 <p>PREFEITURA DE PARANAGUA</p>	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Central de Abastecimento Farmacêutico</p>	
	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP</p>	
	<p>Dispensação de Antiparkinsonianos e Anticonvulsivantes</p>	
<p>Elaboração: Samuel Augusto Gentilin – CRF-PR 40.535</p>		<p>Data: 06/2025</p>
<p>Revisão e Aprovação: Fernanda Scomação Pereira de Carvalho – CRF-PR 16984</p>		<p>Próxima revisão: 06/26</p>

Protocolo Operacional Padrão para Dispensação de Antiparkinsonianos e Anticonvulsivantes nas Farmácias Municipais de Paranaguá

1. Objetivo:

Padronizar a dispensação de medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes nas farmácias municipais de Paranaguá.

2. Considerações:

a) Validade da Receita:

- As receitas têm validade de 30 dias corridos a partir da data de emissão.

b) Retenção de Documentos:

- A farmácia deve reter obrigatoriamente a 1ª via da receita, com a assinatura do responsável pela retirada dos medicamentos.

c) Portaria 344/98:

- A prescrição pode conter, no máximo, 3 substâncias da lista "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) ou medicamentos que as contenham.

d) Limitação de Quantidade:

- Para substâncias ou medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, a quantidade fica limitada a 6 meses de tratamento. A validade da receita é de 30 dias.

e) Medicamentos Antiparkinsonianos:

- Biperideno.

f) Medicamentos Anticonvulsivantes:

- Ácido Valproico.

- Carbamazepina.


- Fenitoína.

- Fenobarbital.

3. Descrição do Procedimento:

3.1. Avaliação da Prescrição e Dispensação:

- Prescrição com quantidade suficiente para 30 dias: Dispensar toda a quantidade prescrita.

 PREFEITURA DE PARANAGUA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Central de Abastecimento Farmacêutico	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP	
	Dispensação de Antiparkinsonianos e Anticonvulsivantes	
Elaboração: Samuel Augusto Gentilin – CRF-PR 40.535		Data: 06/2025
Revisão e Aprovação: Fernanda Scomação Pereira de Carvalho – CRF-PR 16984		Próxima revisão: 06/26

- Prescrição com quantidade suficiente para 60 dias: Dispensar toda a quantidade prescrita.

- Prescrição para 90 dias ou mais:

a) Dispensar quantidade para 60 dias.

b) Reter a 1ª via da receita.

c) Anexar na 2ª via do paciente o Controle de Entrega (Anexo 1), anotando a quantidade de medicamento retirada e a data de retorno para retirada da medicação.

d) Orientar o paciente a voltar com a 2ª via para retirar a quantidade restante.

e) Após 6 meses de tratamento:** Orientar o paciente a renovar a receita.

4. Regras Gerais:

- Não entregar quantidade de comprimidos superior à prescrita nem ultrapassar a posologia indicada.

- Obedecer à quantidade de comprimidos prescrita na receita.

5. Exemplos Práticos de Dispensação:

****Exemplo 1:****

- Receita: 300 comprimidos, tomar 1 comprimido ao dia.

- Entregar 180 comprimidos, fracionados em 3 entregas a cada 2 meses:

- Mês 1: Entregar 60 comprimidos.

- Mês 3: Entregar 60 comprimidos.

- Mês 5: Entregar 60 comprimidos.

****Exemplo 2:****

- Receita: 200 comprimidos, tomar 2 comprimidos ao dia (100 dias).

- Entregar quantidade para completar 100 dias, fracionando a entrega:

- Mês 1: Entregar 120 comprimidos.

- Mês 3: Entregar 80 comprimidos.


- Orientar o paciente que o médico prescreveu tratamento para 100 dias e que deve voltar ao médico para consulta.

****Exemplo 3:****

- Receita: Tomar 1 comprimido ao dia, uso contínuo.

- Entregar 180 comprimidos, fracionados em 3 entregas a cada 2 meses:

- Mês 1: Entregar 60 comprimidos.

 <p>PREFEITURA DE PARANAGUA</p>	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Central de Abastecimento Farmacêutico</p>	
	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP</p>	
	<p>Dispensação de Antiparkinsonianos e Anticonvulsivantes</p>	
<p>Elaboração: Samuel Augusto Gentilin – CRF-PR 40.535</p>		<p>Data: 06/2025</p>
<p>Revisão e Aprovação: Fernanda Scomação Pereira de Carvalho – CRF-PR 16984</p>		<p>Próxima revisão: 06/26</p>

- Mês 3: Entregar 60 comprimidos.
- Mês 5: Entregar 60 comprimidos.

6. Controle e Orientação:

- Anexar o Controle de Entrega (Anexo 1) na 2ª via da receita do paciente, com as quantidades dispensadas e datas de retirada.
- Fornecer orientação clara ao paciente sobre a necessidade de retorno para novas retiradas ou renovação da receita.


7. Responsável:

- O farmacêutico deve garantir o cumprimento deste protocolo, assegurando a correta dispensação dos medicamentos e a orientação adequada aos pacientes.
- O farmacêutico deve se responsabilizar pelo treinamento e educação permanente de sua equipe.


Este protocolo visa garantir a segurança, eficácia e continuidade do tratamento dos pacientes que necessitam de medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, seguindo as normas estabelecidas pela legislação vigente.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998. Aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, p. 3-44, 19 maio 1998. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/1998/prt0344_12_05_1998.html. Acesso em: 6 ago. 2024.

 PREFEITURA DE PARANAGUA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Central de Abastecimento Farmacêutico	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP	
	Dispensação de Antiparkinsonianos e Anticonvulsivantes	
Elaboração: Samuel Augusto Gentilin – CRF-PR 40.535		Data: 06/2025
Revisão e Aprovação: Fernanda Scomação Pereira de Carvalho – CRF-PR 16984		Próxima revisão: 06/26

Anexo 1

Farmácia Municipal de Paranaguá  PARANAGUA			CONTROLE DE ENTREGA (Antiparkinsonianos e Anticonvulsivantes)
1	Data: __/__/____ Medicamento:		Qtd:
	Servidor responsável:		
Próxima retirada: __/__/____			
2	Data: __/__/____ Medicamento:		Qtd:
	Servidor responsável:		
Próxima retirada: __/__/____			
3	Data: __/__/____ Medicamento:		Qtd:
	Servidor responsável:		