamento, a forma farmacêutica e a quantidade suficiente para o tratamento;

IV – duração do tratamento;

V – assinatura e carimbo identificador do prescritor da receita.

§2º. As prescrições de medicamentos sob controle especial deverão seguir as normas adotadas pela Portaria nº. 344 de 12/05/98, alteradas temporariamente pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária mediante a RDC nº 357, de 24/03/2020, devendo o paciente estar previamente cadastrado no programa de saúde mental do município.

§3º. Os medicamentos prescritos como uso contínuo do Programa de Saúde Mental, poderão ser entregues para no máximo dois meses de tratamento.

§4º. As receitas simples e as de psicotrópicos não poderão conter emendas ou rasuras e terão validade de 30 (trinta) dias contados a partir da data de emissão.

§5º. As receitas de antibióticos terão validade de 10 dias a partir da data da emissão.

Art. 10. Após consulta médica, o Usuário/Paciente do SUS procurará a Farmácia da Unidade Básica de Saúde mais próxima de sua residência para acesso ao tratamento prescrito, com o receituário médico em 02 (duas) vias.

Parágrafo único. Caso o usuário/paciente não seja munícipe de Conde, somente será atendido pela Farmácia da Unidade de Saúde se tiver sido atendido pela rede de serviço de saúde de Conde.

Art. 11. Compete ao Setor de dispensação das Unidades de Saúde, através do responsável pela dispensação:

I – Receber o usuário/paciente, verificando se ele possui a prescrição médica, documento de identificação válido em todo território Nacional, cartão de consulta da Unidade de Saúde, cartão SUS e comprovante de residência.

II - Analisar e interpretar a prescrição, verificando se a mesma atende às normas técnicas e administrativas da Prescrição e Dispensação de Medicamentos, observando: número do prontuário; nome do paciente; data da prescrição; assinatura e carimbo do prescritor; nome do medicamento conforme DCB; duração de tratamento; validade da receita e rasuras.

III - Verificar atentamente o nome dos medicamentos, a concentração e a posologia.

a) Em caso de dúvidas, incompatibilidades ou qualquer outro problema relacionado à prescrição, o funcionário deverá procurar o

prescritor, sempre que possível, executando as seguintes providências:

1. Se for possível resolver o problema, proceder ao atendimento.
2. Se não for possível resolver o problema, imediatamente, solicitar que o usuário/paciente aguarde a resolução da equipe de saúde.

b) Caso não haja dúvidas, verificar a disponibilidade do medicamento prescrito.

1. Se indisponível e não faz parte da padronização do Município (RENAME):

1.1. Esclarecer ao usuário/paciente que o medicamento prescrito não é adquirido pelo município por não fazer parte da lista de medicamentos padronizados pela SMS.

1.2. Orientar o usuário/paciente a retornar ao prescritor da Unidade para as adequações necessárias, conforme disponibilidade da REMUME.

2. Se indisponível no estabelecimento de saúde e faz parte da padronização da instituição (REMUME):

2.1. Verificar a disponibilidade na Farmácia Central do município, encaminhando o usuário/paciente para receber sua medicação ou solicitar atendimento imediato da Farmácia Central, mediante pedido avulso, conforme modelo do Anexo II.

2.2. Esclarecer e solicitar que o usuário/paciente aguarde o envio do medicamento pela Farmácia Central, se for o caso.

2.3. Caso não tenha disponibilidade na rede municipal, esclarecer o motivo da falta, verificando a previsão de chegada do medicamento.

3. Se disponível, proceder ao registro da dispensação do medicamento para o paciente, devendo:

3.1. Carimbar a receita, datar e identificar com o nome legível do servidor que dispensou o(s) medicamento(s);

3.2. Anotar a quantidade dispensada;

3.3. Retirar o medicamento da prateleira, certificando-se que é o medicamento correto quanto à concentração, forma farmacêutica, aspectos físicos, validade e embalagem;

3.4. Entregar a quantidade suficiente para o tratamento, observando as recomendações da normatização vigente e o aspecto geral do medicamento.

3.5. Esclarecer sobre o uso correto dos medicamentos, conforme a orientação médica prescrita.

§1º. O fornecimento de medicamentos será registrado na Ficha de Acompanhamento Farmacoterapêutico e, quando necessário, na Ficha de Intervenção Farmacêutica, conforme modelos constantes dos Anexos V e VI

§2º. A primeira via do receituário deve ficar com o paciente e a segunda via deve ser arquivada em pasta própria da farmácia.

§3º. As receitas somente serão dispensadas mediante as seguintes validades, dependendo da posologia e tempo de terapia:

I - Psicotrópicos = 30 dias;

II - Hormônios e Anticoncepcionais = 30 dias;

III - Medicamentos Hipertensão = 30 dias;

IV - Medicamentos Diabetes = 30 dias;

V - Antibióticos = 10 dias;

VI - Analgésicos e Antitérmicos = 30 dias;

VII - Anti-inflamatórios = 30 dias;

VIII - Outros medicamentos = 30 dias.

Seção II

Do Recebimento, Registro de Entrada e Distribuição

Art. 12. O recebimento dos materiais e medicamentos é de responsabilidade da Comissão de Recebimento de Materiais Médico-hospitalares e Medicamentos do Município.

§1º. O processo de aquisição de medicamentos materiais médicos e execução do contrato deverá realizar-se em conformidade com a IN SCL nº 001/2017.

§2º. O responsável receberá os medicamentos e insumos conforme as especificações constantes na Requisição, Contrato ou Autorização de Fornecimento e Nota Fiscal, verificando:

- I - Se o nome do produto enviado é o mesmo do solicitado;
- II - Se os preços unitários e totais são os mesmos que foram empenhados;
- III - Se a quantidade recebida é igual à quantidade solicitada;
- IV - Se a forma farmacêutica enviada é igual à solicitada;
- V - Se a especificação do material recebido é igual ao solicitado;
- VI - Se a concentração recebida é igual à solicitada;
- VII - Se a data de validade é maior ou igual a 75% da validade útil a contar da data da entrega;
- VIII - Se na embalagem e envases de todas as formas farmacêuticas constam o nome do produto, número de registro, número do lote, prazo de validade, volume ou peso e via de administração e a inscrição "Proibida venda ao comércio";
- IX - Se a embalagem apresenta indícios de violação.

Art. 13. Compete ao Departamento de Assistência Farmacêutica/Farmácia Central, responsável pela guarda de medicamentos, após o exame e conferência dos produtos quanto à quantidade e documentação, atendendo aos requisitos estabelecidos em edital ou contrato, de posse da 2ª via ou cópia da NF, tomar as seguintes providências:

- I - Lançar a entrada dos materiais médicos e medicamentos no sistema próprio informatizado, observando os seguintes elementos:
 - a) Fornecedor;
 - b) Entidade;
 - c) Produto (especificação completa do material ou medicamento);
 - d) Número do Lote;
 - e) Prazo de Validade;
 - f) Data de recebimento;
 - g) Nº de entrada;
 - h) Status trâmite;
 - i) Empenho (Nº/ano);
 - j) Número da Nota Fiscal;
 - k) Quantidade de cada produto;
 - l) Valor unitário e total de cada produto (corrigido automaticamente).
- II - Arquivar a 2ª via ou cópia da NF em pasta própria, após finalização dos registros de entrada dos produtos no sistema.
- III - Proceder o Armazenamento conforme art. 17 desta Instrução;
- IV - Realizar a distribuição dos medicamentos de acordo as requisições das Unidades de Saúde.

Art. 14. Para distribuição dos medicamentos e insumos pela Farmácia Central aos estabelecimentos de saúde, estes deverão:

- I - Solicitar ao Departamento de Assistência Farmacêutica (Farmácia Central), na última semana de cada mês, os medicamentos e insumos necessários para atender a demanda mensal, através do formulário constante do Anexo I desta Instrução, em 02 (duas) vias.
- II - Receber e conferir os medicamentos e insumos encaminhados pela Farmácia Central, checando as quantidades recebidas.
- III - Arquivar no estabelecimento de saúde a 2ª via da Requisição de Medicamentos e Insumos encaminhada pela Farmácia Central no ato do recebimento dos produtos.
- IV - Devolver a 1ª via da Requisição de Medicamentos à Farmácia Central, data e assinada, para o devido controle.

§1º. O formulário de que trata o inciso I deverá conter todos os elementos indispensáveis à identificação dos materiais e medicamentos, bem como a quantidade necessária ao abastecimento da Unidade, observando-se sempre a média de consumo ou demanda dos mesmos, e será assinado e carimbado pelo responsável pelo pedido.

§2º. O Pronto Atendimento situado no Centro de Saúde Dr. Jarbas Maribondo Vinagre solicitará os insumos e injetáveis necessários ao atendimento diário, considerando, inclusive, a demanda para o atendimento do final de semana.

Art. 15. O Departamento de Assistência Farmacêutica, através da Farmácia Central, deverá:

- I - Realizar a conferência dos medicamentos e insumos solicitados;
- II - Registrar na Requisição de Medicamentos e Insumos a quantidade enviada de cada item, com data e assinatura do responsável pela dispensação.
- III - Realizar a baixa no Sistema Informatizado (HORUS) e nas Fichas de Prateleiras, informando para qual unidade aquele medicamento será destinado.
- IV - Encaminhar às UBS os produtos solicitados acompanhados da Requisição de Medicamentos e Insumos em 02 (duas) vias, no prazo estabelecido (1ª semana de cada mês).
- V - Arquivar as Requisições de Medicamentos e Insumos de cada estabelecimento de saúde em pastas individuais, datadas e assinadas pelo responsável pelo recebimento na unidade receptora.

Parágrafo único. Não será permitida entrega, distribuição, transferência de medicamentos e ou materiais utilizando-se de veículos particulares.

Art. 16. O responsável pela distribuição/entrega retorna ao Departamento de Assistência Farmacêutica/Farmácia Central com a requisição de medicamentos e insumos devidamente assinada, comprovando a efetivação da entrega contendo carimbo e assinatura do responsável pelo estabelecimento de saúde receptor dos produtos.

Seção III Do Armazenamento

Art. 17. Os procedimentos operacionais para o armazenamento dos materiais médicos e medicamentos na Farmácia Central, de forma organizada, para melhor aproveitamento do espaço possível e dentro de parâmetros que permitam segurança e rapidez, devem observar os seguintes critérios:

- I - Estocar os produtos por nome genérico, em ordem alfabética, separado pela apresentação, lote e validade, de forma que permita a fácil identificação, possibilitando uma fácil inspeção e um rápido inventário, identificando-os nas fichas de prateleira.
- II - Organizar por prazo de validade, os que vão vencer primeiro devem ser armazenados à esquerda e na frente.
- III - Conservar os medicamentos nas embalagens originais ao abrigo da luz, sempre que possível.
- IV - Embalagens abertas devem ser sinalizadas com respectivo adesivo de identificação, indicando a violação.
- V - Estocar os medicamentos de acordo com as condições de conservação recomendadas pelo fabricante. Em caso de não haver recomendação específica, devem se estocar os produtos em temperatura ambiente (15 – 30° C);
- VII - Manter o local de armazenamento sempre limpo e isento de poeira.
- VIII - Devem ser resguardados contra furto ou roubo, protegidos contra a ação dos perigos mecânicos e das ameaças climáticas (sol, calor, chuva e umidade), bem como de animais daninhos.
- IX - Manter distância entre os produtos, produtos e paredes, pisos, teto e empilhamentos, de modo a facilitar a circulação interna de ar. Os medicamentos não devem ser encostados junto às paredes, ao teto, ou em contato com o chão, por causa da umidade;
- XI - A arrumação não deve prejudicar o acesso às partes de emergência, aos extintores de incêndio, às portas e áreas de circulação de pessoal.
- XII - Proceder periodicamente à inspeção visual (física) dos produtos (mudança de cor, cheiro, consistência, presença de partículas, manchas, turvação, vazamento).
- XIII - Guardar as ampolas e vidros (materiais frágeis), passíveis de quebra, com a máxima cautela, em lugar seguro e menos expostos a acidentes.
- XIV - Exercer um controle diferenciado dos psicofármacos, por serem produtos que causam dependência física e psíquica, sujeitos ao controle especial (Portaria SVS nº. 344/98). Esses medicamentos devem ficar em local seguro, isolados dos demais, sob controle e responsabilidade legal do farmacêutico.
- XV - Manter em local separado os produtos inflamáveis, sob condições especiais (área sinalizada, instalações apropriadas, equipamentos de prevenção contra incêndio, normas e procedimentos

escritos, afixados no local), tendo em vista os riscos potenciais que esses produtos podem causar (ocupacionais e coletivos).

XVI - Usar caixas de isopor para transportar medicamentos que são conservados em geladeira.

XVII - Armazenar os medicamentos sujeitos a controle especial em armários ou salas com chaves mantidas sob o controle do farmacêutico.

Seção IV Do Controle de Estoque

Art. 18. Atividade técnico-administrativa que tem por objetivo subsidiar a programação e aquisição de medicamentos, visando à manutenção dos níveis de estoques necessários ao atendimento da demanda, evitando-se a superposição de estoques ou desabastecimento do sistema.

Art. 19. O Departamento de Assistência Farmacêutica, mediante as informações do controle de estoque e avaliação das demandas existentes nos estabelecimentos de saúde, deverá:

- I - Determinar quanto e quando comprar;
- II - Determinar o que deve permanecer estocado;
- III - Controlar quantidades, data de validade e valores estocados;
- IV - Identificar e retirar do estoque itens obsoletos ou danificados;
- V - Assessorar o Secretário da pasta para solicitar ao setor de compras;
- VI - Elaborar o termo de referência que subsidiará a Comissão de Licitação;
- VI - Realizar inventários anuais na Farmácia Central, e inventários mensais das unidades de Saúde.

§1º. O controle de estoque fica evidenciado através das planilhas elaboradas pelas unidades e conferidas pela farmacêutica responsável pela farmácia.

§2º. O Farmacêutico responsável pelas Unidades Básicas de Saúde deverá realizar visitas mensalmente a todas as unidades evidenciando o controle de estoque de medicamentos e insumos através de planilha de estoque e relatórios.

Art. 20. O controle do estoque nas Unidades de Saúde deve ser permanente, cabendo ao responsável pela Unidade de Saúde e ao Farmacêutico responsável pelas visitas semanais às unidades:

- I - Estabelecer quantidades necessárias ao atendimento das demandas do estabelecimento de saúde, assegurando o suprimento e garantindo a regularidade do abastecimento;
- II - Enviar pedido de abastecimento mensal dos medicamentos e insumos na última semana do mês, através do formulário constante do Anexo I desta instrução.
- III - Realizar registro da movimentação de medicamentos e insumos, mantendo o controle e o arquivo dos dados organizados e atualizados;
- IV - Solicitar abastecimento dos medicamentos e insumos de uso frequente cujas quantidades estejam reduzidas e que poderão ser insuficientes à demanda, evitando assim a falta, mediante Requisição de Medicamentos e Insumos-Cota Extra, apresentando os motivos que justificam o pedido, conforme modelo do Anexo II.
- V - Comunicar formalmente ao Departamento de Assistência Farmacêutica (Farmácia Central), os medicamentos e insumos cujas quantidades são superiores à demanda e que poderiam ser remanejados para utilização em outras unidades, informando o nome, o lote, a data de validade e a quantidade.

Parágrafo único. Medicamentos e/ou insumos vencidos não devem ser conservados nos estabelecimentos de saúde, a fim de evitar que sejam dispensados erroneamente.

Seção V Dos Medicamentos com Vencimentos Próximos ou Vencidos

Art. 21. Todo o medicamento que porventura estiver com a data de validade próxima ao vencimento, e se dentro desse período não for ser utilizado pela Unidade de Saúde, deverá ser devolvido à Farmácia Central no prazo mínimo de 60 (sessenta) dias e máximo de 30 (trinta) dias antes do vencimento.

Art. 22. A Unidade de Saúde, ao exercer o controle de medicamentos, deverá:

- I - Verificar a existência de medicamentos e/ou insumos com vencimentos próximos ou vencidos;
- II - Separar imediatamente, se existir, estes medicamentos e/ou insumos dos demais, segregando-os em área específica e sinalizando com cartazes com os dizeres "MEDICAMENTOS VENCIDOS".
- III - Preencher o Termo de Devolução de Medicamentos, conforme modelo do Anexo III, enviando-o ao Departamento de Assistência Farmacêutica (Farmácia Central), juntamente com os medicamentos vencidos a serem descartados.

Art. 23. O Departamento de Assistência Farmacêutica manterá controle semanal de produtos perdidos, seja por prazo de validade ou outro fato que inviabilize sua utilização, devendo:

- I - Verificar a existência de medicamentos e/ou insumos com vencimentos próximos ou vencidos mantidos no estoque da Farmácia Central, separando-os imediatamente e sinalizando com cartazes com os dizeres "MEDICAMENTOS VENCIDOS";
- II - Receber das Unidades de Saúde os medicamentos e ou insumos, vencidos ou a vencer, acompanhados do Termo de Devolução de Medicamentos;
- III - Dar baixa, no controle de estoque, dos medicamentos com prazo de validade expirado;
- IV - Preencher, após a baixa dos medicamentos vencidos, a Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos por Unidade de Saúde, conforme Anexo IV.

Art. 24. Os medicamentos vencidos separados em local específico serão recolhidos pela empresa coletora de resíduos de serviços de saúde, semanalmente, conforme normas de gerenciamento de resíduos sólidos de saúde.

CAPÍTULO IV DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 25. Os termos contidos nesta Instrução Normativa, não eximem a observância das demais normas pertinentes que deverão ser respeitadas por exigência legal.

Art. 26. Casos omissos neste normativo serão tratados junto ao Departamento de Assistência Farmacêutica e à Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 27. Eventuais impropriedades ocorridas em descumprimento da presente instrução que não puderem ser sanadas pelo Departamento de Assistência Farmacêutica e pela Secretaria Municipal de Saúde deverão ser comunicadas formalmente à Controladoria Geral do Município.

Art. 28. Integram a presente Instrução Normativa os seguintes anexos:

- Anexo I - Requisição de Medicamentos e Insumos.
- Anexo II - Requisição de Medicamentos e Insumos-Cota Extra.
- Anexo III - Termo de Devolução de Medicamentos.
- Anexo IV - Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos.
- Anexo V - Ficha de Acompanhamento Farmacoterapêutico.
- Anexo VI - Ficha de Intervenção Farmacêutica.
- Anexo VII - Ficha de Pacientes Insulinodependentes.
- Anexo VIII - Fluxograma

Art. 29. Esta Instrução Normativa entra em vigor a partir da data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Conde-PB, 09 de outubro de 2020.


GIRLENE MELO SILVA ROQUE

Secretária da Controladoria Geral do Município



RENATA MARTINS DOMINGOS
Secretária Municipal de Saúde





Ciente. Publique-se, em 09/10/2020.


MARCIA DE FIGUEIREDO LUCENA LIRA
Prefeita

ANEXO I


|  | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Requisição de Medicamentos e Insumos | | | | | |
|---|---|---|------------------|---------|-------|------------|----------|
| Unidade Saúde Requisitante: | | Data: __/__/__ | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO DO MATERIAL | UNID | ESTOQUE ANTERIOR | CONSUMO | SALDO | SOLICITADO | RECEBIDO |
| MEDICAMENTOS | | | | | | | |
| 1 | Aciclovir 200mg | | | | | | |
| 2 | Aciclovir 50mg | | | | | | |
| 3 | Ácido acetilsalicílico 100mg | | | | | | |
| 4 | Ácido acetilsalicílico 500mg | | | | | | |
| 5 | Ácido Ascórbico 200 mg/ml, solução oral 200 ml | FR | | | | | |
| 6 | Ácido Ascórbico 500 mg | | | | | | |
| 7 | Ácido Fólico 5mg | | | | | | |
| 8 | Ácidos Graxos + Vitaminas (Óleo de Girassol) | | | | | | |
| 9 | Ácidos Graxos + Vitaminas (Óleo de Girassol) | | | | | | |
| 10 | Albendazol 400mg/ml Suspensão 10ml | | | | | | |
| 11 | Alendronato Sódico 70mg c/ 4 comp. | CK | | | | | |
| 12 | Ambroxol 15mg/5ml Xarope frasco 120 ml | FR | | | | | |
| 13 | Ambroxol 30mg/5ml Xarope frasco 120 ml | FR | | | | | |
| 14 | Amoxicilina + Clavulanato de K Sus-250mg/62,5mg | | | | | | |
| 15 | Amoxicilina 250mg/5ml Pó p/Susp oral - 60ml | FR | | | | | |
| 16 | Amoxicilina 500mg | | | | | | |
| 17 | Amoxicilina + Clavulanato de K Sus-500mg/125mg | | | | | | |
| 18 | Ampicilina 250mg - Suspensão Oral 60ml | FR | | | | | |
| 19 | Ampicilina 500mg | | | | | | |
| 20 | Anilodipina 10mg(Basilato de) | | | | | | |
| 21 | Anilodipina 5mg(Basilato de) | | | | | | |
| 22 | Atenolol 100 mg | | | | | | |
| 23 | Atenolol 25 mg | | | | | | |
| 24 | Atenolol 50 mg | | | | | | |
| 25 | Azitromicina 500mg | | | | | | |
| 26 | Azitromicina Pó p/Suspensão Oral 40mg/ml | | | | | | |
| 27 | Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó p/susp Inj Amp | Fr | | | | | |
| 28 | Benzilpenicilina 600.000 UI pó p/susp Inj Amp | Fr | | | | | |
| 29 | Benzato de Bencil 0,25mg/ml Emulsão Tópica | | | | | | |
| 30 | Bisacodil (Lacto Purga) | | | | | | |
| 31 | Captopril 25mg | | | | | | |
| 32 | Caverdilol 12,5mg | | | | | | |
| 33 | Caverdilol 3,125mg | | | | | | |
| 34 | Cefalexina 500mg | | | | | | |
| 35 | Cefalexina 250mg/ml Pó p/Suspensão Oral - 60ml | | | | | | |
| 36 | Cetoconazol Creme tópico 200mg/g | | | | | | |
| 37 | Cetoconazol 200mg comprimido | | | | | | |
| 38 | Ciprofloxacino 500mg | | | | | | |
| 39 | Dexaclorfeniramina 2mg comprimido | | | | | | |
| 40 | Dexaclorfeniramina 2mg/5ml Xarope 100ml | FR | | | | | |


|  | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Requisição de Medicamentos e Insumos | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 41 | Dexametasona 0,5mg/5ml Frs 120ml | FR | | | | | |
| 42 | Dexametasona 1mg/g Creme Bisanaga 10g | | | | | | |
| 43 | Diclofenacato Sódico 50 mg comprimido | | | | | | |
| 44 | Diclofenacato Dietilamonio 1g/100g Gel 30g | | | | | | |
| 45 | Diclofenacato Potássio 15 mg/ml Frasco 10 ml - | FR | | | | | |
| 46 | Diclofenacato Potássio 500mg Comprimidos | | | | | | |
| 47 | Diclofenacato Potássio 50mg Comprimidos | | | | | | |
| 48 | Digoxina 0,25mg Comprimido | | | | | | |
| 49 | Dimeticona 40mg Comprimido | | | | | | |
| 50 | Dimeticona 75mg Solução Frasco 100ml Gotas | | | | | | |
| 51 | Dipirona 500mg Comprimidos | | | | | | |
| 52 | Dipirona 500mg/ml Solução Oral Frasco 10ml | | | | | | |
| 53 | Enalapril 20mg | | | | | | |
| 54 | Enalapril 5mg | | | | | | |
| 55 | Enalapril 10mg | | | | | | |
| 56 | Escopolamina + dipirona Solução Oral | | | | | | |
| 57 | Escopolamina 10mg Comprimido | | | | | | |
| 58 | Escopolamina 10mg + Dipirona 250mg | | | | | | |
| 59 | Escopolamina + dipirona 500 mg/ml, 5ml | | | | | | |
| 60 | Escopolamina 10mg/ml Solução Oral Frasco 20ml | | | | | | |
| 61 | Espironolactona 25mg | | | | | | |
| 62 | Estrogenos conjugados 0,625mg c/ 28 drs | | | | | | |
| 63 | Fenoterol 5mg/ml, Solução 20ml Gotas (Berotec) | | | | | | |
| 64 | Fenoximetilpenicilina (Pen-Ve-Oral) Frasco 60ml | | | | | | |
| 65 | Fluconazol 150mg cápsulas | | | | | | |
| 66 | Furosemida 40 mg Comprimidos | | | | | | |
| 67 | Glibenclâmida 5 mg Comprimidos | | | | | | |
| 68 | Hidroclorotiazida 25mg Comprimidos | | | | | | |
| 69 | Hidróxido de Alumínio 6,2% Suspensão Oral | FR | | | | | |
| 70 | Ibuprofeno 50mg/ml 30 ml | FR | | | | | |
| 71 | Ibuprofeno 600mg | | | | | | |
| 72 | Ipratrópio 0,25mg/ml, Solução 20ml (Atrovent) | | | | | | |
| 73 | Isossorbida 10 mg, Dnitrato | | | | | | |
| 74 | Isossorbida 5 mg, Dnitrato | | | | | | |
| 75 | Ivermectina 6 mg Comprimido | | | | | | |
| 76 | Kollagenase 0,6 U/g + Clorfenicol 30g | | | | | | |
| 77 | Levodopa + Benzerazida 200mg + 50mg | | | | | | |
| 78 | Levodopa + Cardidopa 250mg + 25mg | | | | | | |
| 79 | Levotiroxina Sódica 25mg | | | | | | |
| 80 | Levotiroxina Sódica 50mg | | | | | | |
| 81 | Levotiroxina Sódica 75mg | | | | | | |
| 82 | Levotiroxina Sódica 100mg | | | | | | |
| 83 | Levotiroxina Sódica 125mg | | | | | | |
| 84 | Levotiroxina Sódica 175mg | | | | | | |
| 85 | Lidocaina +Epinefrina 2%, 20ml | | | | | | |


|  | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Requisição de Medicamentos e Insumos | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 86 | Lidocaina 2% Gel Bisanaga 20g | | | | | | |
| 87 | Loratadina 10mg Comprimido | | | | | | |
| 88 | Losartana Potássica 50mg Comprimido | | | | | | |
| 89 | Mebendazol 100mg Comprimido | | | | | | |
| 90 | Mebendazol 200mg/ml 30ml | FR | | | | | |
| 91 | Meformina 500mg Comprimido | | | | | | |
| 92 | Meformina 850mg Comprimido | | | | | | |
| 93 | Metildopa 500mg Comprimido | | | | | | |
| 94 | Metoclopramida 4mg/ml Solução Oral 10 ml | | | | | | |
| 95 | Metoclopramida 10mg Comprimido | | | | | | |
| 96 | Metronidazol 100mg/g Gel Vag 50g | | | | | | |
| 97 | Metronidazol 250mg Comprimido | | | | | | |
| 98 | Metronidazol 400mg/ml Suspensão Oral 100ml | FR | | | | | |
| 99 | Miconazol, Nitrato 20mg Creme Dermatológico | | | | | | |
| 100 | Miconazol, Nitrato 20mg Creme Vaginal | | | | | | |
| 101 | Neomicina+Bacitracina Pomada 10g | | | | | | |
| 102 | Nifedipina 10mg Comprimido | | | | | | |
| 103 | Nifedipina 20mg Comprimido | | | | | | |
| 104 | Nimesulida 100mg Comprimido | | | | | | |
| 105 | Nistatina 25.000UI/g Creme Vaginal Bisanaga 60g | | | | | | |
| 106 | Nistatina Solução | | | | | | |
| 107 | Nitrofurazona Pomada (pote) 500mg | | | | | | |
| 108 | Omeprazol 20mg | | | | | | |
| 109 | Paracetamol 20mg/ml Solução Oral 15 ml | FR | | | | | |
| 110 | Paracetamol 500mg Comprimido | | | | | | |
| 111 | Polidivina Comprimido | | | | | | |
| 112 | Polidivina Líquido | | | | | | |
| 113 | Prednisolona Suspensão 3mg/ml | | | | | | |
| 114 | Prednisolona 20mg | | | | | | |
| 115 | Prednisolona 5mg | | | | | | |
| 116 | Prometazina 25 mg/ml 2 ml | | | | | | |
| 117 | Propofol 10 mg/ml 20 ml | | | | | | |
| 118 | Propanolol (Sustrat) 10mg | | | | | | |
| 119 | Propranolol 40mg Comprimido | | | | | | |
| 120 | Ranitidina, 150 mg Comprimido | | | | | | |
| 121 | Sais para Reidratação Oral Envelope 27,9g | | | | | | |
| 122 | Salbutamol 0,4mg/ml Xarope 120ml | FR | | | | | |
| 123 | Secnidazol 1g Comprimido | | | | | | |
| 124 | Sinvastatina 20mg | | | | | | |
| 125 | Sulfa 400mg + Trimetoprima 80mg Comprimido | | | | | | |
| 126 | Sulfa 400mg + Trimetoprima 80mg Suspensão | | | | | | |
| 127 | Sulfatiazina de Prata 100mg/g creme 400g | | | | | | |
| 128 | Sulfato Ferroso 25mg/ml Solução Oral 30ml | | | | | | |
| 129 | Sulfato Ferroso 40mg FE II Comprimido | | | | | | |


|  | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Requisição de Medicamentos e Insumos | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 130 | Tiabendazol Pomada 30g | | | | | | |
| 131 | Vitaminas Complexo B Comprimido | | | | | | |
| 132 | Vitaminas Complexo B Solução Oral 150ml | | | | | | |
| ANTICONCEPCIONAIS | | | | | | | |
| 133 | Levonogestrel 0,75mg (Poslov) Cx c/2 Compr. | | | | | | |
| 134 | Noregina | | | | | | |
| 135 | Ciclo 21 | | | | | | |
| 136 | Demedrox | | | | | | |
| INJETÁVEIS | | | | | | | |
| 137 | Ácido Ascórbico 500mg Sol Inj 5ml (Vit C) | AMP | | | | | |
| 138 | Ácido tranexânico 250 mg/ml, 5 ml (Transamin) | AMP | | | | | |
| 139 | Adrenalina 0,001mg Solução Inj 1ml | AMP | | | | | |
| 140 | Água destilada 10 ml | AMP | | | | | |
| 141 | Aminofilina 240 mg/ml, 10 ml | AMP | | | | | |
| 142 | Amiodarona 150 mg/ml, 3 ml | AMP | | | | | |
| 143 | Atropina 0,25 mg/ml, 1 ml | AMP | | | | | |
| 144 | Ceftriaxona | AMP | | | | | |
| 145 | Cetoprofeno | AMP | | | | | |
| 146 | Cimetidina | AMP | | | | | |
| 147 | Cloreto de Potássio | AMP | | | | | |
| 148 | Deslanosídeo 0,2mg/ml 2ml (Cedilanide) | AMP | | | | | |
| 149 | Dexamerasona 2 mg/ml, 1ml | AMP | | | | | |
| 150 | Dexamerasona 4 mg/ml, 2,5ml | AMP | | | | | |
| 151 | Diazepam 5mg/ml | AMP | | | | | |
| 152 | Diazepam 10mg/ml | AMP | | | | | |
| 153 | Dopamina | AMP | | | | | |
| 154 | Diclofenaco Sódico 75mg/3ml | AMP | | | | | |
| 155 | Dimenidrinato 30mg + Cloridrato de Piridoxina | AMP | | | | | |
| 156 | Dipirona 500mg/ml Sol Inj 2ml | AMP | | | | | |
| 157 | Escopolamina Composta 5ml | AMP | | | | | |
| 158 | Escopolamina Simples 1ml | AMP | | | | | |
| 159 | Etilefrina 10mg, 1ml (Eforti) | AMP | | | | | |
| 160 | Fenitoina | AMP | | | | | |
| 161 | Fentanila | AMP | | | | | |
| 162 | Fenobarbital 200mg/ml | AMP | | | | | |
| 163 | Fitomeditadina (Vitamina K) | AMP | | | | | |
| 164 | Furosemida 10mg/ml, 2ml | AMP | | | | | |
| 165 | Glicose 50% Solução Injetável, 10ml | AMP | | | | | |
| 166 | Hidrocortizona 100mg | AMP | | | | | |
| 167 | Hidrocortizona 500mg | AMP | | | | | |
| 168 | Insulina NPH | AMP | | | | | |
| 169 | Insulina Regular | AMP | | | | | |
| 170 | Lidocaina 2% Sol Inj, 20ml s/vaso | AMP | | | | | |
| 171 | Lidocaina 2% + Epinefrina 0,005 mg/ml | AMP | | | | | |
| 172 | Metoclopramida 5mg/ml Sol Inj, 2ml | AMP | | | | | |
| 173 | Midazolam | AMP | | | | | |



|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Requisição de Medicamentos e Insumos | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 174 | Omeprazol 40mg | AMP | | | | | |
| 175 | Ondasterona 4mg/ml (Nausedron) | AMP | | | | | |
| 176 | Prometazina 25 mg/ml Sol Inj., 2ml | AMP | | | | | |
| 177 | Ranitina 25mg/ml, 2ml | AMP | | | | | |
| 178 | Suxametonio 100mg | AMP | | | | | |
| 179 | Tenoxicam 20mg | AMP | | | | | |
| 180 | Tramadol | AMP | | | | | |
| 181 | Vitaminas do Complexo B, 2 ml | AMP | | | | | |
| INSUMOS | | | | | | | |
| 182 | Abaixador de língua em madeira | | | | | | |
| 183 | Água oxigenada 10 Vol - 1000ml | | | | | | |
| 184 | Agulha descartável 13 x 4,5 mm | | | | | | |
| 185 | Agulha descartável 20 x 0,5 mm | | | | | | |
| 186 | Agulha descartável 25 x 0,7 mm | | | | | | |
| 187 | Agulha descartável 25 x 0,8 mm | | | | | | |
| 188 | Agulha descartável 25 x 6,0 mm | | | | | | |
| 189 | Álcool 70% 1000ml | | | | | | |
| 190 | Álcool Raf | | | | | | |
| 191 | Algodão hidrófilo 100% Algodão c/ 500g | | | | | | |
| 192 | Aparelho de glicemia On-Call | | | | | | |
| 193 | Atadura crepom 10 cm 100% algodão pct c/ 12 | PCT | | | | | |
| 194 | Atadura crepom 12 cm 100% algodão pct c/ 13 | PCT | | | | | |
| 195 | Atadura crepom 15 cm 100% algodão pct c/ 14 | PCT | | | | | |
| 196 | Atadura crepom 20 cm 100% algodão pct c/ 15 | PCT | | | | | |
| 197 | Atadura crepom 30 cm 100% algodão pct c/ 16 | PCT | | | | | |
| 198 | Avental descartável | UND | | | | | |
| 199 | Bolsa p/ coleta e drenagem urinária sist. fechado | UND | | | | | |
| 200 | Camisinha feminina | | | | | | |
| 201 | Cat Gut nº 3 - 0 cx c/ 24 | CK | | | | | |
| 202 | Cat Gut Simples nº 0 | | | | | | |
| 203 | Cat Gut Simples nº 2 - 0 | | | | | | |
| 204 | Cateter intravenoso - Jelco nº18 und | | | | | | |
| 205 | Cateter intravenoso - Jelco nº20 und | | | | | | |
| 206 | Cateter intravenoso - Jelco nº22 und | | | | | | |
| 207 | Cateter intravenoso - Jelco nº24 und | | | | | | |
| 208 | Cateter nasal tipo óculos adulto | | | | | | |
| 209 | Cloreto de sódio Sol Injet, 0,9%. Vol 250ml | | | | | | |
| 210 | Cloreto de sódio Sol Injet, 0,9%. Vol 500ml | | | | | | |
| 211 | Clorividina 1000ml | | | | | | |
| 212 | Coletor 80ml tampa branca (n/ estéril) | | | | | | |
| 213 | Coletor de urina sist. aberto ou tipo saco 2000ml | | | | | | |
| 214 | Coletor p/ materiais perfurocortantes 7 lts | | | | | | |
| 215 | Coletor p/ materiais perfurocortantes 18 lts | | | | | | |
| 216 | Coletor p/ materiais perfurocortantes 13 lts | | | | | | |

|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Requisição de Medicamentos e Insumos | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 217 | Compressa de gaze esteril 7,5x7,5cm pct c/10 | | | | | | |
| 218 | Compressa de gaze esteril 7,5x7,5cm pct c/500 | | | | | | |
| 219 | compressa cirúrgica pct c/ 50 und | | | | | | |
| 220 | Detergente enzimático 1000ml | | | | | | |
| 221 | Dispositivo para incontinência urinária | | | | | | |
| 222 | Dispositivo trans solução | UND | | | | | |
| 223 | Eletrodo para monitor cardíaco | PCT | | | | | |
| 224 | Enema com glicerina 125 500ml | | | | | | |
| 225 | Equipo macrogotas com injetor lateral | | | | | | |
| 226 | Escova cervical | UND | | | | | |
| 227 | Espadrado impermeável 10cm x 4,5cm | RL | | | | | |
| 228 | Espátula de Ayres | | | | | | |
| 229 | Éter sulfúrico 1000ml | | | | | | |
| 230 | Extensor para equipo 2 vias 480 x 480 | | | | | | |
| 231 | Fio de sutura nº 02 | UND | | | | | |
| 232 | Fio de sutura nº 03 | UND | | | | | |
| 233 | Fio de sutura nº 04 | UND | | | | | |
| 234 | Fio de sutura nº 05 | UND | | | | | |
| 235 | Fita Adesiva hospitalar 16mm x 50m | | | | | | |
| 236 | Fita Autoclave 19mm x 30m | | | | | | |
| 237 | Fita Glicemia capilar (On-Call) c/ 50 und | | | | | | |
| 238 | Fixador citológico 100ml | | | | | | |
| 239 | Gaze hidrófila em rolo 9 fios c/ 8 dobras | | | | | | |
| 240 | Gel antisséptico contendo álcool 70% 1000ml | | | | | | |
| 241 | Gel lubrificante | | | | | | |
| 242 | Gel p/ Ultrassônica e ECG 1000ml | | | | | | |
| 243 | Glicose 5%, Volume de 500ml | | | | | | |
| 244 | Gorro com elástico descartável | | | | | | |
| 245 | Hipoclorito de sódio 1000ml | | | | | | |
| 246 | Iodopovidina (PVPi) suave desgermante 1000ml | | | | | | |
| 247 | Iodopovidina (PVPi) suave tópico 1000ml | | | | | | |
| 248 | Kit citológico descartável (Espéculo) G | UND | | | | | |
| 249 | Kit citológico descartável (Espéculo) M | UND | | | | | |
| 250 | Kit citológico descartável (Espéculo) P | UND | | | | | |
| 251 | Kit p/ nebulização adulto | UND | | | | | |
| 252 | Kit p/ nebulização infantil | UND | | | | | |
| 253 | Lâmina de bisturi nº 20 | UND | | | | | |
| 254 | Lâmina de bisturi nº 21 | UND | | | | | |
| 255 | Lâmina de bisturi nº 23 | UND | | | | | |
| 256 | Lâmina de bisturi nº 24 | UND | | | | | |
| 257 | Lâmina de bisturi nº 15 | | | | | | |
| 258 | Lâmina microscopia ponta fosca cx c/ 50 und | | | | | | |
| 259 | Lanceta p/ punção manual cx c/ 100 und | | | | | | |
| 260 | Luva cirúrgica estéril latex 7,0 par | | | | | | |
| 261 | Luva cirúrgica estéril latex 7,5 par | | | | | | |
| 262 | Luva cirúrgica estéril latex 8,0 par | | | | | | |

|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Requisição de Medicamentos e Insumos | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 263 | Luva procedimento latex cx c/ 50 pares G | | | | | | |
| 264 | Luva procedimento latex cx c/ 50 pares M | | | | | | |
| 265 | Luva procedimento latex cx c/ 50 pares P | | | | | | |
| 266 | Luva procedimento latex cx c/ 50 pares PP | | | | | | |
| 267 | Manta térmica | | | | | | |
| 268 | Máscara descartável c/ elástico cx c/ 50 und | | | | | | |
| 269 | Papel Gral cirúrgico 15cm x 100m | | | | | | |
| 270 | Papel Gral cirúrgico 20cm x 100m | | | | | | |
| 271 | Papel Gral cirúrgico 30cm x 100m | | | | | | |
| 272 | Papel lençol para Ginecologia | | | | | | |
| 273 | Papel lençol para Eletrocardiograma | | | | | | |
| 274 | Pinceta plástica - ambar | | | | | | |
| 275 | Pinceta plástica - transparente | | | | | | |
| 276 | Preservativo masculino | | | | | | |
| 277 | Preservativo não lubrificado cx c/ 144 und | | | | | | |
| 278 | Ringer c/ lactato, Volume de 500ml | | | | | | |
| 279 | Saco branco leitoso p/ resíduo infectado 100 lit. | | | | | | |
| 280 | Saco branco leitoso p/ resíduo infectado 20 lit. | | | | | | |
| 281 | Saco branco leitoso p/ resíduo infectado 50 lit. | | | | | | |
| 282 | Scalp nº 19 und cx c/ 100 und | | | | | | |
| 283 | Scalp nº 21 und cx c/ 100 und | | | | | | |
| 284 | Scalp nº 23 und cx c/ 100 und | | | | | | |
| 285 | Scalp nº 25 und cx c/ 100 und | | | | | | |
| 286 | Scalp nº 27 und cx c/ 100 und | | | | | | |
| 287 | Seringa 1 ml c/ agulha 13 x 0,45mm | | | | | | |
| 288 | Seringa 10 ml c/ agulha 25 x 0,7mm | | | | | | |
| 289 | Seringa 20 ml c/ agulha 25 x 0,7mm | | | | | | |
| 290 | Seringa 3 ml c/ agulha 25 x 0,7mm | | | | | | |
| 291 | Seringa 5 ml c/ agulha 25 x 0,7mm | | | | | | |
| 292 | Sonda endotraqueal nº 4.0 c/ balão | | | | | | |
| 293 | Sonda endotraqueal nº 5.0 c/ balão | | | | | | |
| 294 | Sonda endotraqueal nº 5.5 c/ balão | | | | | | |
| 295 | Sonda endotraqueal nº 6.0 c/ balão | | | | | | |
| 296 | Sonda endotraqueal nº 6.5 c/ balão | | | | | | |
| 297 | Sonda endotraqueal nº 7.0 c/ balão | | | | | | |
| 298 | Sonda endotraqueal nº 7.5 c/ balão | | | | | | |
| 299 | Sonda endotraqueal nº 8.0 c/ balão | | | | | | |
| 300 | Sonda endotraqueal nº 8.5 c/ balão | | | | | | |
| 301 | Sonda endotraqueal nº 9.0 c/ balão | | | | | | |
| 302 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 12 | | | | | | |
| 303 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 14 | | | | | | |
| 304 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 16 | | | | | | |
| 305 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 18 | | | | | | |
| 306 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 20 | | | | | | |
| 307 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 22 | | | | | | |
| 308 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 24 | | | | | | |

|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Requisição de Medicamentos e Insumos | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|----------------------------------|--|--|--|
| 309 | Sonda nasogástrica curta nº 08 | | | | | | |
| 310 | Sonda nasogástrica curta nº 10 | | | | | | |
| 311 | Sonda nasogástrica curta nº 12 | | | | | | |
| 312 | Sonda nasogástrica curta nº 14 | | | | | | |
| 313 | Sonda nasogástrica curta nº 16 | | | | | | |
| 314 | Sonda nasogástrica longa nº 08 | | | | | | |
| 315 | Sonda nasogástrica longa nº 10 | | | | | | |
| 316 | Sonda nasogástrica longa nº 12 | | | | | | |
| 317 | Sonda nasogástrica longa nº 14 | | | | | | |
| 318 | Sonda nasogástrica longa nº 16 | | | | | | |
| 319 | Sonda nasogástrica longa nº 18 | | | | | | |
| 320 | Sonda nasogástrica longa nº 20 | | | | | | |
| 321 | Sonda para aspiração traqueal nº 08 | | | | | | |
| 322 | Sonda para aspiração traqueal nº 10 | | | | | | |
| 323 | Sonda para aspiração traqueal nº 12 | | | | | | |
| 324 | Sonda para aspiração traqueal nº 14 | | | | | | |
| 325 | Sonda para aspiração traqueal nº 16 | | | | | | |
| 326 | Sonda para aspiração traqueal nº 18 | | | | | | |
| 327 | Sonda uretral nº 10 | | | | | | |
| 328 | Sonda uretral nº 12 | | | | | | |
| 329 | Sonda uretral nº 14 | | | | | | |
| 330 | Termômetro Clínico | | | | | | |
| 331 | Tubo de látex para garrote 200mm | | | | | | |
| 332 | Tubo de látex para oxigênio 204mm | | | | | | |
| 333 | Vaselina 1000ml | | | | | | |
| Data do preenchimento: | | Ass. responsável pelo preenchimento: | | Autorização da Farmácia Central: | | | |
| _/_/ | | | | | | | |



ANEXO II

| | | | | | | |
|--|---------------------------|---|-----------------------|---|-----------------------------|--|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | Departamento de Assistência | |
| | | Farmacêutica | | Requisição de Medicamentos e Insumos - COTA EXTRA | | |
| Unidade Saúde Requisitante: _____ | | | | Data: ____/____/____ | | |
| ITEM | MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS | UND | QUANTIDADE SOLICITADA | QUANTIDADE LIBERADA | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA: _____ _____ _____. | | | | | | |
| _____ Responsável pelo pedido COREN nº _____ | | _____ Responsável pela entrega _____ | | | | |



ANEXO III

| | | | | | | |
|--|--------|---|--|------|----------------------|--------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica | | | | |
| | | TERMO DE DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS | | | | |
| UNIDADE DE SAÚDE: | | | | | DATA: ____/____/____ | |
| Medicamentos | Apres. | Validade | Fornecedor | Lote | Quant. | Motivo |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| LEGENDA: | | | | | | |
| ⇒ Fornecedor: | | | ⇒ Motivo: | | | |
| a) Farmácia Central, quando a devolução for das Unidades Básicas de Saúde. b) Nome do Fornecedor, quando a devolução for da Farmácia Central. | | | a) Vencido b) Danificado c) Estoque excessivo d) Outros (especificar) | | | |
| Assinatura do Responsável pela Devolução | | | Assinatura do Responsável pelo Recebimento | | | |
| _____ | | | _____ | | | |

ANEXO IV

| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Unidade de Saúde: _____ | | Exercício: _____ | | | | | | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO DO MATERIAL | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
| 1 | Aciclovir 200mg | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Aciclovir 50mg | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Ácido acetilsalicílico 100mg | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Ácido acetilsalicílico 500mg | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Acido Ascóbico 200 mg/ml, solução oral 200 ml | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Acido Ascóbico 500 mg | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Ácido Fólico 5mg | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Ácidos Graxos + Vitaminas (Óleo de Girassol) | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Ácidos Graxos + Vitaminas (Óleo de Girassol) | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Albendazol 400mg/ml Suspensão 10ml | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Alendronato Sódico 70mg cx c/4 comp. | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Ambroxol 15mg/5ml Xarope frasco 120 ml | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Ambroxol 30mg/5ml Xarope frasco 120 ml | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Amoxilina + Clavulanato de K Sus-250mg/62,5mg | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Amoxilina 250mg/5ml Pó p/Susp oral - 60ml | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Amoxilina 500mg | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Amoxilina + Clavulanato de K Sus-500mg/125mg | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Ampicilina 250mg - Suspensão Oral 60ml | | | | | | | | | | | | |
| 19 | Ampicilina 500mg | | | | | | | | | | | | |
| 20 | Anilodipina 10mg(Basilato de) | | | | | | | | | | | | |
| 21 | Anilodipina 5mg(Basilato de) | | | | | | | | | | | | |
| 22 | Atenolol 100 mg | | | | | | | | | | | | |
| 23 | Atenolol 25 mg | | | | | | | | | | | | |
| 24 | Atenolol 50 mg | | | | | | | | | | | | |
| 25 | Azitromicina 500mg | | | | | | | | | | | | |
| 26 | Azitromicina Pó p/Suspensão Oral 40mg/ml | | | | | | | | | | | | |
| 27 | Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó p/susp Inj Amp | | | | | | | | | | | | |
| 28 | Benzilpenicilina 600.000 UI pó p/susp Inj Amp | | | | | | | | | | | | |
| 29 | Benzoato de Benzila 0,25mg/ml Emulsão Tópica | | | | | | | | | | | | |
| 30 | Bisacodil (Lacto Purga) | | | | | | | | | | | | |
| 31 | Captopril 25mg | | | | | | | | | | | | |
| 32 | Caverdilol 12,5mg | | | | | | | | | | | | |
| 33 | Caverdilol 3,125mg | | | | | | | | | | | | |
| 34 | Cefalexina 500mg | | | | | | | | | | | | |
| 35 | Cefalexina 250mg/ml Pó p/Suspensão Oral - | | | | | | | | | | | | |
| 36 | Cetoconazol Creme tópico 200mg/g | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Cetoconazol 200mg comprimido | | | | | | | | | | | | |
| 38 | Ciprofloxacino 500mg | | | | | | | | | | | | |
| 39 | Dexaclorfeniramina 2mg comprimido | | | | | | | | | | | | |
| 40 | Dexaclorfeniramina 2mg/5ml Xarope 100ml | | | | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONDE - PB

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Departamento de Assistência Farmacêutica
Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 41 | Dexametasona 0,5mg/5ml Frs 120ml | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Dexametasona 1mg/g Creme Bisnaga 10g | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | Diclofenacode Sódio 50 mg comprimido | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | Diclofenaco Dietilamonio 1g/100g Gel 30g | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | Diclofenaco Potássio 15 mg/ml Frasco 10 ml - | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | Diclofenaco Potássio 500mg Comprimidos | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | Diclofenaco Potássio 50mg Comprimidos | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | Digoxina 0,25mg Comprimido | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | Dimeticona 40mg Comprimido | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | Dimeticona 75mg Solução Frasco 100ml Gotas | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | Dipirona 500mg Comprimidos | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | Dipirona 500mg/ml Solução Oral Frasco 10ml | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | Enalapril 20mg | | | | | | | | | | | | | |
| 54 | Enalapril 5mg | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | Enalapril 10mg | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | Escopolamina + dipirona Solução Oral | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | Escopolamina 10mg Comprimido | | | | | | | | | | | | | |
| 58 | Escopolamina 10mg + Dipirona 250mg | | | | | | | | | | | | | |
| 59 | Escopolamina + dipirona 500 mg/ml, 5ml | | | | | | | | | | | | | |
| 60 | Escopolamina 10mg/ml Solução Oral Frasco | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | Espironolactona 25mg | | | | | | | | | | | | | |
| 62 | Estrogenoconjugados 0,625mg c/ 28 drá | | | | | | | | | | | | | |
| 63 | Fenoterol 5mg/ml, Solução 20ml Gotas (Berotec) | | | | | | | | | | | | | |
| 64 | Fenoximetilpenicilina (Pen-Ve-Oral) Frasco 60ml | | | | | | | | | | | | | |
| 65 | Fluconazol 150mg cápsulas | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | Furosemida 40 mg Comprimidos | | | | | | | | | | | | | |
| 67 | Glibenclamida 5 mg Comprimidos | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | Hidroclorotiazida 25mg Comprimidos | | | | | | | | | | | | | |
| 69 | Hidróxido de Alumínio 6,2% Suspensão Oral | | | | | | | | | | | | | |
| 70 | Ibuprofeno 50mg/ml 30 ml | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | Ibuprofeno 600mg | | | | | | | | | | | | | |
| 72 | Ipratrópio 0,25mg/ml, Solução 20ml (Atrovent) | | | | | | | | | | | | | |
| 73 | Isossorbida 10 mg, Dnitrato | | | | | | | | | | | | | |
| 74 | Isossorbida 5 mg, Dnitrato | | | | | | | | | | | | | |
| 75 | Ivermectina 6 mg Comprimido | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | Kollagenase 0,6 U/g + Clorafenicol 30g | | | | | | | | | | | | | |
| 77 | Levodopa + Benzerazida 200mg + 50mg | | | | | | | | | | | | | |
| 78 | Levodopa + Cardidopa 250mg + 25mg | | | | | | | | | | | | | |
| 79 | Levotiroxina Sódica 25mg | | | | | | | | | | | | | |
| 80 | Levotiroxina Sódica 50mg | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | Levotiroxina Sódica 75mg | | | | | | | | | | | | | |
| 82 | Levotiroxina Sódica 100mg | | | | | | | | | | | | | |
| 83 | Levotiroxina Sódica 125mg | | | | | | | | | | | | | |
| 84 | Levotiroxina Sódica 175mg | | | | | | | | | | | | | |
| 85 | Lidocaína +Epinefrina 2%, 20ml | | | | | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONDE - PB

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Departamento de Assistência Farmacêutica
Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos

[illegible]

| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 129 | Sulfato Ferroso 40mg FE II Comprimido | | | | | | | | | | | | |
| 130 | Tiabendazol Pomada 30g | | | | | | | | | | | | |
| 131 | Vitaminas Complexo B Comprimido | | | | | | | | | | | | |
| 132 | Vitaminas Complexo B Solução Oral 150ml | | | | | | | | | | | | |
| | ANTICONCEPCIONAIS | | | | | | | | | | | | |
| 133 | Levonogestrel 0,75mg (Poslov) Cx c/2 Compr. | | | | | | | | | | | | |
| 134 | Noregyna | | | | | | | | | | | | |
| 135 | Ciclo 21 | | | | | | | | | | | | |
| 136 | Demedrox | | | | | | | | | | | | |
| | INJETÁVEIS | | | | | | | | | | | | |
| 137 | Ácido Ascórbico 500mg Sol Inj 5ml (Vit C) | | | | | | | | | | | | |
| 138 | Acido tranexânico 250 mg/ml, 5 ml (Transamin) | | | | | | | | | | | | |
| 139 | Adrenalina 0,001mg Solução Inj 1ml | | | | | | | | | | | | |
| 140 | Água destilada 10 ml | | | | | | | | | | | | |
| 141 | Aminofilina 240 mg/ml, 10 ml | | | | | | | | | | | | |
| 142 | Amiodarona 150 mg/ml, 3 ml | | | | | | | | | | | | |
| 143 | Atropina 0,25 mg/ml, 1 ml | | | | | | | | | | | | |
| 144 | Ceftriaxona | | | | | | | | | | | | |
| 145 | Cetoprofeno | | | | | | | | | | | | |
| 146 | Cimetidina | | | | | | | | | | | | |
| 147 | Cloreto de Potássio | | | | | | | | | | | | |
| 148 | Deslanosideo 0,2mg/ml 2ml (Cedilanide) | | | | | | | | | | | | |
| 149 | Dexamerasona 2 mg/ml, 1ml | | | | | | | | | | | | |
| 150 | Dexamerasona 4 mg/ml, 2,5ml | | | | | | | | | | | | |
| 151 | Diazepam 5mg/ml | | | | | | | | | | | | |
| 152 | Diazepam 10mg/ml | | | | | | | | | | | | |
| 153 | Dopamina | | | | | | | | | | | | |
| 154 | Diclofenaco Sódico 75mg/3ml | | | | | | | | | | | | |
| 155 | Dimenidrinato 30mg + Cloridrato de Piridoxina | | | | | | | | | | | | |
| 156 | Dipirona 500mg/ml Sol Inj 2ml | | | | | | | | | | | | |
| 157 | Escopolamina Composta 5ml | | | | | | | | | | | | |
| 158 | Escopolamina Simples 1ml | | | | | | | | | | | | |
| 159 | Etilefrina 10mg, 1ml (Eforti) | | | | | | | | | | | | |
| 160 | Fenitoina | | | | | | | | | | | | |
| 161 | Fentanila | | | | | | | | | | | | |
| 162 | Fenobarbital 200mg/ml | | | | | | | | | | | | |
| 163 | Fitometadiona (Vitamina K) | | | | | | | | | | | | |
| 164 | Furosemida 10mg/ml, 2ml | | | | | | | | | | | | |
| 165 | Glicose 50% Solução Injetável, 10ml | | | | | | | | | | | | |
| 166 | Hidrocortizona 100mg | | | | | | | | | | | | |
| 167 | Hidrocortizona 500mg | | | | | | | | | | | | |
| 168 | Insulina NPH | | | | | | | | | | | | |
| 169 | Insulina Regular | | | | | | | | | | | | |
| 170 | Lidocaina 2% Sol Inj, 20ml s/vaso | | | | | | | | | | | | |

| PREFEITURA DE CONDE A CIDADE UNIDA | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 171 | Lidocaina 2% + Epinefrina 0,005 mg/ml | | | | | | | | | | | | |
| 172 | Metoclopramida 5mg/ml Sol Inj, 2ml | | | | | | | | | | | | |
| 173 | Midazolam | | | | | | | | | | | | |
| 174 | Omeprazol 40mg | | | | | | | | | | | | |
| 175 | Ondasterona 4mg/ml (Nausebron) | | | | | | | | | | | | |
| 176 | Prometazina 25 mg/ml Sol Inj, 2ml | | | | | | | | | | | | |
| 177 | Ranitina 25mg/ml, 2ml | | | | | | | | | | | | |
| 178 | Suxametonio 100mg | | | | | | | | | | | | |
| 179 | Tenoxicam 20mg | | | | | | | | | | | | |
| 180 | Tramadol | | | | | | | | | | | | |
| 181 | Vitaminas do Complexo B, 2 ml | | | | | | | | | | | | |
| | INSUMOS | | | | | | | | | | | | |
| 182 | Abaixador de língua em madeira | | | | | | | | | | | | |
| 183 | Água oxigenada 10 Vol - 1000ml | | | | | | | | | | | | |
| 184 | Agulha descartável 13 x 4,5 mm | | | | | | | | | | | | |
| 185 | Agulha descartável 20 x 5,5 mm | | | | | | | | | | | | |
| 186 | Agulha descartável 25 x 0,7 mm | | | | | | | | | | | | |
| 187 | Agulha descartável 25 x 0,8 mm | | | | | | | | | | | | |
| 188 | Agulha descartável 25 x 6,0 mm | | | | | | | | | | | | |
| 189 | Álcool 70% 1000ml | | | | | | | | | | | | |
| 190 | Álcool Ref | | | | | | | | | | | | |
| 191 | Algodão hidrófilo 100% Algodão c/ 500g | | | | | | | | | | | | |
| 192 | Aparelho de glicemia On-Call | | | | | | | | | | | | |
| 193 | Atadura crepom 10 cm 100% algodão pct c/ 12 | | | | | | | | | | | | |
| 194 | Atadura crepom 12 cm 100% algodão pct c/ 13 | | | | | | | | | | | | |
| 195 | Atadura crepom 15 cm 100% algodão pct c/ 14 | | | | | | | | | | | | |
| 196 | Atadura crepom 20 cm 100% algodão pct c/ 15 | | | | | | | | | | | | |
| 197 | Atadura crepom 30 cm 100% algodão pct c/ 16 | | | | | | | | | | | | |
| 198 | Avental descartável | | | | | | | | | | | | |
| 199 | Bolsa p/ coleta e drenagem urinária sist. | | | | | | | | | | | | |
| 200 | Camisinha feminina | | | | | | | | | | | | |
| 201 | Cat Gut nº 3 - 0 cx c/ 24 | | | | | | | | | | | | |
| 202 | Cat Gut Simples nº 0 | | | | | | | | | | | | |
| 203 | Cat Gut Simples nº 2 - 0 | | | | | | | | | | | | |
| 204 | Cateter intravenoso - Jelco nº18 und | | | | | | | | | | | | |
| 205 | Cateter intravenoso - Jelco nº20 und | | | | | | | | | | | | |
| 206 | Cateter intravenoso - Jelco nº22 und | | | | | | | | | | | | |
| 207 | Cateter intravenoso - Jelco nº24 und | | | | | | | | | | | | |
| 208 | Cateter nasal tipo óculos adulto | | | | | | | | | | | | |
| 209 | Cloreto de sódio Sol Injet 0,9%. Vol 250ml | | | | | | | | | | | | |
| 210 | Cloreto de sódio Sol Injet 0,9%. Vol 500ml | | | | | | | | | | | | |
| 211 | Clorexidina 1000ml | | | | | | | | | | | | |
| 212 | Coletor 80ml tampa branca (n/ estéril) | | | | | | | | | | | | |
| 213 | Coletor de urina sist. aberto ou tipo saco | | | | | | | | | | | | |
| 214 | Coletor p/ materiais per furocortantes 7 lts | | | | | | | | | | | | |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Departamento de Assistência Farmacêutica
Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos

[illegible]


PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONDE - PB

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Departamento de Assistência Farmacêutica
Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 260 | Luva cirúrgica estéril latex 7,0 par | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 261 | Luva cirúrgica estéril latex 7,5 par | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 262 | Luva cirúrgica estéril latex 8,0 par | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 263 | Luva procedimento latex cx c/ 50 pares G | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 264 | Luva procedimento latex cx c/ 50 pares M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 265 | Luva procedimento latex cx c/ 50 pares P | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 266 | Luva procedimento latex cx c/ 50 pares PP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 267 | Manta térmica | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 268 | Máscara descartável c/ elástico cx c/ 50 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 269 | Papel Gral cirúrgico 15cm x 100m | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270 | Papel Gral cirúrgico 20cm x 100m | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 271 | Papel Gral cirúrgico 30cm x 100m | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 272 | Papel lençol para Ginecologia | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 273 | Papel lençol para Eletrocardiograma | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 274 | Pinceta plástica - ambar | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 275 | Pinceta plástica - transparente | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 276 | Preservativo masculino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 277 | Preservativo não lubrificado cx c/ 144 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 278 | Ringer c/ lactato, Volume de 500ml | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 279 | Saco branco leitoso p/ resíduo infectado 100 lit. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280 | Saco branco leitoso p/ resíduo infectado 20 lit. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 281 | Saco branco leitoso p/ resíduo infectado 50 lit. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 282 | Scalp nº 19 und cx c/ 100 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 283 | Scalp nº 21 und cx c/ 100 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 284 | Scalp nº 23 und cx c/ 100 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 285 | Scalp nº 25 und cx c/ 100 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 286 | Scalp nº 27 und cx c/ 100 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 287 | Seringa 1 ml c/ agulha 13 x 0,45mm | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 288 | Seringa 10 ml c/ agulha 25 x 0,7mm | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 289 | Seringa 20 ml c/ agulha 25 x 0,7mm | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290 | Seringa 3 ml c/ agulha 25 x 0,7mm | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 291 | Seringa 5 ml c/ agulha 25 x 0,7mm | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 292 | Sonda endotraqueal nº 4.0 c/ balão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 293 | Sonda endotraqueal nº 5.0 c/ balão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 294 | Sonda endotraqueal nº 5.5 c/ balão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 295 | Sonda endotraqueal nº 6.0 c/ balão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 296 | Sonda endotraqueal nº 6.5 c/ balão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 297 | Sonda endotraqueal nº 7.0 c/ balão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 298 | Sonda endotraqueal nº 7.5 c/ balão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 299 | Sonda endotraqueal nº 8.0 c/ balão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Departamento de Assistência Farmacêutica Planilha Mensal de Medicamentos Vencidos | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| 300 | Sonda endotraqueal nº 8.5 c/ balão | | | | | | | | | | | | |
| 301 | Sonda endotraqueal nº 9.0 c/ balão | | | | | | | | | | | | |
| 302 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 12 | | | | | | | | | | | | |
| 303 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 14 | | | | | | | | | | | | |
| 304 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 16 | | | | | | | | | | | | |
| 305 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 18 | | | | | | | | | | | | |
| 306 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 20 | | | | | | | | | | | | |
| 307 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 22 | | | | | | | | | | | | |
| 308 | Sonda Foley 2 vias c/ balão nº 24 | | | | | | | | | | | | |
| 309 | Sonda nasogástrica curta nº 08 | | | | | | | | | | | | |
| 310 | Sonda nasogástrica curta nº 10 | | | | | | | | | | | | |
| 311 | Sonda nasogástrica curta nº 12 | | | | | | | | | | | | |
| 312 | Sonda nasogástrica curta nº 14 | | | | | | | | | | | | |
| 313 | Sonda nasogástrica curta nº 16 | | | | | | | | | | | | |
| 314 | Sonda nasogástrica longa nº 08 | | | | | | | | | | | | |
| 315 | Sonda nasogástrica longa nº 10 | | | | | | | | | | | | |
| 316 | Sonda nasogástrica longa nº 12 | | | | | | | | | | | | |
| 317 | Sonda nasogástrica longa nº 14 | | | | | | | | | | | | |
| 318 | Sonda nasogástrica longa nº 16 | | | | | | | | | | | | |
| 319 | Sonda nasogástrica longa nº 18 | | | | | | | | | | | | |
| 320 | Sonda nasogástrica longa nº 20 | | | | | | | | | | | | |
| 321 | Sonda para aspiração traqueal nº 08 | | | | | | | | | | | | |
| 322 | Sonda para aspiração traqueal nº 10 | | | | | | | | | | | | |
| 323 | Sonda para aspiração traqueal nº 12 | | | | | | | | | | | | |
| 324 | Sonda para aspiração traqueal nº 14 | | | | | | | | | | | | |
| 325 | Sonda para aspiração traqueal nº 16 | | | | | | | | | | | | |
| 326 | Sonda para aspiração traqueal nº 18 | | | | | | | | | | | | |
| 327 | Sonda uretral nº 10 | | | | | | | | | | | | |
| 328 | Sonda uretral nº 12 | | | | | | | | | | | | |
| 329 | Sonda uretral nº 14 | | | | | | | | | | | | |
| 330 | Termômetro Clínico | | | | | | | | | | | | |
| 331 | Tubo de látex para garrote 200mm | | | | | | | | | | | | |
| 332 | Tubo de látex para oxigênio 204mm | | | | | | | | | | | | |
| 333 | Vaselina 1000ml | | | | | | | | | | | | |
| Data do preenchimento: | | Ass. Responsável pelo Preenchimento | | | | | | Autorização da Farmácia Central: | | | | | |
| ____/____/____ | | _____ | | | | | | _____ | | | | | |




ANEXO V

IN SSP nº 001/2020

| | | | | | |
|--|--|--------|-----------------------------------|-------------------|------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | FICHA DE ACOMPANHAMENTO FARMACOTERAPÊUTICO (DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS) | | | Data do Cadastro | |
| | | | | ____/____/____ | |
| Unidade de Saúde: | | | | Programa: | |
| Nome: | | | | | |
| Data de nascimento: | | RG: | | Nº do Prontuário: | |
| Endereço: | | | | | |
| Fone: | | ACS: | | | |
| DATA | MEDICAMENTO | QUANT. | FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL/MATRÍCULA | | ASSINATURA |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

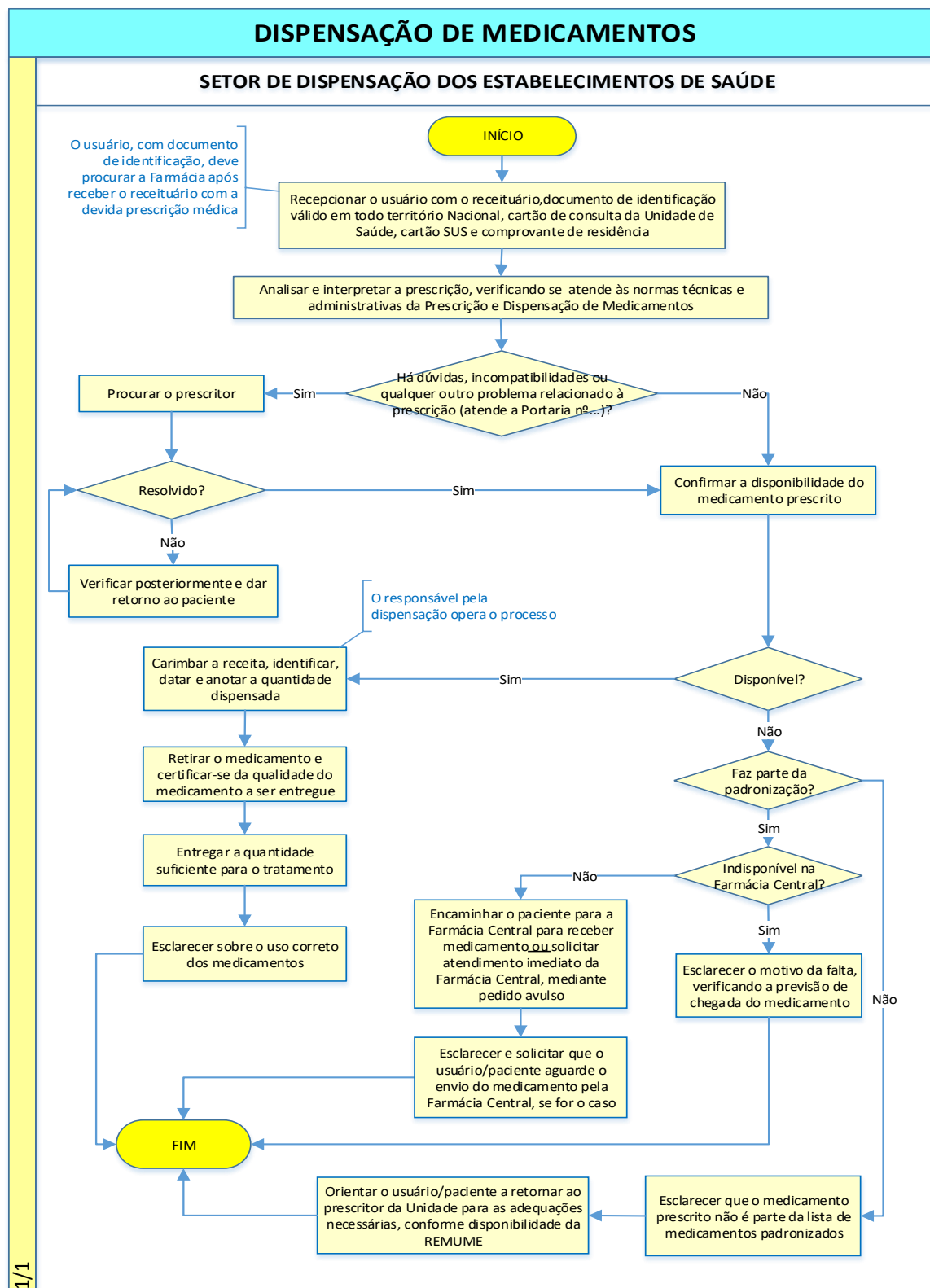
ANEXO VI

| | | | |
|--|--|--|--|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE - PB | | Secretaria Municipal de Saúde UNIDADE DE FARMÁCIA CENTRAL DE ASSISTÊNCIA BÁSICA FICHA DE INTERVENÇÃO FARMACÊUTICA | |
| NOME: | | PRONTUÁRIO: | |
| IDADE: | SEXO: | ENFERMARIA/LEITO: | |
| INTERVENÇÃO Nº: () | | POSSÍVEIS PRM (Problemas relacionados a Medicamentos) | |
| (1) INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA | (9) RECONSTITUIÇÃO | (17) MEDICAMENTO NÃO PADRONIZADO SUBSTITUIR | |
| (2) AJUSTE DE DOSE | (10) DILUIÇÃO | (18) CONSIDERAR INFORMAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS | |
| (3) POSOLOGIA | (11) APRAZAMENTO | (19) AJUSTE DE ELETRÓLITOS | |
| (4) ADICIONAR MEDICAMENTO | (12) TEMPO DE INFUSÃO | (20) RECONCILIAÇÃO | |
| (5) RETIRAR MEDICAMENTO | (13) MEDICAMENTO VIA SONDA | (21) INCOMPATIBILIDADE EM Y | |
| (6) SUBSTITUIR MEDICAMENTO | (14) FORMA FARMACEUTICA | (22) OUTROS: _____ | |
| (7) VELOCIDADE DE INFUSÃO | (15) INFORMAÇÃO DE CULTURAS | _____ | |
| (8) VIA DE ADMINISTRAÇÃO | (16) DESCALONAMENTO DE ANTIMICROBIANOS | _____ | |
| MEDICAMENTOS ENVOLVIDOS/MANEJO | | | |
| | | | |
| INTERVENÇÃO: | | | |
| ACEITA () | | NÃO ACEITA : SEM JUSTIFICATIVA () COM JUSTIFICATIVA () | |
| JUSTIFICATIVA: | | | |
| _____ ASSINATURA DO PROFISSIONAL RECEPTOR | | _____ ASSINATURA DO FARMACÊUTICO | |

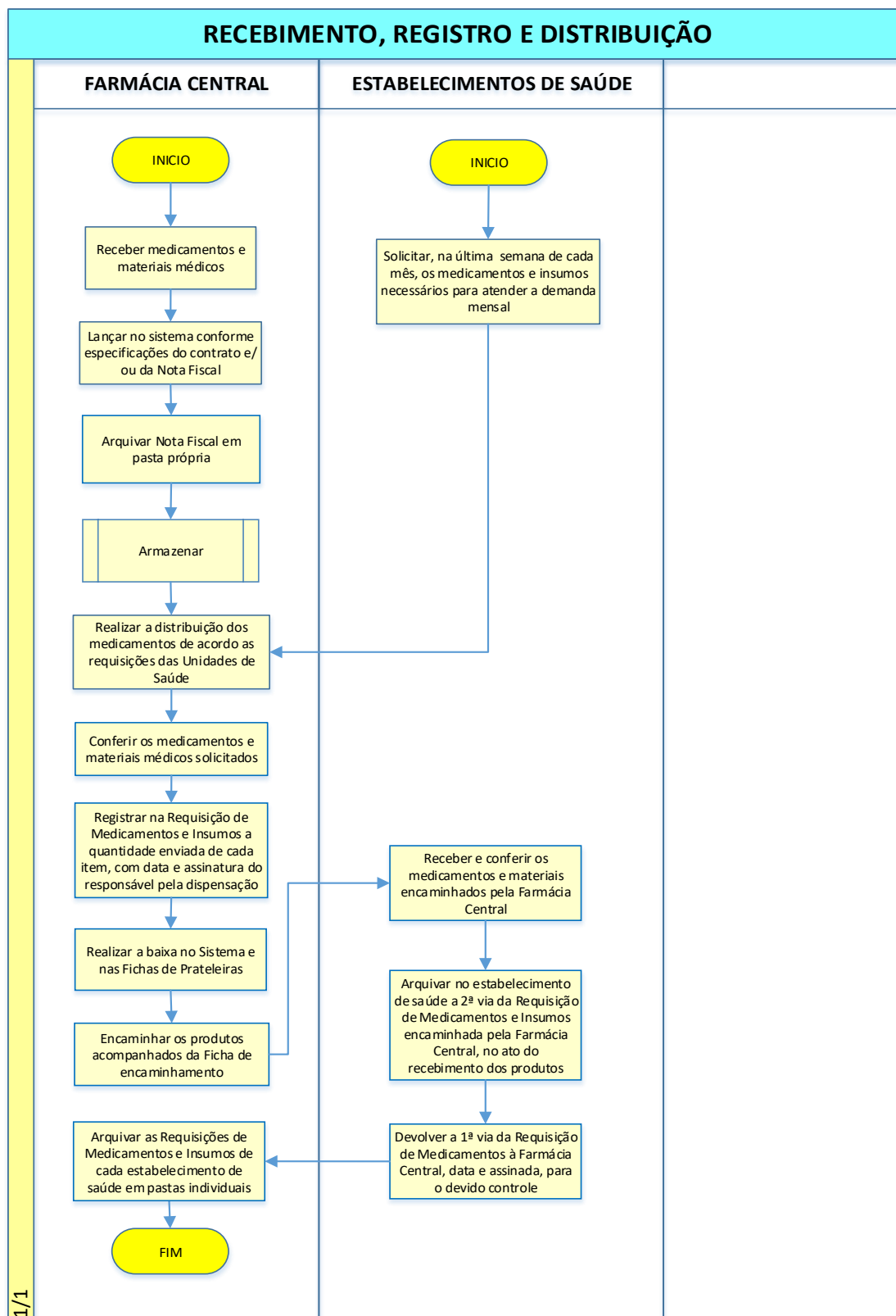
ANEXO VII

[illegible]

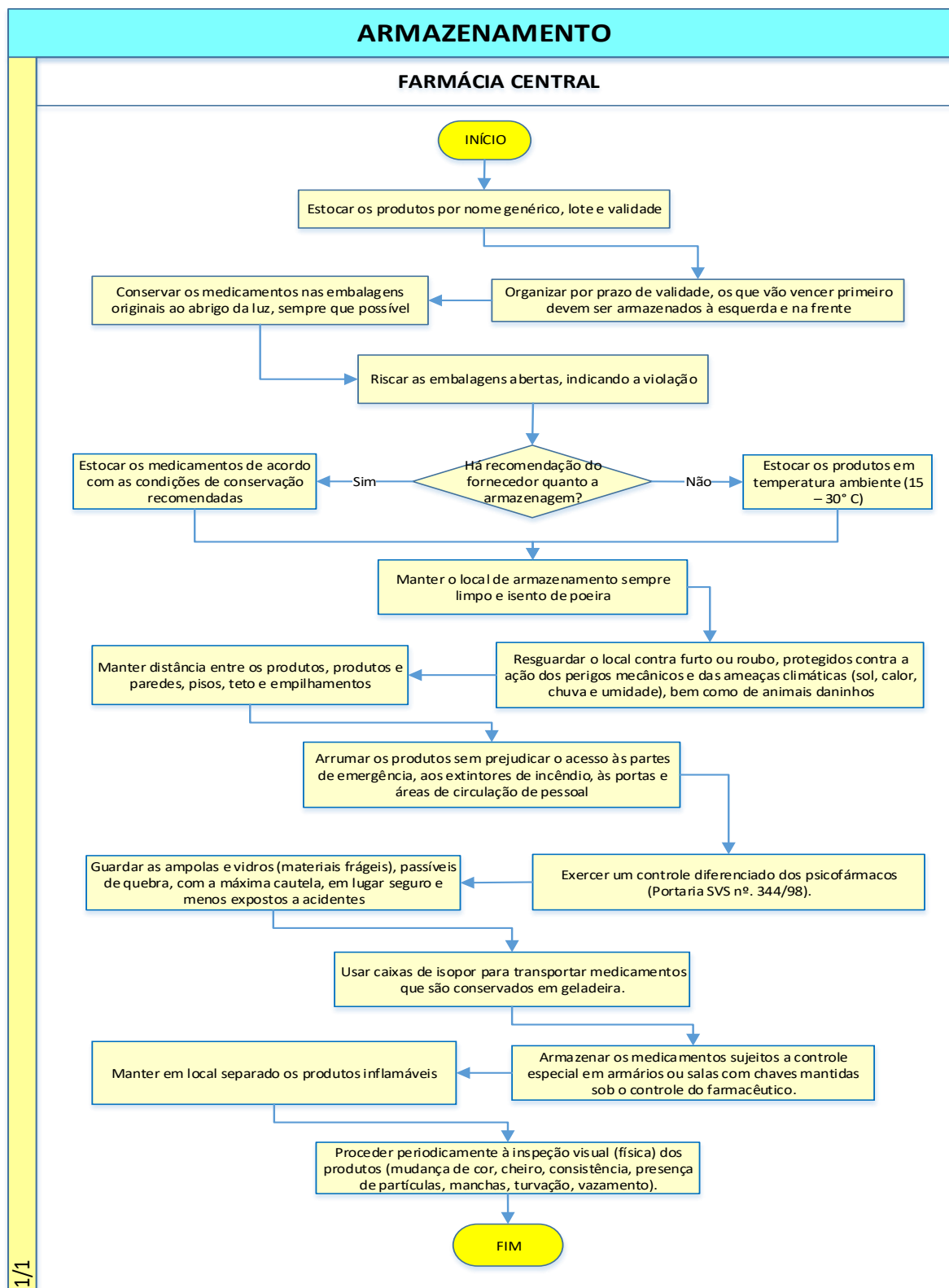
ANEXO VIII



ANEXO VIII – Continuação...



ANEXO VIII – Continuação...



ANEXO VIII – Continuação...

