



Nota Técnica GAF/CCTIES nº 01, de 22 de junho de 2016

Assunto: Solicitação de medicamentos para uso exclusivo aos pacientes em situação de agravo por ocasião dos desastres naturais

Destinatário: Municípios de DRS da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Anualmente, a ocorrência de desastres naturais tem exigido atuação das equipes de vigilância em saúde e ampliação da integração loco-regional com os diferentes atores envolvidos na assistência e recuperação das estruturas danificadas ou destruídas. No âmbito da Coordenadoria de Controle de Doenças, foi definido um fluxo para notificação dos eventos que constituam ameaça à saúde pública de acordo com a Portaria GM/MS nº204 de 17 de fevereiro 2016, contemplando a identificação de necessidades de saúde do local afetado. Com vistas a organizar as solicitações referentes aos medicamentos disponibilizados pela Secretaria de Estado da Saúde foi definido um procedimento operacional padrão para a Assistência Farmacêutica, conforme Anexo 01.

Anexos:

Anexo 01. Procedimento Operacional Padrão – Solicitação de medicamentos para uso exclusivo aos pacientes em situação de agravo por ocasião dos desastres naturais.

Referências Bibliográficas: Não aplica.

*Renata C. C. Ribeiro
Diretor Técnico de Saúde II
Grupo de Assistência Farmacêutica-CCTIES
Secretaria do Estado da Saúde de São Paulo*

*Marilene Vinhas
Diretor Técnico de Saúde II
Grupo de Assistência Farmacêutica-CCTIES
Secretaria do Estado da Saúde de São Paulo*

*Alexandra Mariano Fidêncio Casarini
Diretor Técnico de Saúde III
Grupo de Assistência Farmacêutica-CCTIES
Secretaria do Estado da Saúde de São Paulo*

Procedimento Operacional Padrão	CÓD.: P.1.9.6.002	Revisão: 03
Título: Solicitação de medicamentos para uso exclusivo aos pacientes em situação de agravo por ocasião dos desastres naturais	Emissão: 22/06/2016	2/5

1. Objetivo

Descrever as etapas para a solicitação de medicamentos para uso dos pacientes em situação de agravo por ocasião dos desastres naturais no Estado de São Paulo.

2. Áreas envolvidas

- Secretaria Municipal da Saúde (SMS);
- Defesa Civil (DC);
- Centro de Informação Estratégica e Vigilância em Saúde (CIEVS/ CVE.
- Coordenadoria de Controle de Doenças (CCD);
- Departamentos Regionais de Saúde (DRS);
- Grupo de Assistência Farmacêutica da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (GAF-SES-SP);
- Fundação para o remédio popular (FURP);
- Ministério da Saúde (MS);

3. Documentos correlatos

- Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016;
- Portaria GM/MS nº 2.365 de outubro de 2012;
- Formulário de Solicitação de Medicamentos (Agravo – Enchentes);
- Avaliação de danos humanos e Serviços de Saúde – ADAN-SUS/SP
- Guia de Preparação e Resposta aos Desastres Associados às Inundações para a Gestão do Sistema Único de Saúde.

4. Considerações iniciais

- Este Procedimento Operacional Padrão refere-se ao fluxo de solicitação de medicamento para uso exclusivo dos pacientes em situação de agravo por ocasião dos desastres naturais.
- O Fluxo da notificação de agravo é definido pela CCD.
- Agravo: Desastre de origem natural, ocorrido com grande frequência no Brasil, com possibilidade de abranger uma grande área, interferindo no bem estar da sociedade podendo trazer prejuízos quando ocorre de forma brusca, proporcionando danos á saúde e a patrimônios públicos ,podendo ocorrer óbitos e traumas.

Elaborado por:	Data: 22/06/2016	Autorizado por:	Data: 22/06/2016
Renata C. C. Ribeiro Diretor Técnico de Saúde II		Dra. Alexandra Mariano Fidêncio Casarini Diretor Técnico de Saúde III	
Marilene Vinhas Diretor Técnico de Saúde II			

Procedimento Operacional Padrão	CÓD.: P.1.9.6.002	Revisão: 03
Título: Solicitação de medicamentos para uso exclusivo aos pacientes em situação de agravo por ocasião dos desastres naturais	Emissão: 22/06/2016	3/5

- Formulário de solicitação de medicamentos: Formulário destinado aos municípios para o preenchimento da quantidade necessária de medicamentos para uso exclusivo dos pacientes em situação de agravo por ocasião de desastres naturais

5. Responsabilidades

- Farmacêutico do Município;
- Farmacêutico da Assistência Farmacêutica do DRS;
- Farmacêutico do Grupo de Assistência Farmacêutica-*Atenção Básica* e Componente Estratégico da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo;
- Departamento de vendas da FURP.

6. Descrição operacional

Agente	Operação
Município	<p>6.1. Encaminha os formulários de Avaliação de Danos Humanos e Serviços de Saúde-ADAN-SUS/SP para os responsáveis do GVE/GVS, simultaneamente, preenchendo o formulário de solicitação de medicamentos (Formulário 01- anexo ao ADAN-SUS-SP- B), quando necessário</p> <p>6.2. O preenchimento é feito com a quantidade necessária para uso exclusivo dos pacientes em situação de agravo por ocasião das enchentes, não podendo ultrapassar o valor máximo estabelecido para o pedido, no entanto, o valor pode ser inferior ao parâmetro indicado para cada item no formulário (Formulário 01- anexo ao ADAN-SUS/SP- B).</p> <p>6.2.1. As quantidades solicitadas devem ser múltiplas das embalagens.</p> <p>6.2.2. O endereço deve estar corretamente preenchido.</p> <p>6.2.3. Deve conter a assinatura do responsável pela solicitação dos medicamentos.</p>
GVE/GVS	6.3. Recebe e encaminha o formulário de solicitação de medicamento para os interlocutores da Assistência Farmacêutica do DRS correspondente.
NAF-DRS	6.4. A Assistência Farmacêutica do DRS a qual o município pertence, recebe o formulário de solicitação de medicamentos efetua análise/avaliação, assina e encaminha para o GAF-CCTIES.
GAF-CCTIES	6.5. Recebe, avalia o formulário e encaminha para a FURP.
FURP	<p>6.6. Avalia a quantidade de medicamento solicitado em relação á disponibilidade dos itens em estoque e preenchimento correto do formulário com endereço completo.</p> <p>6.7. Encaminha a relação dos itens disponíveis para o GAF-CCTIES, com a provável data de</p>

Elaborado por:	Data: 22/06/2016	Autorizado por:	Data: 22/06/2016
Renata C. C. Ribeiro Diretor Técnico de Saúde II		Dra. Alexandra Mariano Fidêncio Casarini Diretor Técnico de Saúde III	
Marilene Vinhas Diretor Técnico de Saúde II			

Procedimento Operacional Padrão	CÓD.: P.1.9.6.002	Revisão: 03
Título: Solicitação de medicamentos para uso exclusivo aos pacientes em situação de agravo por ocasião dos desastres naturais	Emissão: 22/06/2016	4/5

	entrega dos medicamentos.
GAF-CCTIES	6.8. Repassa para o GAF-DRS e para a CCD a informação da FURP com a data prevista da entrega dos medicamentos.
NAF-DRS	6.9. Repassa para o município e GVE/GVS correspondente a informação do GAF-CCTIES com a data prevista da entrega dos medicamentos.
FURP	6.10. Entrega os medicamentos para o município na data proposta e no endereço indicado no formulário.

Listagem dos interlocutores para desastres naturais dos GVE/GVS/AF/DRS disponíveis com CIEVS – 0800555466.

Elaborado por: Renata C. C. Ribeiro Diretor Técnico de Saúde II Marilene Vinhas Diretor Técnico de Saúde II	Data: 22/06/2016	Autorizado por: Dra. Alexandra Mariano Fidêncio Casarini Diretor Técnico de Saúde III	Data: 22/06/2016
---	------------------	---	------------------

Procedimento Operacional Padrão	CÓD.: P.1.9.6.002	Revisão: 03
Título: Solicitação de medicamentos para uso exclusivo aos pacientes em situação de agravo por ocasião dos desastres naturais	Emissão: 22/06/2016	5/5

7. Formulários

- Formulário 01. Solicitação de medicamento (Agravo por ocasião dos desastres naturais)



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO
COORDENADORIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INSUMOS ESTRATÉGICOS DE SAÚDE

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS
AGRAVO POR OCASIÃO DOS DESASTRES NATURAIS**

Este formulário é destinado á solicitação de medicamentos para uso exclusivo aos pacientes em situação de agravo por ocasião das enchentes

DRS

MUNICÍPIOS

Item	Medicamentos	Parâmetro máximo	Quantidade Necessária (pedido)
1	Albendazol 400mg comprimido	300	
2	Amoxicilina 500 mg cápsula	1.400	
3	Amoxicilina 250 mg/5ml pó para suspensão oral	150	
4	Besilato de Amlodipino 5mg comprimido	300	
5	Benzilpenicilina Procaína + Potássica 300.000 UI- injetável	100	
6	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI injetável	50	
7	Captopril 25 mg comprimido	1.000	
8	Cefalexina 250 mg/5 ml pó para suspensão oral	150	
9	Cefalexina 500 mg cápsula	1.000	
10	Dexametasona 1 mg/g creme	100	
11	Digoxina 0,25 mg comprimido	500	
12	Dipirona 500 mg/ml gotas	100	
13	Dipirona 500 comprimido	300	
14	Furosemida 40 mg comprimido	1.000	
15	Glibenclamida 5 mg comprimido	500	
16	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	1.000	
17	Hidróxido de Alumínio 6,2% susp oral	100	
18	Ibuprofeno 300mg comprimido	500	
19	Loratadina 10mg comprimido	200	
20	Loratadina 1mg/ml xpe - Frasco	100	
21	Maleato de enalapril 10mg comprimido	500	
22	Metformina 850mg comprimido	500	
23	Metildopa 250 mg comprimido revestido	500	
24	Metoclopramida 10 mg comprimido	500	
25	Metronidazol 250mg comprimido	500	
26	Metronidazol 40 mg/ml suspensão oral	50	
27	Metronidazol 500 mg/5 g geléia vaginal	50	
28	Miconazol 20mg/g creme vaginal bisnaga	50	
29	Omeprazol 20mg cáps	500	
30	Paracetamol 200 mg/ml solução oral	100	
31	Propranolol 40 mg comprimido	500	
32	Sais para Reidratação Oral	700	
33	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400:80 mg comprimido	500	
34	Sulfametoxazol + Trimetoprima 200mg + 40mg/5ml susp. oral	50	
35	Sulfato Ferroso gotas	50	
36	Sulfato Ferroso 40mg comprimido revestido	100	
37	Hipoclorito de Sódio 2,5% - frasco 50ml	250	

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO:
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL PELA AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO:
ENDEREÇO DE ENTREGA:

OBS:

- As quantidades solicitadas no pedido não podem ser superiores, mas podem ser inferiores, ao parâmetro indicado para cada item;
- As quantidades solicitadas devem ser múltiplas das embalagens.

Elaborado por: Renata C. C. Ribeiro Diretor Técnico de Saúde II Marilene Vinhas Diretor Técnico de Saúde II	Data: 22/06/2016	Autorizado por: Dra. Alexandra Mariano Fidêncio Casarini Diretor Técnico de Saúde III	Data: 22/06/2016
---	------------------	---	------------------