

PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS ISENTOS DE PRESCRIÇÃO POR ENFERMEIROS E FARMACÊUTICOS

Aprovado pela Resolução nº 23/2025 do Conselho Municipal de Saúde

REGULAMENTA A PRESCRIÇÃO E
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS
ISENTOS DE PRESCRIÇÃO POR
ENFERMEIROS E FARMACÊUTICOS NO
ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE DE PARANAGUÁ.

Considerando os estudos técnicos elaborados pela equipe da Secretaria Municipal de Saúde;

Considerando o artigo 196, da Constituição Federal, preconiza que “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”;

Considerando o art. 6º, inciso I, alínea “d”, que prevê a execução de ações de assistência terapêutica integral está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Lei Federal nº 7.498/1986 (regulamentação do exercício da enfermagem);

Considerando a Resolução nº 586 de 29 de agosto de 2013 do Conselho Federal de Farmácia (regulamentação da prescrição farmacêutica);

A Secretaria Municipal de Saúde de Paranaguá, Estado do Paraná torna público, em consonância com a aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde de Paranaguá o presente protocolo de prescrição e dispensação de medicamentos isentos de prescrição, nos termos que seguem:

DISPOSIÇÃO PRELIMINAR

Art. 1º A Atenção Primária em Saúde (APS) constitui o ambiente preferencial de primeiro contato do usuário com a rede assistencial de saúde, sendo um espaço essencial para a prestação de cuidados e a organização do sistema de saúde.

Art. 2º A assistência à saúde na APS será realizada, prioritariamente, pela Estratégia de Saúde da Família, por meio de equipes multiprofissionais organizadas para fornecer atendimento resolutivo à maioria da população.

Art. 3º O atendimento à demanda espontânea é um elemento fundamental da organização das unidades de saúde e deve contar com o envolvimento de todos os profissionais da equipe assistencial.

Art. 4º Compete aos enfermeiros e farmacêuticos:

I – estar sensibilizado e capacitado para o atendimento e encaminhamento das morbidades mais comuns na APS;
 II – identificar sinais de alerta que possam indicar situações potencialmente graves, promovendo o encaminhamento adequado;
 III – prestar atendimento de acordo com as diretrizes estabelecidas pelos protocolos assistenciais vigentes.
 IV – prescrever medicamentos autorizados somente por meio informatizado disponibilizado pela Prefeitura de Paranaguá (para maior controle profissional), garantindo o atendimento adequado e sua anotação em prontuário.

TÍTULO I

Art. 5º São passíveis de prescrição os medicamentos elencados pela INSTRUÇÃO NORMATIVA - ANVISA Nº 285, DE 7 DE MARÇO DE 2024 que define a Lista de Medicamentos Isentos de Prescrição (MIPs), ou a legislação que vier a substituí-la.

Art. 6º Dos MIPs que compõem a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME):

| Fármaco | Subgrupo terapêutico ou farmacológico | Forma farmacêutica | Concentração máxima | Indicação terapêutica simplificada |
|--|--|---------------------------|----------------------------|--|
| Ácido acetilsalicílico | N02B - Analgésicos e antipiréticos | Comprimido | 100 mg | Febre. Dores leves a moderadas, incluindo as associadas com cólicas menstruais e a gripes e resfriados comuns. |
| Cetoconazol | D01A - Antifúngicos de uso local | Xampu | 20 mg/mL | Dermatite seborreica. |
| Cloreto de sódio | R01A - Descongestionantes e outras preparações nasais de uso local | Solução nasal | 30 mg/mL | Congestão nasal. Mucosa nasal ressecada e irritada. |
| Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado | A07C - Eletrólitos com carboidratos | Pó para solução | - | Reidratação ou manutenção da hidratação na diarreia aguda. |
| Colagenase | D03B - Enzimas de uso local | Pomada dermatológica | 1,2 U/g | Ferimentos leves e escoriações. Escaras. Fissuras da pele. |
| Dipirona | N02B - Analgésicos e antipiréticos | Comprimido | 500 mg | Dor e febre. |
| Dipirona | N02B - Analgésicos e antipiréticos | Solução oral | 500 mg/mL | Dor e febre. |
| Hidróxido de alumínio | A02A - Antiácidos | Suspensão oral | 61,5 mg/mL | Alívio da azia devido à má digestão. |
| Ibuprofeno | N02B - Analgésicos e antipiréticos | Suspensão oral | 50 mg/mL | Febre. Dores leves a moderadas, incluindo as associadas a gripes e resfriados comuns. |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| Ibuprofeno | N02B - Analgésicos e antipiréticos | Comprimido revestido de liberação prolongada | 600 mg (200 mg liberação imediata + 400 mg liberação prolongada) | Febre. Dores leves a moderadas, incluindo as associadas a gripes e resfriados comuns, musculares, cefaleia, enxaqueca e traumatismos. |
| Lactulose | A06A - Laxantes | Solução oral, xarope | 667 mg/mL | Laxativo. Prisão de ventre. Encefalopatia hepática. |
| Loratadina | R06A - Anti-histamínicos para uso sistêmico | Comprimido, comprimido revestido | 10 mg | Sintomas da rinite alérgica. Sintomas de urticária ou alergias de pele. |
| Loratadina | R06A - Anti-histamínicos para uso sistêmico | Solução oral | 1 mg/mL | Sintomas da rinite alérgica. Sintomas de urticária ou alergias de pele. |
| Maleato dexclorfeniramina | R06A - Anti-histamínicos para uso sistêmico | Comprimido, comprimido revestido | 2 mg | Sintomas da rinite alérgica. Sintomas de urticária ou alergias de pele, eczemas. Picada de insetos. Conjuntivite alérgica. Dermatite atópica. |
| Maleato dexclorfeniramina | R06A - Anti-histamínicos para uso sistêmico | Solução oral | 2,8 mg/mL | Sintomas da rinite alérgica. Sintomas de urticária ou alergias de pele, eczemas. Picada de insetos. Conjuntivite alérgica. Dermatite atópica. |
| Naproxeno | M01A - Anti-inflamatórios antirreumáticos esteroidais | Comprimido | 500 mg | Dores agudas causadas por inflamação; dor e febre, incluindo às associadas a sintomas de gripe e resfriado; dores musculares e articulares; dor após traumas. |
| Nitrato de miconazol | D01A - Antifúngicos de uso local | Creme dermatológico, pó dermatológico | 20 mg/g | Micoses superficiais de pele e unha. |
| Nitrato de miconazol | G01A - Anti-infecciosos e antissépticos ginecológicos, excluindo associações com corticosteroides | Creme vaginal | 20 mg/g | Candidíase vaginal e perianal. |
| Palmitato de retinol (Vit. A) + colecalciferol (Vit. D3) + acetato de racealfatocoferol (Vit. E) + alantoína | D02A - Emolientes e protetores de uso local | Creme dermatológico | 5000 + 1000 + 20 UI/g + 2 mg/g | Pele seca e áspera. Irritações da pele de pequena intensidade provocadas pela exposição ao sol. |

| | | | | |
|-------------|---|--|-----------|---|
| Paracetamol | N02B - Analgésicos e antipiréticos | Comprimido | 500 mg | Febre. Dores leves a moderadas, incluindo as associadas a gripes e resfriados comuns. |
| Paracetamol | N02B - Analgésicos e antipiréticos | Solução gotas | 200 mg/mL | Febre. Dores leves a moderadas, incluindo as associadas a gripes e resfriados comuns. |
| Permetrina | P03A - Ectoparasiticidas, incluindo escabícidas | Emulsão dermatológica, suspensão dermatológica | 10 mg/mL | Pediculose. |
| Permetrina | P03A - Ectoparasiticidas, incluindo escabícidas | Emulsão dermatológica, suspensão dermatológica | 50 mg/mL | Escabiose. |

Art. 7º Dos MIPs Fitoterápicos que compõem a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME):

| Espécie | Classe terapêutica | Parte empregada | Indicações terapêuticas e via de administração. |
|-------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| Glycine max | Produtos para uso em ginecologia | Sementes | Auxiliar no alívio dos sintomas do climatério. Uso oral. |
| Mikania glomerata | Expectorantes | Folhas | Antisséptico das vias aéreas superiores e expectorante. Broncodilatador. Uso oral. |

TÍTULO II

HELMINTÍASES TRANSMITIDAS PELO SOLO

Art. 8º As helmintíases transmitidas pelo solo (HTS) são de grande preocupação na saúde pública mundial. São causadas por um grupo de parasitas intestinais compreendendo *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Necator americanus* e *Ancylostoma duodenale*, transmitidos por contaminação fecal do solo.

Art. 9º A Organização Mundial da Saúde (OMS) propõe intervenções de controle baseadas na administração periódica de anti-helmínticos em grupos de pessoas (pré-escolar, escolar, mulheres em idade reprodutiva [incluindo mulheres grávidas no segundo e terceiro trimestres e mulheres que amamentam], adultos em certas ocupações de alto risco, como apanhadores de chá ou mineiros) vivendo em áreas de risco, apoiadas com estratégias para melhorar o saneamento básico e a educação para saúde.

Art. 10º A OMS não recomenda o rastreamento individual, já que o custo deste é de quatro a dez vezes maior do que o tratamento em si. Recomenda que haja tratamento comunitário empírico anual somente em áreas onde a prevalência de HTS esteja entre 20% e 50% da população, e tratamento duas vezes por ano em áreas com mais de 50%. O medicamento recomendado pela OMS - albendazol (400 mg – dose única). Recomenda-se a disponibilização

aos ministérios da saúde nacionais em todos os países endêmicos o tratamento com estas doses para todas as crianças pré-escolares com idade entre 24 e 60 meses e crianças em idade escolar.

Art. 11º Fica autorizada a distribuição de Albendazol 400mg sem prescrição médica, apenas prescrição farmacêutica ou de enfermagem para toda criança acima de 2 anos, com frequência de 6 em 6 meses.

TÍTULO III

PROTETORES DE PELE E MUCOSAS

Art. 12º O Palmitato de retinol 5000 UI/G + colecalciferol 900 UI/G + óxido de zinco 150 MG/G pomada dermatológica é um produto destinado a formar uma barreira de proteção à pele, evitando o contato com a urina e fezes, prevenindo a dermatite de fraldas. Possui em sua formulação os ativos palmitato de retinol (vitamina A), colecalciferol (vitamina D) e óxido de zinco.

Art. 13º Fica autorizada a distribuição de Palmitato de Retinol + Colecalciferol + Óxido de Zinco, com prescrição farmacêutica ou de enfermagem, para toda criança até os 3 anos de idades, com dispensação mensal.

Parágrafo único – Limite de 4 tubos por mês.

Art. 14º Fica autorizada a distribuição de Palmitato de Retinol + Colecalciferol + Óxido de Zinco, sem prescrição específica, apenas com prescrição de fraldas descartáveis, para todo beneficiário do programa de Fraldas Descartáveis, com dispensação mensal.

Parágrafo único – Limite de 6 tubos por mês.

Art. 15º Este protocolo entra em vigor a partir da sua aprovação.