



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

RESOLUÇÃO Nº. 171/2018 – CIB/CE

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

1. A Portaria de Consolidação GM/MS Nº 2, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre as Políticas Nacionais de Saúde do Sistema Único de Saúde. Anexo XXVII - Política Nacional de Medicamentos (PNM);
2. A Portaria de Consolidação GM/MS Nº 6, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. Título V - Do Custeio da Assistência Farmacêutica;
3. O Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011 que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e o disposto em seus artigos 33 a 41 sobre o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde - COAP;
4. A Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (COASF) da SESA/CE resolveu que a seleção do Elenco Secundário da AF seria baseada seguindo os critérios para a Promoção do Uso Racional, para que fosse assegurada a oferta de medicamentos de qualidade que propiciem ganhos terapêuticos e econômicos, contribuindo para a racionalidade na prescrição e no uso dos medicamentos; bem como na **RENAME 2017**, que utiliza as melhores evidências científicas de eficácia, efetividade e segurança e em critérios de financiamento e farmacoeconômicos, de conformidade com as Linhas de Cuidado prioritárias do Estado do Ceará;
5. A Portaria GM/MS Nº 3.011, de 10 de novembro de 2017^(*), que estabelece recursos a serem transferidos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC para o Teto Financeiro Anual da Assistência Ambulatorial e Hospitalar de Média e Alta Complexidade - MAC dos Estados e do Distrito Federal; onde nos procedimentos selecionados estão incluídos os colírios para tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma (Anexo II);
6. A experiência exitosa de compra centralizada no Estado do Ceará com a economia de escala na aquisição dos medicamentos da Atenção Secundária;

RESOLVE:

Art. 1º. Aprovar o Elenco de medicamentos para a Assistência Farmacêutica na Atenção Secundária em Saúde - 2019, constante do Anexo desta Resolução.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura e torna sem efeito a Resolução da CIB-CE de Nº 19, datada de 09/03/2018.

Fortaleza, 30 de novembro de 2018.

HENRIQUE JORGE JAVI DE SOUSA
Presidente da CIB/CE
Secretário da Saúde

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



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

RESOLUÇÃO Nº. 171/2018 – CIB/CE (continuação)

ANEXO

MEDICAMENTOS ATENÇÃO FARMACÊUTICA SECUNDÁRIA - AFS - 2019

Itens	Especificação	Concentração	Apresentação
1	Acido Ursodesoxicólico	300 Mg	Comprimido
2	Agulha Descartavel para Aplicação de Insulina em Caneta	4 A 6 Mm	Unidade
3	Alogliptina (Benzoato)	25 Mg	Comprimido
4	Alprazolam	0,5 Mg	Comprimido
5	Alprazolam	2 Mg	Comprimido
6	Baclofeno	10 Mg	Comprimido
7	Bimatoprost	0,3 Mg/MI	Solução Oftálmica - Frasco 5 MI
8	Brimonidina (Tartarato)	1,5 Mg/MI	Solução Oftálmica - Frasco 5 MI
9	Brinzolamida	10 Mg/MI (10%)	Suspensão Oftálmica - Frasco 5 MI
10	Ciprofibrato	100 Mg	Comprimido
11	Citalopram	20 Mg	Comprimido
12	Clonazepam	2 Mg	Comprimido
13	Clopidogrel	75 Mg	Comprimido
14	Domperidona	1 Mg/MI	Suspensão Oral - Frasco 100 MI
15	Dorzolamida (Cloridrato)	20 Mg/MI	Solução Oftálmica - Frasco 5 MI
16	Enoxaparina	40 Mg/0,4 MI	Solução Injetável - Seringa Preenchida
17	Gapapentina	300 Mg	Cápsula
18	Glicosamina + Condroitina	1,5 G + 1,2 G	Pó Para Solução Oral - Sachê
19	Imunoglobulina Anti - Rh (D)	300 Mcg	Solução Injetável (Seringa Preenchida)
20	Insulina (Análogo) Ultra-Rápida	100 Ui/MI	Solução Injetável 3 MI - Caneta Preenchida
21	Insulina Degludeca	100 Ui/MI	Solução Injetável 3 MI - Caneta Preenchida
22	Insulina Detemir	100 Ui/MI	Solução Injetável 3 MI - Caneta Preenchida
23	Insulina Glargina	100 Ui/MI	Solução Injetável 3 MI - Caneta Preenchida
24	Latanoprost	50 Mcg/MI	Solução Oftálmica - Frasco 2,5 MI
25	Levomopromazina	25 Mg	Comprimido
26	Levomopromazina	100 Mg	Comprimido
27	Metilfenidato (Cloridrato)	10 Mg	Comprimido
28	Metilfenidato (Cloridrato)	20 Mg	Cápsula Liberação Prolongada
29	Oxcarbamazepina	300 Mg	Comprimido
30	Oxcarbamazepina	60 Mg/MI (6%)	Suspensão Oral - Frasco 100 MI
31	Oxibutinina (Cloridrato)	5 Mg	Comprimido
32	Paroxetina	20 Mg	Comprimido
33	Risperidona	1 Mg	Comprimido
34	Risperidona	1 Mg/MI	Solução Oral - Frasco 30 MI
35	Risperidona	3 Mg	Comprimido
36	Sertralina (Cloridrato)	50 Mg	Comprimido
37	Travoprost	0,04 Mg/MI	Solução Oftálmica - Frasco 2,5 MI
38	Venlafaxina	75 Mg	Cápsula Liberação Controlada