



## **PORTARIA Nº 2.558/2023**

### **ESTABELECE A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) DO ANO DE 2023, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE – ES.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o artigo 91, inciso VI da Lei Orgânica Municipal, e, conforme Lei Federal nº 13.019/2014,

**CONSIDERANDO** a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a proteção, promoção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** a Lei Federal 12.401, de 28 de abril de 2011, que altera a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

**CONSIDERANDO** o Decreto Federal 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, planejamento da saúde, assistência à saúde e articulação interfederativa e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** o Decreto Federal 7.646, de 21 de dezembro de 2011, que dispõe sobre a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) e sobre o processo administrativo para a incorporação, exclusão e alteração de tecnologias em saúde pelo SUS, e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** a Portaria GM/MS 3.916, de 30 de outubro de 1998, que aprova a Política Nacional de Medicamentos, que tem entre as suas prioridades a promoção do uso racional de medicamentos;

**CONSIDERANDO** a Portaria GM/MS Nº 3.435, de 8 de dezembro de 2021, que estabelece o elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME 2022 - no âmbito do SUS;



**CONSIDERANDO** a Resolução do Conselho Nacional de Saúde Nº 338, de 06 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, definindo como um dos seus eixos estratégicos a garantia de acesso e a equidade nas ações de saúde;

**CONSIDERANDO** a Portaria GM/MS Nº 3.435, de 8 de dezembro de 2021, que estabelece o elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME 2022 – no âmbito do SUS;

**CONSIDERANDO** a necessidade de atualizar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME;

**CONSIDERANDO** a Portaria Nº 2.521, 02 de agosto de 2023 que instituiu o Grupo de Trabalho para a atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME.

## **R E S O L V E:**

**Art. 1º** –Fica estabelecida a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME do ano de 2023, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) deste Município, conforme ANEXO I.

**Art. 2º** – A REMUME 2023 estará disponível no site da Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante – ES, na aba da Secretaria Municipal de Saúde, (<http://vendanova.es.gov.br/>).

**Art. 3º** – Esta portaria entra em vigor nesta data.

**Art. 4º** – Revogam-se as disposições em contrário.

Venda Nova do Imigrante/ES, 31 de agosto de 2023.

**JOÃO PAULO SCHETTINO MINETI**  
**Prefeito Municipal**



## ANEXO I

### RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS – REMUME 2023

#### LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS:

ITEM	MEDICAMENTO
1	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO 5MG/ML 120ML
2	ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG SACHÊ 5G
3	ACICLOVIR 200MG
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG
5	ÁCIDO FÓLICO 5MG
6	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG
7	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG LIBERAÇÃO ENTÉRICA
8	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML 100ML
9	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML
10	ALBENDAZOL 400MG
11	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML
12	ALENDRONATO 70MG
13	ALOPURINOL 100MG
14	ALOPURINOL 300MG
15	AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML 100ML
16	AMBROXOL PEDIÁTRICO 15MG/5ML 100ML
17	AMIODARONA 200MG
18	AMITRIPTILINA 25MG
19	AMOXICILINA 250MG/5ML
20	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO 62,5MG/5ML 75ML
21	AMOXICILINA 500MG
22	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO 125MG
23	ANLODIPINO 10MG
24	ANLODIPINO 5MG
25	ATENOLOL 25MG
26	ATENOLOL 50MG
27	AZITROMICINA 500MG
28	AZITROMICINA 600MG 40MG/ML 15ML
29	AZITROMICINA 900MG 40MG/ML 22,5ML
30	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJ
31	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO



	DISSÓDICO 2MG/ML INJ
32	BIPERIDENO 2MG
33	BROMAZEPAM 3MG
34	BROMAZEPAM 6MG
35	BROMOPRIDA 10MG
36	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML
37	CAPTOPRIL 25MG
38	CARBAMAZEPINA 200MG
39	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML
40	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG + VITAMINA D 400 UI
41	CARBONATO DE LÍTIO 300MG
42	CARVEDILOL 12,5MG
43	CARVEDILOL 25MG
44	CARVEDILOL 3,125MG
45	CARVEDILOL 6,25MG
46	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML
47	CEFALEXINA 500MG
48	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ
49	CETOCONAZOL 200MG
50	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G
51	CICLOBENZAPRINA 10MG
52	CINARIZINA 75MG
53	CIPROFLOXACINO 500MG
54	CITALOPRAM 20MG
55	CLARITROMICINA 500MG
56	CLOMIPRAMINA 25MG
57	CLONAZEPAM 0,5MG
58	CLONAZEPAM 2MG
59	CLORPROMAZINA 100MG
60	CLORPROMAZINA 25MG
61	CLORTALIDONA 25MG
62	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POMADA 30G
63	COLCHICINA 0,5MG
64	DEXAMETASONA 4MG
65	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G
66	DIAZEPAM 10MG
67	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG
68	DIGOXINA 0,25MG
69	DILTIAZEM 30MG



70	DILTIAZEM 60MG
71	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG
72	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML
73	DIPIRONA SÓDICA 500MG
74	DOMPERIDONA 10MG
75	DOXAZOSINA 4MG
76	DOXICICLINA 100MG
77	ENALAPRIL 10MG
78	ENALAPRIL 20MG
79	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML INJ
80	ESCOPOLAMINA 10MG
81	ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG
82	ESPIRONOLACTONA 25MG
83	FENITOÍNA 100MG
84	FENOBARBITAL 100MG
85	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20ML
86	FINASTERIDA 5MG
87	FLUCONAZOL 150MG
88	FLUOXETINA 20MG
89	FOLINATO DE CALCIO 15MG - ACIDO FOLINICO
90	FUROSEMIDA 40MG
91	GLIBENCLAMIDA 5MG
92	GLICLAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA
93	GLIMEPIRIDA 2MG
94	HALOPERIDOL 1MG
95	HALOPERIDOL 5MG
96	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG INJ
97	HIDRALAZINA 25MG
98	HIDRALAZINA 50MG
99	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
100	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML 100ML
101	HIDROXIZINE 10MG/5ML 100ML
102	IBUPROFENO 300MG
103	IBUPROFENO GOTAS 100MG/ML 20ML
104	IMIPRAMINA 25MG
105	INSULINA HUMANA NPH (CANETA) 100 UI/ML 3ML
106	INSULINA HUMANA NPH (FRASCO) 100 UI/ML 10ML
107	INSULINA HUMANA REGULAR (CANETA) 100 UI/ML 3ML



108	INSULINA HUMANA REGULAR (FRASCO) 100 UI/ML 10ML
109	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG
110	ITRACONAZOL 100MG
111	IVERMECTINA 6MG
112	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG HBS CÁPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA
113	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG COMPRIMIDO
114	LEVOFLOXACINO 500MG
115	LEVOMEPROMAZINA 100MG
116	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 40MG/ML 20ML
117	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG
118	LEVONORGESTREL 0,75MG
119	LEVOTIROXINA 100MCG
120	LEVOTIROXINA 125MCG
121	LEVOTIROXINA 25MCG
122	LEVOTIROXINA 50MCG
123	LEVOTIROXINA 75MCG
124	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) + EPINEFRINA 1:200.000 20ML INJ
125	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) 20ML INJ
126	LIDOCAÍNA GEL 2% (20MG/G) 30G
127	LORATADINA 10MG
128	LORATADINA 1MG/ML 100ML
129	LOSARTAN 50MG
130	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ
131	MEMANTINA 10MG
132	METFORMINA 500MG
133	METFORMINA 850MG
134	METILDOPA 250MG
135	METILDOPA 500MG
136	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG LIBERAÇÃO PROLONGADA
137	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG LIBERAÇÃO PROLONGADA
138	METRONIDAZOL 250MG
139	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50G
140	MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G 80G
141	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G POMADA
142	NIFEDIPINO RETARD 20MG LIBERAÇÃO PROLONGADA
143	NIMESULIDA 100MG
144	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI/4G 60G
145	NISTATINA SUSPENSÃO 100UI/ML 50ML
146	NITROFURANTOÍNA 100MG



147	NORETISTERONA 0,35MG
148	NORTRIPTILINA 25MG
149	NORTRIPTILINA 50MG
150	OMEPRAZOL 20MG
151	OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG
152	OSELTAMIVIR, FOSFATO 45MG
153	OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG
154	PARACETAMOL 500MG
155	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML
156	PAROXETINA 20MG
157	PERMETRINA 1% LOÇÃO CAPILAR 60ML
158	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML
159	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML
160	PREDNISONA 20MG
161	PREDNISONA 5MG
162	PROMETAZINA 25MG
163	PROPRANOLOL 40MG
164	RISPERIDONA 2MG
165	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,6G
166	SECNIDAZOL 1G
167	SERTRALINA 50MG
168	SIMETICONA 40MG
169	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 15ML
170	SINVASTATINA 10MG
171	SINVASTATINA 20MG
172	SINVASTATINA 40MG
173	SORO FISIOLÓGICO NASAL - SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%
174	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 50G
175	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+ TRIMETOPRIMA 40MG/5ML 100ML
176	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG
177	SULFATO FERROSO (109MG) 40MG DE FERRO ELEMENTAR
178	SULFATO FERROSO GOTAS (125MG/ML) 25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR 30ML
179	TIAMINA 300MG
180	TICLOPIDINA 250MG
181	VALSARTAN 160MG
182	VALSARTAN 320MG
183	VARFARINA 5MG
184	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPRIMIDO



**LISTA DE INSUMOS DISPONIBILIZADOS:**

ITEM	INSUMO
185	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 32G
186	GLICOSÍMETRO
187	LANCETAS 28G
188	PRESERVATIVO FEMININO
189	PRESERVATIVO MASCULINO
190	TIRA REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR

**ITENS RETIRADOS DA REMUME:**

ITEM	MEDICAMENTO / INSUMO
1	FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20ML
2	GEL LUBRIFICANTE
3	TIORIDAZINA 50 MG

**ITEM INCLUÍDO NA REMUME:**

ITEM	MEDICAMENTO
1	CARVEDILOL 3,125MG



## ANEXO II

### LISTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO, DISPONIBILIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE MEDIANTE SOLICITAÇÃO

#### CHIKUNGUNYA (Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	CODEÍNA 30MG (USO EXCLUSIVO PARA CHIKUNGUNYA)
2	HIDROXICLOROQUINA 400MG (USO EXCLUSIVO PARA CHIKUNGUNYA)
3	NAPROXENO 550MG (USO EXCLUSIVO PARA CHIKUNGUNYA)
4	TRAMADOL 50MG (USO EXCLUSIVO PARA CHIKUNGUNYA)

#### COVID 19 (Termo de Liberação do Medicamento, Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	NIRMATRELVIR 150MG + RITONAVIR 100MG

#### ESQUISTOSSOMOSE (Exames, Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	PRAZQUANTEL 600MG

#### HANSENÍASE (Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	PQTU ADULTO - (POLIQUIMIOTERAPIA ÚNICA)
2	PQTU INFANTIL - (POLIQUIMIOTERAPIA ÚNICA)
3	TALIDOMIDA 100MG

#### HEPATITE B (Formulário de Solicitação, Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	ENTECAVIR 0,5MG
2	TENOFOVIR 300MG

#### HEPATITE C (Formulário de Solicitação, Receituário Médico e Notificação):



ITEM	MEDICAMENTO
1	VELPATASVIR 100MG + SOFOSBUVIR 400MG

**LEISHMANIOSE** (Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 300MG/ML INJ

**MALÁRIA** (Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	DIFOSFATO DE CLOROQUINA 150MG
2	DIFOSFATO DE PRIMAQUINA 15MG

**SAÚDE DA MULHER:**

ITEM	INSUMO
1	DIU - DISPOSITIVO INTRA UTERINO EM FIO DE COBRE

**TABAGISMO** (Paciente em acompanhamento coletivo ou individual pelo Programa de Controle do Tabagismo, conforme Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas):

ITEM	MEDICAMENTO
1	BUPROPIONA 150MG (USO EXCLUSIVO PARA TABAGISMO)
2	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDÉRMICO
3	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDÉRMICO
4	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDÉRMICO

**TOXOPLASMOSE** (Exames, Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	ESPIRAMICINA 1,5 MUI (500MG)
2	PIRIMETAMINA 25MG
3	SULFADIAZINA 500MG

**TUBERCULOSE** (Receituário Médico e Notificação):

ITEM	MEDICAMENTO
1	ISONIAZIDA 100MG
2	ISONIAZIDA 300MG (PARA USO ASSOCIADO COM RIFAPENTINA 150MG)
3	RIFAMPICINA 2% (20MG/ML) 120ML



4	RIFAMPICINA 300MG
5	RIPE (RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG)
6	RI 150+75 (RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG)
7	RI 300+150 (RIFAMPICINA 300MG + ISONIAZIDA 150MG)
8	RI 75+50 (RIFAMPICINA 75MG + ISONIAZIDA 50MG) - PEDIÁTRICO
9	RIP (RIFAMPICINA 75MG + ISONIAZIDA 50MG + PIRAZINAMIDA 150MG) - PEDIÁTRICO
10	RIFAPENTINA 150MG

Para obter informações mais detalhadas sobre o Componente Estratégico, acesse o link:  
<https://farmaciacidade.es.gov.br/componente-estrategico>