



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ**  
*Secretaria da Saúde*

**RESOLUÇÃO Nº. 12/2016 – CIB/CE**

A Comissão Intergestores Bipartite do Ceará - CIB/CE, no uso de suas atribuições legais e, considerando:

1. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e à articulação interfederativa, e dá outras providências;
2. Portaria GM/MS Nº. 533, de 28 de março de 2012, que estabelece o elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;
3. Portaria Nº. 1.555, de 30 de julho de 2013, que dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
4. A Resolução 128/2015 – CIB/CE, datada de 23 de outubro de 2015, que aprova o Incentivo da Assistência Farmacêutica Básica para financiamento dos medicamentos, a responsabilidade de compra e distribuição dos medicamentos e o Elenco do Componente Básico, baseado na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME/2012, com validade para o exercício de 2016;
5. A solicitação da Coordenadoria da Assistência Farmacêutica – COASF/SESA de inclusão no Elenco de Medicamentos da Atenção Básica 2016 o medicamento *Glicazida 60 mg Comprimido*.

**RESOLVE:**

Art. 1º. Pactuar a alteração do Art. 5º. da Resolução Nº. 128/2015 – CIB/CE, que aprova o Elenco de Medicamentos da Atenção Básica/2016, e considerar o Elenco de Referência o estabelecido no Anexo desta Resolução.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Fortaleza, 4 de março de 2016.

**MARCOS ANTÔNIO GADELHA MAIA**  
Presidente da CIB/CE  
Secretário da Saúde Adjunto

**JOSETE MALHEIRO TAVARES**  
Vice - Presidente da CIB/CE  
Presidente do COSEMS



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ**  
*Secretaria da Saúde*

**RESOLUÇÃO Nº. 12/2016 – CIB/CE (continuação)**

**ANEXO**

<b>ITEM</b>	<b>MEDICAMENTOS ATENÇÃO FARMACÊUTICA BÁSICA - AFB - 2016</b>
1	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO
2	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO
3	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO
4	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL (250MG/5ML)
5	ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO
6	AGULHAS PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (para prestação de contas dos municípios fora da compra centralizada)
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
8	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO
9	ALENDRONATO 70 MG COMPRIMIDO
10	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO
11	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200 MG COMPRIMIDO
12	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG COMPRIMIDO
13	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL (250MG/5ML)
14	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50MG+12,5 MG/ML SUSP ORAL
15	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG+ 125 MG COMPRIMIDO
16	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA
17	ANLODIPINO (BESILATO) 5 MG COMPRIMIDO
18	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO
19	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
20	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO
21	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG SPRAY ORAL
22	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 250 MCG SPRAY ORAL
23	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE
24	BENZILPENICILINA BENZANTINA 600.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE
25	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE
26	BIPERIDENO (CLORIDRATO) 2 MG COMPRIMIDO
27	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL
28	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO
29	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
30	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO
31	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG Ca++) COMPRIMIDO
32	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + COLICALCIFEROL 400 UI COMPRIMIDO
33	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO
34	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO
35	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO
36	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
37	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA
38	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500MG COMPRIMIDO
39	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ**  
*Secretaria da Saúde*

**RESOLUÇÃO Nº. 12/2016 – CIB/CE (continuação)**

**ANEXO**

<b>ITEM</b>	<b>MEDICAMENTOS ATENÇÃO FARMACÊUTICA BÁSICA - AFB - 2016</b>
40	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO
41	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
42	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO 500 ML)
43	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL
44	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO)100 MG COMPRIMIDO
45	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25 MG COMPRIMIDO
46	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
47	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR
48	DEXAMETASONA 0,1 % CREME
49	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO
50	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
51	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO
52	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO GOTAS
53	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
54	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO
55	DOXAZOSINA (MESILATO) 2 MG COMPRIMIDO
56	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG COMPRIMIDO
57	ENALAPRIL (MALEATO) 5 MG COMPRIMIDO
58	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 MG + 5 MG/ML
59	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO
60	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO
61	ESPIRAMICINA 500 MG COMPRIMIDO
62	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO
63	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO
64	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO
65	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
66	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO
67	FLUCONASOL 150 MG COMPRIMIDO
68	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA
69	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG COMPRIMIDO
70	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO
71	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO
72	GLICAZIDA 30 MG MR COMPRIMIDO (LIBERAÇÃO MODIFICADA)
73	GLICAZIDA 60 MG MR COMPRIMIDO (LIBERAÇÃO MODIFICADA)
74	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO
75	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
76	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO
77	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
78	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO
79	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ**  
*Secretaria da Saúde*

**RESOLUÇÃO Nº. 12/2016 – CIB/CE (continuação)**

**ANEXO**

<b>ITEM</b>	<b>MEDICAMENTOS ATENÇÃO FARMACÊUTICA BÁSICA - AFB - 2016</b>
80	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
81	IPRATRÓPIO (BROMETO) 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INALANTE
82	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 40 MG COMPRIMIDO
83	ITRACONAZOL 100 MG COMPRIMIDO
84	LANCETAS PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR
85	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25MG CÁPSULA HBS
86	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDO (BIRRHURADO)
87	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
88	LEVODOPA 200MG + CARBIDOPA 50 MG COMPRIMIDO
89	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG COMPRIMIDO
90	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPRIMIDO
91	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO
92	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO
93	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 2% GEL
94	LORATADINA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
95	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO
96	LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO
97	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL
98	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO
99	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO
100	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
101	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
102	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL
103	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO
104	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
105	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME DERMATOLÓGICO
106	MICONAZOL (NITRATO) 2 % CREME VAGINAL
107	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL
108	NITROFURANTOINA 100 MG CÁPSULA
109	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO
110	NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG CAPSULA
111	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4 MG COMP OU COMP DISPERSÍVEL
112	ÓLEO MINERAL
113	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA
114	PARACETAMOL 200 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
115	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO
116	PERMETRINA 1% LOÇÃO
117	PERMETRINA 5 % LOÇÃO CREMOSA
118	PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO
119	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ**  
*Secretaria da Saúde*

**RESOLUÇÃO Nº. 12/2016 – CIB/CE (continuação)**

**ANEXO**

<b>ITEM</b>	<b>MEDICAMENTOS ATENÇÃO FARMACÊUTICA BÁSICA - AFB - 2016</b>
120	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO
121	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO
122	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25 MG COMPRIMIDO
123	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
124	PROPANOLOL (CLORIDRATO) 40 MG COMPRIMIDO
125	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO
126	RANITIDINA (CLORIDRATO) 150 MG COMPRIMIDO
127	RANITIDINA (CLORIDRATO) 150 MG / 10 ML SUSPENSÃO ORAL
128	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL
129	SALBUTAMOL (SULFATO) 6 MG/ML (EQUIV A 5 MG/ML ) SOLUÇÃO INALANTE
130	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG DOSE AEROSOL ORAL
131	SERINGAS PARA APLICAÇÃO DE INSULINA
132	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO
133	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO
134	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO
135	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA
136	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
137	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO
138	SULFATO FERROSO 25 MG/ML Fe (II) XAROPE
139	SULFATO FERROSO 40 MG Fe (II) COMPRIMIDO
140	TIAMINA 100 MG/ML AMPOLA 1 ML
141	TIAMINA (CLORIDRATO) 300 MG COMPRIMIDO (VITAMINA B1)
142	TIMOLOL (MALEATO) 0,5% COLIRIO
143	TIRAS PARA MONITORAR GLICEMIA
144	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO