



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP 04: Dispensação de Medicamentos e Insumos

1. Setor de Abrangência

Farmácias das Unidades Básicas de Saúde

2. Objetivo

Padronizar a dispensação de medicamentos da REMUME, dentro das Unidades Básicas de Saúde, visando promover o uso racional dos medicamentos prescritos, com o propósito de alcançar resultados terapêuticos bem-sucedidos por meio de uma abordagem segura e eficaz.

3. Responsabilidade

Técnico de enfermagem, auxiliar de enfermagem e/ou responsável pela farmácia da UBS

4. Procedimentos

4.1 Acolher o paciente, ou o responsável pela retirada, com a prescrição a ser atendida, solicitando documento (RG ou cartão SUS) do titular da prescrição.

4.2 No sistema IDS, procurar pelo paciente para registrar a saída de insumo (ver figuras).

4.3 Confirmar os seguintes dados:

a) Nome do paciente: verificar se o medicamento é para a própria pessoa ou se ela está retirando a medicação para terceiros;

b) Os medicamentos prescritos nas receitas das UBS devem estar escritos pelo nome genérico;

c) Forma farmacêutica: cápsula, comprimido, solução, creme, pomadas, gotas, xaropes, suspensão, etc.;

d) Concentração;

e) Quantidade;

f) Data, carimbo e assinatura do prescritor;

CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Elaborado Por:	Revisado por	Data
Fabiane Cristina Erdmann Baran CRF: 24.285	Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro CRF - PR: 24.889	Maiara Tauana Souza Nievola CRF - PR: 23.965

Atualizado: Setembro / 2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

g) Validade da receita – 180 dias (6 meses) a partir da data de prescrição para medicamentos de uso contínuo e também aqueles fornecidos pela Farmácia Popular. (Excetos medicamentos psicotrópicos e antimicrobianos que seguem legislação própria).

A receita deve estar escrita com letra legível. Na dúvida não dispensar o medicamento e orientar o paciente para retornar ao serviço que forneceu a receita.

4.4 Observar que as cartelas de medicamentos NÃO poderão ser fracionadas (cortadas) nos locais de dispensação, exceto medicamentos em embalagem primária fracionável, que é especialmente desenvolvida pelo fabricante (contendo lote e validade em cada comprimido) e aprovada pela ANVISA para esta finalidade.

4.5 Para medicamentos de uso contínuo, entregar para 30 dias, para isso observar a quantidade de comprimidos presente em cada cartela, e entregar a quantidade mais próxima adequada ao tratamento. Exemplo: paciente que utiliza um comprimido de levotiroxina 50mcg ao dia, se a cartela apresenta 25 comprimidos deverá ser dispensado 25 comprimidos.

4.6 Medicamentos sintomáticos (exemplo: dipirona, paracetamol, prednisona entre outros) entregar quantidade mais próxima possível para completar o tratamento. Se o mesmo passar de 30 dias, entregar para um mês de tratamento.

4.7 Verificar com atenção, no momento em que retirar o medicamento do armário, o nome e a concentração do mesmo, analisando também a quantidade de comprimidos presente nas cartelas que serão dispensadas, sabendo que esta pode variar conforme o fabricante.

4.8 Conferir junto do paciente, se os medicamentos e as quantidades entregues correspondem à prescrição apresentada.

4.9 Orientar o paciente sobre a utilização correta do medicamento, horários de administração e quantidade a ser administrada. Caso necessário, colocar etiquetas nos medicamentos com as informações citadas, de forma clara e legível, a fim de aumentar a adesão do paciente ao tratamento. Orientar e esclarecer as dúvidas do paciente.

CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Elaborado Por:	Revisado por	Data
Fabiane Cristina Erdmann Baran CRF: 24.285	Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro CRF - PR: 24.889	Maiara Tauana Souza Nievola CRF - PR: 23.965

Atualizado: Setembro / 2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

4.10 Carimbar no verso da prescrição, a quantidade dispensada de cada medicamento e a data em que foi fornecido.

Novidades da Versão | Saídas de Insumos * | 28869 - TESTE TELEMACO BORBA - 02/02/1980 | 43 Anos, 6 Meses e 28 Dias

Manutenção

Pesquisa

Saída Itens

Valor Total:

Unidade: 29 - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE DE TELEMACO BORBA

Local Armazenamento: 70 - FARMÁCIA CENTRAL

Código: Transferência de Insumo: Aplicação de Vacinas: Frasco de Aplicação:

Data da Saída: 30/08/2023 Horário da Saída: 16:41:30

Número/Ano: / 2023

Operação: 11 - FARMACIA - SAÍDA PARA USUÁRIO

Usuário: 28869 - TESTE TELEMACO BORBA - 02/02/1980

Logradouro: ASSAS Bairro: CENTRO Número: 19

Município: 410480 - CASCAVEL

Observações Usuário:

Prof. Solicitante: 424 - TESTE CLINICO

Medicamentos Prescritos

Incluir Gravar Cancelar Excluir Histórico Recepção Imprimir Etiquetas

- Saída de Insumos
- Operação 11: Farmácia – Saída para Usuários
- Usuário: Buscar nome do paciente
- Prof Solicitante: Buscar nome do profissional prescriptor

Novidades da Versão | Saídas de Insumos * | 28869 - TESTE TELEMACO BORBA - 02/02/1980 | 43 Anos, 6 Meses e 28 Dias

Manutenção

Itens

Incluir

Itens de Saída de Insumos

Cód. Barras do Lote:

Insumo: Digite o filtro de pesquisa

Lote do Fabricante:

Ação Programática: Não informado

Localização Física:

Fabricante:

Marca:

Saldo Atual Lote: Saldo Total:

Quantidade:

Dose Diária:

Data da Receita:

Número da Receita:

Gravar e Incluir Gravar e Fechar Fechar

CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Elaborado Por:	Revisado por	Data
Fabiane Cristina Erdmann Baran CRF: 24.285	Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro CRF - PR: 24.889	Maiara Tauana Souza Nievola CRF - PR: 23.965

Atualizado: Setembro / 2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

- Itens
- Incluir
- Insumo: Procurar medicamento
- Quantidade: digitar a quantidade de medicamento entregue.
- Dose diária: digitar a dose total diária do medicamento (exemplo: losartana 50 mg tomar 1 comprimido de manhã e 1 comprimido a noite – dose diária 2 comprimidos)
- Gravar e incluir – se houver mais medicamentos
- Gravar e fechar – se não houver mais medicamentos a serem lançados.

Novidades da Versão Saídas de Insumos

28869 - TESTE TELEMACO BORBA - 02/02/1980 | 43 Anos, 6 Meses e 28 Dias

Valor Total: 9,36

Insumo	Descrição do Insumo	Lote do Fabricante	Data de Vencimento	Quantidade
584	IBUPROFENO 600MG CPR	22K68Q	06/11/2024	60,00

Gravar

- Gravar: registrar o lançamento no sistema IDS.

5. Considerações

- 5.1 Não dispensar medicamentos para menores de 18 anos.
- 5.2 Caso o paciente não tenha cadastro no sistema informatizado não realizar a dispensa de medicamentos.
- 5.3 Medicamentos de uso contínuo, dispensar para 30 dias ou o mais próximo para um mês de tratamento
- 5.3 Dúvidas podem entrar em contato com as farmacêuticas da Secretaria Municipal de Saúde.

CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Elaborado Por:	Revisado por	Data
Fabiane Cristina Erdmann Baran CRF: 24.285	Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro CRF - PR: 24.889	Maiara Tauana Souza Nievola CRF - PR: 23.965

Atualizado: Setembro / 2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

6. Modelos de etiquetas

<p>Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg amp. 1mL</p> <p>A primeira injeção deve ser administrada no 1º dia de menstruação. As injeções seguintes devem ser administradas em intervalos de 30 dias (\pm 3 dias), isto é, no mínimo 27 dias e no máximo 33 dias.</p> <p>Telêmaco Borba ____/____/____</p>	<p>Levonorgestrel 0,150mg + Etinilestradiol 0,03mg Comprimido</p> <p>A cartela deve ser iniciada no 1º dia da menstruação. Tomar 1 comprimido durante os 21 dias consecutivos sempre no mesmo horário. A cartela seguinte deve ser iniciada após um intervalo de 7 dias sem ingestão de comprimido, ou seja, no 8º dia</p>
<p>Medroxiproterona, acetato 150mg/mL - ampola</p> <p>A primeira injeção deve ser administrada até o 5º dia de menstruação. As injeções seguintes devem ser administradas em intervalo de 3 meses.</p> <p>Telêmaco Borba ____/____/____</p>	<p>Noretisterona 0,35 mg Comprimido</p> <p>Tomar um comprimido todos os dias, sempre no mesmo horário, sem interrupção entre uma cartela e outra.</p>

1 comprimido ao dia Tomar sempre no mesmo horário	1 Comprimido de 12/12 h Sugestão de horários: 09:00 – 21:00	1 Comprimido de 8/8 Horas Sugestão de horário: 08:00 - 16:00 - 00:00	1 Comprimido de 6/6 Horas Sugestão de horários: 06:00 -12:00 -18:00- 00:00
Dar ____ gotas uma vez ao dia	____ gotas de 12/12 Horas Sugestão de horário: 09:00 – 21:00	____ gotas de 8/8 Horas Sugestão de horário: 08:00 - 16:00 - 00:00	____ gotas de 6/6 Horas Sugestão de horário: 06:00 -12:00 -18:00- 00:00
Dar ____ mL Uma vez ao dia	____ mL de 12/12 Horas Sugestão de horário: 09:00 – 21:00	____ mL de 8/8 Horas Sugestão de horário: 08:00 - 16:00 - 00:00	____ mL de 6/6 Horas Sugestão de horário: 06:00 -12:00 -18:00- 00:00

CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Elaborado Por:	Revisado por	Data
Fabiane Cristina Erdmann Baran CRF: 24.285	Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro CRF - PR: 24.889	Maiara Tauana Souza Nievola CRF - PR: 23.965

Atualizado: Setembro / 2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

<p>Orientação aos pais e cuidadores sobre sulfato ferroso gotas</p> <ol style="list-style-type: none">1) As crianças entre 6-24 meses devem tomar o sulfato ferroso todos os dias para prevenir anemia;2) Para melhorar a ação do ferro, oferecer para criança alimentos e bebidas ricas em vitamina C (como: laranja, acerola, limão e caju)3) As gotas podem ser ingeridas puras, sem necessidade de misturar na água.4) Você pode notar que as fezes podem começar a ficar mais escuras é normal. <p>Dar a crianças _____ gotas por dia</p> <p>A absorção do ferro é maior quando o estômago está vazio, mas para melhor aceitação da criança pode-se administrar junto as refeições ou logo após a refeição, para diminuir alguns efeitos indesejáveis que podem acontecer com algumas pessoas (náusea, ou vômito).</p>	<p>Como usar a permetrina 1%:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Lave o cabelo com xampu de sua preferência, enxágue-o e enxugue com a toalha.2) Agite bem o frasco e aplique nos cabelos ainda úmidos, cobrindo todo o couro cabeludo, esfregando abundantemente em toda a extensão, principalmente atrás das orelhas e na nuca, onde os piolhos e as lêndeas se concentram mais. Tenha certeza de que todo o couro cabeludo ficou bem encharcado para não afetar o tratamento.3) Deixe o produto agir por 10 minutos.4) Passe o pente fino para a remoção dos piolhos e das lêndeas.5) Enxágue o cabelo com água morna e enxugue com a toalha. <p>É fundamental o tratamento dos familiares do doente. Raramente é necessário o corte de cabelos de crianças acometidas.</p> <p><u>Crianças menores de 2 anos remoção apenas manual</u></p>
<p>Alendronato de Sódio 70 mg -comprimido</p> <p>Tomar 1 comprimido uma vez por semana. No dia escolhido, ao levantar-se e antes de se alimentar, beber qualquer tipo de líquido ou tomar qualquer medicamento, tome um comprimido de alendronato de sódio com um copo cheio de água filtrada.</p> <ul style="list-style-type: none">• Não tomar com água mineral;• Não tomar com café ou chá;• Não tomar com suco;• Não mastigue o comprimido <ol style="list-style-type: none">2. Após ter engolido o comprimido de alendronato de sódio, não se deite - fique em posição ereta (sentada, em pé ou caminhando) durante pelo menos 30 minutos.3. Não tome alendronato de sódio à noite, ao deitar ou pela manhã, antes de se levantar. <p>As recomendações acima facilitarão a chegada do comprimido ao estômago e deste modo, reduzirão o potencial de irritação do esôfago.</p> <ol style="list-style-type: none">4. Após engolir o comprimido, espere pelo menos 30 minutos antes de alimentar-se, beber ou tomar qualquer outra medicação. O alendronato de sódio só é eficaz se ingerido quando seu estômago estiver vazio.	

CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Elaborado Por:	Revisado por	Data
Fabiane Cristina Erdmann Baran CRF: 24.285	Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro CRF - PR: 24.889	Maiara Tauana Souza Nievola CRF - PR: 23.965

Atualizado: Setembro / 2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

<p>Levotiroxina ____ mcg</p> <p>O comprimido de Levotiroxina ____ mcg deve ser ingerido em dose única diária com estômago vazio (30 min a 1 hora antes do café da manhã), a fim de aumentar sua absorção</p>	<p>Omeprazol 20 mg</p> <p>Tomar 1 cápsula ao dia em jejum</p>
---	---

7. Registro de Treinamento

Responsável pelo Treinamento: _____

Assinaturas:

_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____
_____	Data: ____/____/____

CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Elaborado Por:	Revisado por	Data
Fabiane Cristina Erdmann Baran CRF: 24.285	Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro CRF - PR: 24.889	Maiara Tauana Souza Nievola CRF - PR: 23.965

Atualizado: Setembro / 2024