



ÍNDICE DE COBERTURA
Atualizado em: 19/07/2021

MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde

COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF):

Número de itens em falta: 10/179

Índice de abastecimento (cobertura) nesta quinzena: 94,41%

Número de Receitas/Atendimentos neste mês (05/07/2021 a 18/07/2021): 6.358

	Medicamento em falta	MOTIVO: Situação/Observação		Pacientes ativos	Consequência da não utilização
1	Ácido Fólnico 15mg (comprimido)	Processo Nº 16.449/2020. Licitado e publicado no Diário Oficial.	Aguardando Ata de Registro de Preço.	NÃO SE APLICA	Agravamento do quadro de toxoplasmose
2	Complexo B (comprimido)	Processo Nº 16.449/2020. Licitado e publicado no Diário Oficial.	Aguardando Ata de Registro de Preço.	39 Pacientes	Deficiência de vitaminas
3	Hipromelose 3 mg/mL – 10mL (solução oftálmica)	Processo Nº 16.449/2020. Item fracassado no Pregão eletrônico.	Abertura de novo processo administrativo para consequente licitação.	-	Ressecamento ocular
4	Metoprolol 100mg (comprimido)	Processo Nº 16.449/2020. Licitado e publicado no Diário Oficial.	Aguardando Ata de Registro de Preço.	31 Pacientes	Hipertensão arterial
5	Miconazol 20 mg/g – 40g (gel oral)	Processo Nº 16.449/2020. Licitado e publicado no Diário Oficial. Item fracassado no pregão eletrônico.	Processo 28.663/2019. Aguardando Ata de Registro de Preço	NÃO SE APLICA	Agravamento de feridas bucais
6	Plantago (Plantago ovata Forssk) 3,5g (pó para suspensão oral)	Processo Nº 16.449/2020. Licitado e publicado no Diário Oficial.	Aguardando Ata de Registro de Preço.	8 Pacientes	Agravamento dos sintomas intestinais
7	Ranitidina 150mg (comprimido)	Medicamento recolhido pelo fabricante para <i>Recall</i> . Uso proibido pela ANVISA	Alternativas terapêuticas: Omeprazol 20mg e Domperidona 10mg	-	Agravamento dos sintomas gástricos
8	Ranitidina 15 mg/ml (xarope)	Medicamento recolhido pelo fabricante para <i>Recall</i> . Uso proibido pela ANVISA	Alternativas terapêuticas: Domperidona solução oral.	-	Agravamento dos sintomas gástricos
9	Sulfadiazina 500mg (comprimido)	Encerrada a fabricação do medicamento pelo laboratório responsável.	Em negociação com a Secretaria Estadual de Saúde para viabilizar o fornecimento deste medicamento.	NÃO SE APLICA	-
10	Tetraciclina 10 mg/g – 3,5g (pomada oftálmica)	Processo Nº 16.449/2020. Item fracassado no Pregão eletrônico.	Abertura de novo processo administrativo para consequente licitação.	NÃO SE APLICA	Agravamento da infecção



ÍNDICE DE COBERTURA
Atualizado em: 19/07/2021

MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde

* Relação baseada no estoque enviado pelas farmácias do Centro Municipal de Saúde, Setiba, Kubitschek, Interiores e CAF.

COMPONENTE ESTRATÉGICO (ESTADO):

*Apenas medicamentos disponibilizados nas farmácias básicas do município;

** Medicamentos disponibilizados pela Secretaria Estadual de Saúde (SESA).

Número de itens em falta: 01/11

Índice de cobertura nesta data: 90,90%

	Medicamento em falta	Situação	Observação	Pacientes ativos	Consequência da não utilização
1	Insulina Regular 100UI/mL Frasco (injetável)	Aguardando entrega do medicamento pela Secretaria Estadual de Saúde (SESA)	Medicamento em falta no Ministério da Saúde. Alternativa terapêutica: Insulina Regular Caneta	54 pacientes	Picos de hiperglicemia

ATENÇÃO SECUNDÁRIA (UPA 24H):

Número de itens em falta: 08/130

Índice de cobertura nesta data: 93,84%

	Medicamento em falta	Situação	Observação	Pacientes ativos	Consequência da não utilização
1	Aminofilina 24mg/mL – 10mL (Injetável)	Processo Nº 16.453/2020.	Publicado resultado da licitação. Aguardando Ata de Registro de Preço.	NÃO SE APLICA	-
2	Colagenase + Cloranfenicol 0,6U/g + 0,01 g/g - 30g	Processo Nº 16.449/2020. Licitado e publicado no Diário Oficial.	Aguardando Ata de Registro de Preço.	NÃO SE APLICA	Agravamento da infecção
3	Complexo B (injetável)	Processo Nº 16.453/2020.	Publicado resultado da licitação. Aguardando Ata de Registro de Preço.	NÃO SE APLICA	-
4	Gentamicina 40mg/mL – 2mL	Processo Nº 16.453/2020.	Publicado resultado da licitação. Aguardando Ata de Registro de	NÃO SE APLICA	Agravamento da infecção



ÍNDICE DE COBERTURA
Atualizado em: 19/07/2021

MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal da Saúde

	(injetável)		Preço.		
5	Midazolam 5mg/ml – 3mL (injetável)	Processo Nº 16.453/2020.	Publicado resultado da licitação. Aguardando Ata de Registro de Preço.	NÃO SE APLICA	-
6	Ranitidina, cloridrato 25 mg/mL – 2mL (injetável)	Medicamento recolhido pelo fabricante para <i>Recall</i> . Uso proibido pela ANVISA	Medicamento recolhido pelo fabricante para <i>Recall</i> . Uso proibido pela ANVISA	NÃO SE APLICA	Agravamento dos sintomas gástricos
7	Retinol+aminoácidos+meti onina+cloranfenicol (pomada oftálmica)	Processo Nº 16.453/2020.	Publicado resultado da licitação. Aguardando Ata de Registro de Preço.	NÃO SE APLICA	-
8	Verapamil, cloridrato 2,5 mg/mL – 2mL (injetável)	Processo Nº 16.453/2020.	Publicado resultado da licitação. Aguardando Ata de Registro de Preço.	NÃO SE APLICA	Crises de hipertensão arterial