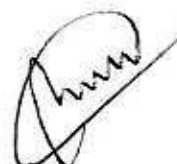




21- A Secretaria planejou logisticamente a Atenção Básica e os Pronto Atendimentos para o acolhimento, triagem e manejo de casos, de forma a atuarem de modo complementar e sinérgico como portas de entrada e evitando contágios em massa dentro dos serviços? Ex: tendas externas e fazendo triagem.

Resposta: Sim, segue abaixo as mudanças que fizemos após o planejamento da logística nas unidades de saúde do município:

- A. Foi diminuído o número de cadeiras nas recepções das unidades de saúde;
- B. As cadeiras que ficaram foram colocadas uma sinalização entre uma e outra impossibilitando o usuário sentar;
- C. Nos consultórios médicos só ficou permitida a entrada do paciente que irá passar pelo atendimento;
- D. Nas salas de vacina também foi adotada essa mesma estratégia;
- E. Toda campanha de vacina contra influenza no grupo dos idosos foram feitas em seus próprios domicílios;
- F. A renovação de receita das medicações de uso contínuo para pacientes diabético e hipertenso como também paciente de saúde mental foi ampliada para 3 meses;
- G. Foram suspensos os atendimentos de puericultura como também a realização da coleta de exames citológicos ambos orientados pelo ministério da saúde e secretaria estadual de saúde;
- H. Seguindo também as orientações do ministério da saúde tivemos que racionalizar os atendimentos de odontologia fazendo só atendimento de urgência;
- I. Ampliamos os dias de testagem do teste do pezinho para ser feito de segunda a sexta assim evitamos aglomeração;
- J. Racionalizamos a realização de exames laboratoriais, de ultrassonografia e radiologia;
- K. Racionalizamos o número de consultas do ambulatório de especialidades e o psiquiatra passou atender por videoconferência;
- L. Racionalizamos a oferta do Transporte Fora do Domicílio (TFD), dando total prioridade aos casos de quimioterapia, radioterapia e hemodiálise.





22- A secretaria remanejou e redimensionou a força de trabalho para garantir portas de acesso para casos de diferentes complexidades? Ex: plantões de médicos da Atenção Básica nas unidades de Pronto Atendimento, em contraturno. Mobilização de mão de obra aposentada.

Resposta: Foi feita uma readequação no atendimento para o enfrentamento do Covid-19 com a contratação de alguns profissionais na atenção especializada.

23- A secretaria treinou todas as equipes, em diferentes níveis de atenção, para adequação imediata aos protocolos e estratificação de risco preconizados pelo MS?

Resposta: Sim.

24- A secretaria levantou a capacidade instalada para atendimento dos casos, em todos os níveis de complexidade?

Resposta: Sim, o hospital do município possui 23 leitos de baixa complexidade e fez uma readequação de 12 leitos para o enfrentamento inicial do Covid-19, visto que não existe garantia de leitos de referencia imediata nos hospitais do estado, tendo que ficar aguardando em uma lista de espera.

25- A secretaria mapeou e diagnosticou as áreas mais vulneráveis para priorização da prevenção?

Resposta: Sim, apesar de estarmos acompanhando as áreas de vulnerabilidade do município até o momento não há prevalência de casos nessas áreas.

26- Caso estejam mapeando quais as providencias estão sendo tomadas?

Resposta: Intensificação das visitas domiciliares do Agentes Comunitários de Saúde, intensificação nas orientações dadas pelas equipes de saúde tanto nas unidades como pelo teleatendimento das mesmas aos pacientes acompanhados por elas.





27-A secretaria de Saúde estimou a sua demanda, de modo a direcionar estrategicamente seus recursos e requisitar mais, se necessário?

Resposta: Dentro das possibilidades estamos adquirindo todo material possível para o enfrentamento da Covid-19, apesar da escassez de oferta (falta de diversos itens no mercado) e do abusivo sobrepreço dos produtos (mais de 100 a 200%). A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) vem monitorando diariamente o consumo de medicamentos, EPI's e demais insumos na intenção de identificar as flutuações de consumo destes, possibilitando subsidiar a Secretaria de Saúde sobre as projeções de custos e, assim, melhorar o processo de aquisição/compras.

28- A Secretaria de Saúde tem desinfectado veículos da saúde e locais públicos com frequência?

Resposta: Sim, estão sendo realizadas desinfecções dos veículos da saúde, das Unidades Básicas de Saúde, da Unidade Hospitalar, Secretaria de Saúde, Base do SAMU, prédio do NASF e desinfecção das vias públicas no centro da cidade e nos distritos.

29- De que forma estão sendo adquiridos equipamentos e insumos para atender as necessidades do município?

Resposta: A CAF vem promovendo a sua reposição de estoque (medicamentos, insumos farmacêuticos, EPI's, entre outros) conforme aquisições mediante processos licitatórios vigentes. Quanto a equipamentos, ainda estamos realizando pesquisas/cotações para futuras aquisições destes.

30- As verbas destinadas ao combate da Pandemia estão sendo aplicada de forma transparente?

Resposta: Sim.

Sirinhaém, 20 de maio de 2020


Ricardo Lacerda
Secretaria Municipal de Saúde



Ofício n.º. 032/2020

Sirinhaém, 04 de Julho de 2020.

A Secretário(a) Municipal Serviços Públicos.

Sr. Jailton Macêdo Soares

Prezado(a) Senhor(a)

Cumprimentando V. Sa., e com o intuito de subsidiar a AUDITORIA nesta Secretaria, referente a abastecimento e inspeção Frota de Veículos, máquinas e equipamentos e responsabilidade dos condutores, exercício de 2020, solicitamos as informações que seguem em anexo.

Sem mais para o momento agradeço desde já a sua atenção e colaboração.

Atenciosamente,


GILVAN DA FONSECA LINS
COOR. CONTROLADORIA INTERNO


04/07/2020



AUDITORIA ABASTECIMENTO E INSPEÇÃO FROTA VEÍCULOS
MUNICÍPIO SIRINHAÉM/PE - EXERCÍCIO -2018

1	CADASTRO DO CONDUTOR DE VEICULOS	SIM	NÃO
1.1	.Existem cadastros dos condutores dos veículos municipais?	SIM	NÃO
1.2	Os condutores de veículos são periodicamente capacitados?	SIM	NÃO
1.3	Os condutores de veículos estão com suas CNHs, atualizadas?	SIM	NÃO
1.4	Os condutores dos veículos são avaliados periodicamente?	SIM	NÃO
1.5	Os condutores de veículos são uniformizados ou identificados?	SIM	NÃO
2	MANUTENÇÃO DOS VEICULOS	SIM	NÃO
2.1	Os veículos, máquinas e equipamentos são limpos e mantidos em condições adequadas de uso?	SIM	NÃO
2.2	São feitas manutenções regularmente nos veículos, máquinas e equipamentos?	SIM	NAC
2.3	As manutenções são feitas em oficinas do município?	SIM	NAO
2.4	As peças substituídas são catalogadas?	SIM	NÃO
2.5	Os veículos são guardados em garagens, ou existem locais para que os mesmos sejam guardados?	SIM	NAO
2.6	São verificados se os veículos circulam com os acessórios e ferramentas obrigatórias?	SIM	NÃO
3	DAS RESPOSABILIDADES DOS CONDUTORES DE VEÍCULOS E MÁQUINAS	SIM	NAO
3.1	São apuradas as responsabilidades por multas de trânsito recebidas por veículos pertencentes aos quadros desta municipalidade?	SIM	NÃO
3.2	São apuradas as responsabilidades em caso de acidente de trânsito	SIM	NÃO
3.3	São assegurados que os condutores zelem pelos veículos, máquinas e equipamentos, e em caso de quebra, são apurados se a causa foi mal uso, imprudência ou desleixo?	SIM	NAO

Gilvânia Fonseca Lins
Coordenadora de Controle Interno



Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
Código do documento: ad96bba8-2494-4f82-881a-de7eeb14c918

3.4	Caso seja verificado que houve quebra dos veículos, máquinas ou equipamentos, o conserto é revertido ao condutor ou responsável?	SIM	NÃO
4.	CONTROLE DE ABASTECIMENTO/PEÇAS	SIM	NÃO
4.1	São consolidados mensalmente os gastos com veículos e máquinas, emitindo relatório detalhado por secretaria e emitido uma cópia para a Coord. de Controle Interno?	SIM	NÃO
4.2	São confrontadas mensalmente as autorizações de abastecimento de combustível com as quantidades apresentadas em nota fiscal do fornecedor?	SIM	NÃO
4.3	Existem diário de bordo/planilhas de abastecimento, constando nome do condutor, data, horário de saída e chegada, quilometragem inicial e final, placa do veículo, destinação do veículo?	SIM	NÃO
4.4	Existe relatório contando os gastos mensais dos veículos próprios ou agregados?	SIM	NAO
4.5	Existe controle de peças utilizadas nos veículos e maquinas?	SIM	NAO
4.6	Os veículos ao serem abastecidos existem autorizações para o referido abastecimento?	SIM	NÃO
4.6	Existe autorização para saída dos veículos?	SIM	NÃO
		SIM	NAO

Gilvan da Fonseca Lins
Coordenador de Controle Interno



Ofício nº. 033/2020

Sirinhaém, 04 de julho de 2020

A Secretária de Saúde

Ilma Sr^a. Ana Cláudia de Souza Silva

Prezada Senhora

Cumprimentando V. S^a., e com o intuito de subsidiar **AUDITORIA** no setor de farmácia do Hospital Olímpio Machado Gouveia Lins, referente ao Exercício 2020, solicito as seguintes informações:

Cumprimentando V. Senhoria, e com intuito de resguardar os trabalhos da controladoria o qual atua basicamente através de alertas, pareceres, instruções, relatório de auditorias, relatório anual, recomendações que corrigem possíveis falhas, vícios ou deficiências operacionais detectadas na administração pública municipal ou órgão a ela vinculada, venho através do presente subsidiar **AUDITORIA** no setor de Farmácia do Hospital Olímpio Machado Gouveia Lins, exercício 2019, o qual solicito as informações abaixo relacionadas.

- 1 - Existem funcionários qualificados, capacitados e treinados no setor de farmácia, e quantos são?
- 2 - Foram elaborados e desenvolvidos o Plano Municipal de Assistência Farmacêutica?
- 3 - Existem indicadores de Controle de entrada e saída de medicamentos e insumos da assistência farmacêutica? Caso exista enviar cópia desses controles.
- 4 - Foram realizados mensalmente relatórios de utilização, tipos e quantidades de medicação por unidade básica de saúde? Se sim enviar cópia dos relatórios?
- 5 - Houve participação do farmacêutico nas reuniões mensais da atenção básica e vigilância de saúde?

Gilvan da Fonseca
Coordenador de Controle Interno

Recebido 04/8/20
Annefaunha

RECEBIDO 14/08



- 6 – Estão sendo garantida através da Sec. Estadual de Saúde ou Sec. Municipal de Saúde, acesso a população aos medicamentos de média e alta complexidade, medicamentos estratégicos, endemias a saúde mental?
- 7 – Atualmente existe distribuição de medicamentos a população por força judicial? Caso existir encaminhar cópia do mandado expedido pela justiça.
- 8 – O setor farmacêutico realiza auto inspeção? Caso realize informa a periodicidade, e encaminhar para este setor cópia do auto de inspeção.
- 9 – Caso exista inspeções são elaborados relatórios de suas conclusões ao Sec. De Saúde, e tais documentações são arquivadas?
- 10 – O controle de distribuição de medicamentos a população são feitos através de livros constando nome endereço e qualificação das pessoas que foram beneficiadas, e conseqüentemente fica arquivada a título de comprovação cópia do receituário?
- 11 – Existem medicamentos vencidos? E se caso houver qual procedimento tomado pelo setor para o descarte destes medicamentos?
- 12 – São distribuídos medicamentos para Unidade Básica de Saúde/PSFs? Caso exista de que forma são feito esses controles nos respectivos setores?
- 13 – É proibida a entrada de pessoas as quais não são lotadas no setor farmacêutico?
- 14 – Foram criados serviços descentralizado das medicações, para atender melhor suas distribuições?
- 15 – As mediações da farmácia estão limpas e em bom estado de conservação?
- 16 – São verificados a validades dos medicamentos?
- 17 – Caso estejam vencidos existe um controle dos descartes destes medicamentos?
- 18 – São conferidos os lotes de medicamentos para ver se estão de acordo com a nota fiscal das empresas fornecedoras de medicamentos?

Sem mais para o momento, agradeço desde já sua atenção e colaboração.

GILVAN DA FONSECA LINS
Coord. Controle Interno
Coordenador do Controle Interno

c/c Diretor do Hospital
O Sr. Carlos Felipe Campelo

17/08/2020



Ofício nº 14/2020

Sirinhaém, 28 de Agosto de 2020.

Da: Coordenação da Assistência Farmacêutica Básica e Hospitalar
Admário Marques Gonçalves (Farmacêutico)

Para: Coordenação de Controle Interno
Srº Gilvan da Fonseca Lins

C/c: Secretária Municipal de Saúde
Drª Ana Cláudia de Souza Silva
Diretor do Hospital e Maternidade Olímpio Machado Gouveia Lins
Srº Carlos Felipe Campelo

Assunto: Resposta ao Ofício nº 033/2020 da Controladoria Interna do Município de Sirinhaém

Em resposta ao Ofício nº 033 de 04 de julho de 2020, da Controladoria Interna do Município de Sirinhaém-PE, considerando a necessidade de subsidiar a Auditoria na Farmácia do Hospital e Maternidade Olímpio Machado Gouveia Lins, segue abaixo as informações solicitadas:

1- Existem funcionários qualificados, capacitados e treinados no setor de farmácia, e quanto a isso?

Resposta: Sim. Em cada Estratégia da Saúde da Família (ESF) há uma farmácia instalada, e vinculada a essa farmácia há 01 Técnico de Enfermagem responsável pela mesma. Na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), temos 02 colaboradores. Já na Farmácia Ambulatorial temos 02 colaboradores. Portanto, temos um total de 16 colaboradores no setor de farmácia. A última capacitação de todos os foi realizada em 15/05/2019 (conforme registro fotográfico no anexo I), com ênfase na informatização da CAF e a consequente necessidade de promover a correta operacionalização no Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS), e a definição de atribuições e revisão de rotinas operacionais das Farmácias das ESF's.

2- Foram elaborados e desenvolvidos o Plano Municipal de Assistência Farmacêutica?

Resposta: Não de maneira específica. Como o Plano Municipal de Saúde de Sirinhaém foi desenvolvido através de uma consultoria externa, portanto, sem a participação da Coordenação da Assistência Farmacêutica do Município de Sirinhaém, a mesma contempla a assistência farmacêutica de maneira genérica e tímida frente ao contexto do perfil da saúde municipal.

3- Existem indicadores de controle de entrada e saída de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica? Caso exista enviar cópia desses controles.

Resposta: Sim. Esses registros são realizados manualmente através de planilhas criadas especificamente para tal fim (conforme modelos descritos nos anexos II a XII), como também através da alimentação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS), conforme demonstrado em recorte da tela do sistema Hórus ilustrando as entradas recentes (anexo XIII), um recorte da tela do sistema Hórus ilustrando a distribuição para os setores/departamentos (anexo XIV), um recorte do relatório de entrada e saída emitido pelo sistema Hórus (anexo XV) e um recorte do relatório de posição de estoque emitido pelo sistema Hórus (anexo XVI).



Documento Assinado Digitalmente por: IVAN DENICHI O HIOLINO DE MENEZES, RANZ ARAUJO JACKER
Acesso em: https://pccce.ice.pio.vv.br/epi/Arquivos/Doc/sem/Contingido/contingido.pdf
ID: ad96b008-2194-4f82-888a-4e7eeb14c918

4- Foram realizados mensalmente relatórios de utilização, tipos e quantidades de medicamentos na unidade básica de saúde? Se sim, anexar cópia dos relatórios.

Resposta: Sim. Esses relatórios são gerados manualmente através do registro em planilhas criadas especificamente para tal fim (conforme modelo descrito no anexo nº XVII).

5- Houve participação do farmacêutico nas reuniões mensais da Atenção Básica e Vigilância em Saúde?

Resposta: Esporadicamente. Não há um comunicado e/ou convite formal para a participação dessas reuniões de maneira planejada.

6- Estão sendo garantidas através da Secretaria Estadual de Saúde ou Secretaria Municipal de Saúde, acesso à população aos medicamentos de média e alta complexidade, medicamentos estratégicos, endemias e saúde mental?

Resposta: Sim. Os medicamentos de média e alta complexidade são disponibilizados através da Farmácia do Estado mediante a apresentação de alguns documentos que podem variar de acordo com o tipo de patologia que acomete o paciente. A orientação quanto as organizações desses documentos é realizado pelo profissional farmacêutico na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) nas quartas-feiras no horário de 13:00 às 15:00. Já em relação aos medicamentos estratégicos, endemias e saúde mental, informo que a população está sendo o acesso normalmente, com exceção de algumas faltas pontuais.

7- Atualmente existe distribuição de medicamentos a população por força judicial? Caso existir encaminhar cópia do mandato expedido pela justiça.

Resposta: Não.

8- O setor farmacêutico realiza auto inspeção? Caso realize informar a periodicidade e encaminhar para este setor cópia do auto de inspeção.

Resposta: Não.

9- Caso exista inspeções são elaborados relatórios de suas conclusões ao Secretário de Saúde, e tais documentações são arquivadas?

Resposta: Não são realizados inspeções.

10- O controle de distribuição de medicamentos a população são feitos através de livros constando nome, endereço e qualificação das pessoas que foram beneficiadas, e conseqüentemente fica arquivada a título de comprovação cópia do receituário?

Resposta: Sim. Há implantado nas Estratégias da Saúde da Família (ESF's) um sistema de controle de registro de distribuição de medicamentos a população cujo mesmo baseia-se no preenchimento de livros específicos para tal fim (conforme modelos descritos no anexo XVIII). Além disso, também há na unidade o arquivamento dos receituários correspondentes à referida distribuição de medicamento. Já em relação aos medicamentos ditos como controlados (psicotrópicos) realizamos o arquivamento dos receituários na CAF.

11- Existem medicamentos vencidos? E se houver qual o procedimento tomado pelo setor para o descarte destes medicamentos?

Resposta: São raras as perdas por vencimento. Porém, quando ocorre é realizada o preenchimento de formulário específico descrevendo as informações (quantidade, validade, lote e fabricante) do medicamento e ou insumo a ser descartado e em seguida o mesmo é desprezado em bombona para o recolhimento de Resíduos Sólidos em Saúde disponibilizado por empresa terceirizada (atualmente feito pela Stericycle).

ANEXO I

Registro fotográfico da Capacitação dos Atendentes de Farmácia realizada em 15/05/2019



Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
 Acesse em: https://stc.e-pec.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: ad96bba8-2494-4f82-881a-d7eebf46918



ANEXO II

Planilha de Controle de Dispensação de Insulinas

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 NÚCLEO DE ATENDIMENTO À FARMÁCIA



Idênio Marques Gonçalves
 Farmacêutico Sênior - CRF PE nº 37
 Especialista em Gestão da Assistência Farmacéutica

CONTROLE DE DISPENSAÇÃO DE INSULINAS

MES ANO AGOSTO 2018

PACIENTE	ID	CPF	GRUPO/SEX	POSICOLOGIA DIÁRIA (U.I)**		FRACÇÃO SEREM DESEMPENHADA		DATA DA DISPENSAÇÃO	RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (ASSINATURA FUR.F.E.A)
				MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE		
ADALGISA GOMES DA SILVA	07	023.494.89427		30		1			
ADELAIDE ANTONIA MARCONILA	09	506.827.614-01		86		2			
ADRIANA MARIA JOSE DA SILVA		076.433.434-39	705.804.210.400	15		1			
AILTON PRUDÊNCIO DA SILVA		250.250.250-00	705.804.210.400	10		1			
AIRÉS FERREIRA DE BRITO		011.30.664-7		20		2			
ALAIDE MARIA DA COSTA P. NETO	09	780.701.434-4		10		1			
ALBINAAN MARIA LIRA	07	134.790.614-0		10	12	1	1		
ALEX LEONEI DE ARANTES	01	0094033.734-1		14	28	1	1		
ALUIZIO FRANCISCO DA SILVA	07	1.17.598.76		60	10	1	1		
AMARA EMILIANA DOS SANTOS		037.006.134-0		30	04	1	1		
AMARA GASPAS DA SILVA	05	45.211.957-2	705.804.210.400	05	15	1	1		
AMARA GERONIMA DA SILVA	05	150.140.82102		15		1			
AMARA MARIA SOUZA SILVA	03	70.220.71044		20		1			
AMARO ADEILDO DA SILVA				40		2			
AMARO ALUIZIO DA SILVA	06	355.170.71100		20		1			
AMARO ANTONIO DE SOUZA	01	43317.194-01		45		1			
AMARO JOSÉ DA SILVA	07	603.220.014-01		20	10	1	1		
AMARO OLIVEIRA DA SILVA	05			10	16	2			
AMARO TORRES DA SILVA	06			55		1			

* A POSIOLOGIA DIÁRIA É A SOMA DA POSIOLOGIA DE MANHÃ E DA POSIOLOGIA DE TARDE. ENTÃO A POSIOLOGIA DIÁRIA É DE 10 U.I. (5+5) + 10 U.I. (5+5) = 20 U.I.
 ** SE UM PACIENTE POSSUI DOIS POSIOLOGIANTES, O TOTAL DA POSIOLOGIA DIÁRIA É DE 20 U.I. (10+10) = 20 U.I.

ESTRATÉGIAS DA SAÚDE DA ACQUILA (E.S.A.)
 ESF 01 - São Roque 011.30.664-7 011.30.664-7 ESF 03 - Zona Irapuê
 ESF 02 - Povoado de Pedra 011.30.664-7 011.30.664-7
 ESF 03 - Zona Irapuê 011.30.664-7 011.30.664-7

ANEXO III

Ficha de Cadastro para a Dispensação de Medicamentos Psicotrópicos

PREFETURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA FARMÁCIA BÁSICA

ATENÇÃO
ANEXAR PRESCRIÇÃO
MÉDICA (OBRIGATÓRIO)

FICHA CADASTRAL PARA A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Nome do Paciente _____

Data do cadastro _____ USF _____ Responsável legal pela busca do(s) medicamento(s) (se menor de idade ou incapaz) _____
 Grau de parentesco _____

Cartão SUS _____ Telefone _____

OBSERVAÇÕES

- Dispensar o quantitativo equivalente para 01 (um) mês de tratamento.
- Solicitar nova receita médica a cada 90 dias.
- Para o tratamento da portadores de Epilepsia e Doença de Parkinson solicitar nova receita médica a cada 6 meses (Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Ácido Valpróico e Carbidopa + Levodopa).

CONTROLE DE DISPENSAÇÃO

Medicamento Apresentação	Quantidade dispensada	Data da dispensação	Assinatura do receptor

ANEXO IV

Ficha de Cadastro para a Dispensação de Material de Curativos e Insumos

PREFETURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA FARMÁCIA BÁSICA

ATENÇÃO
ANEXAR PRESCRIÇÃO
MÉDICA ENFERMAGEM
(OBRIGATÓRIO)

FICHA CADASTRAL PARA A DISPENSAÇÃO DE MATERIAL DE CURATIVOS E INSUMOS

Nome do Paciente _____

Data do cadastro _____ USF _____ Responsável legal pela busca do(s) medicamento(s) (se menor de idade ou incapaz) _____
 Grau de parentesco _____

Cartão SUS _____ Telefone _____

OBSERVAÇÕES

- Dispensar o quantitativo equivalente para 01 (um) mês de tratamento.
- Solicitar nova receita médica enfermagem de reavaliação do quantitativo dos insumos a cada 90 dias.
- Nos casos da solicitação de quantitativos fora dos padrões de normalidade a prescrição será encaminhada para avaliação do farmacêutico.

CONTROLE DE DISPENSAÇÃO

Insumo	Quantidade dispensada	Data da dispensação	Assinatura do receptor



Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
 Acesse em: <https://stc.ce.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: ad96bba8-2494-4f82-881a-de7eebf4c918

ANEXO V

Mapa de Registro Diário de Abastecimento de Medicamentos e Insumos para o Bloco Cirúrgico



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL (CAMPUS DE GOV. GILLES LINS)
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA HOSPITALAR

MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
SETOR DO BLOCO CIRÚRGICO

MES/ANO: _____

MEDICAMENTO	COTA	REGISTRO DE ABASTECIMENTO DIÁRIO (SAÍDAS)																																	
		D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31			
Água D ₂ Destilada 100L																																			
Bambaxina 0,5% - 0,1ml x 8x1ml																																			
Carfentanil 1mg																																			
Ceftriaxona 1g																																			
Clotrimazol 10mg/ml																																			
Efomenidina 100 (1 x 5)																																			
Lidocaina 2% (1)																																			
Morfina 10mg (B1)																																			
Morfina 10mg (A1)																																			
Morfina 10mg (A1)																																			
Nalbufrina 10mg (A2)																																			
Oxotocina 10mg (A1)																																			
Prilidina 10mg (A1)																																			
Soro Fisiológico 0,9% 100ml																																			
Soro Fisiológico 0,9% 250ml																																			

Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
Acesse em: https://sice.lce.pe.gov.br/epd/validaDoc_scam Código do documento: ad96b0a8-2494-4f82-881a-d7e0b146918

ANEXO VI

Mapa de Registro Diário de Abastecimento de Insumos para o Centro de Tratamento Especializado (CTE)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL (CAMPUS DE GOV. GILLES LINS)
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA HOSPITALAR

MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE INSUMOS
SETOR DO CENTRO DE TRATAMENTO ESPECIALIZADO (CTE)

MES/ANO: _____

INSUMO	REGISTRO DE ABASTECIMENTO DIÁRIO (SAÍDAS)																																		
	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31	SOMA			
Alcool 70% Fr. 1000ml																																			
Esparradrago 10cm x 4,5m																																			
Esparradrago 2cm x 4,5m																																			
Gel p/ Ultrassom																																			
Lençol de papel Descartável																																			
Luva de Procedimento G																																			
Luva de Procedimento M																																			
Luva de Procedimento P																																			

ANEXO VII

Mapa de Registro Diário de Abastecimento de Insumos para o Laboratório de Análises Clínicas



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL (CAMPUS DE GOV. GILLES LINS)
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA HOSPITALAR

MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE INSUMOS
SETOR DO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

MES/ANO: _____

INSUMO	REGISTRO DE ABASTECIMENTO DIÁRIO (SAÍDAS)																																			
	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31	SOMA				
Aguilha 13 x 0,45																																				
Alcool 70% Fr. 1000ml																																				
Algodão Hidrófilo Pote 500g																																				
Compressa de Caus Estéril																																				
Luva de Procedimento G																																				
Luva de Procedimento M																																				
Luva de Procedimento P																																				
Seringa 1ml																																				
Seringa 3ml																																				
Seringa 5ml																																				
Tua Reativo para Uréia/creta																																				

[Handwritten signature]

ANEXO VIII

Mapa de Registro Diário de Abastecimento de Insumos para a Sala de Raio X



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL OLÍMPIO DE GOUVEIA LIMA
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA HOSPITALAR

MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE INSUMOS
SETOR DA SALA DE RAIOS X

MES/ANO: _____

INSUMO	REGISTRO DE ABASTECIMENTO DIÁRIO (CAIDAS)																																
	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31	SOMA	
Filme Raio X (24 x 30 cm)																																	
Filme Raio X (24 x 40 cm)																																	
Filme Raio X (30 x 40 cm)																																	
Filme Raio X (35 x 43 cm)																																	
Fixador Radiológico 30L																																	
Revelador Radiológico 30L																																	

Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
Acesse em: https://stc.cce.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam Código do documento: ad96bba8-7494-4f82-881a-4c7eb14918

ANEXO IX

Mapa de Registro Diário de Abastecimento de Insumos para a Urgência e Emergência



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL OLÍMPIO DE GOUVEIA LIMA
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA HOSPITALAR

MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS
SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

MES/ANO: _____

MEDICAMENTO	COTA	REGISTRO DE ABASTECIMENTO DIÁRIO (CAIDAS)																															
		D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31	SOMA
Ácido Acetilsalicílico Imj (5% C)	20																																
Ácido Tricloroacético Imj	20																																
Adrenalina (Epinefrina) Imj	20																																
Água B: Destilada 10ml	100																																
Água B: Destilada 500ml	05																																
Aminofilina Imj 240mg	20																																
Amoxicilina Imj 50mg/ml	20																																
Amplifilina Imj 1000mg	10																																
Atropina Imj 0,35mg/ml	20																																
Bicarbonato de Sódio 10% Imj	20																																
Carvão Ativado 70 250mg	01																																
Cefotina Imj 1g	10																																
Ceftriaxona Imj 1000mg	10																																

ANEXO X

Mapa de Registro Diário de Abastecimento de Insumos para a Sala de Imobilização



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL OLÍMPIO DE GOUVEIA LIMA
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA HOSPITALAR

MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE INSUMOS
SETOR DA SALA DE IMOBILIZAÇÃO

MES/ANO: _____

INSUMO	REGISTRO DE ABASTECIMENTO DIÁRIO (CAIDAS)																																
	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31	SOMA	
Algodão Ortopédico 80g																																	
Luva de Procedimento G																																	
Luva de Procedimento M																																	
Luva de Procedimento P																																	
Atadura Gessada 10cm																																	
Atadura Gessada 15cm																																	
Atadura Gessada 20cm																																	
Malha Triangular Ortopédica																																	

ANEXO XI

Mapa de Registro Diário de Abastecimento de Insumos para a Sala de Parto



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL GRUPO M. DOUVEIRA LINS
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA HOSPITALAR

MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
SETOR DA SALA DE PARTO

MÊS/ANO: _____

MEDICAMENTO	LDTA	REGISTRO DE ABASTECIMENTO DIÁRIO (CAIDAS)																																	
		D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31	MA		
Adrenalina (Epinefrina) 1% Inj																																			
Água Bp. Destilado 1 litro																																			
Bupropiona 250 mg - 30 comprimidos																																			
Clotafina 100 mg																																			
Clotafina Inj. 100mg																																			
Eufedrina Inj. 10mg/ml																																			
Etimemadiona Inj. (Vir B)																																			
Isotocaina 2% Inj																																			
Metilergonina Inj. 0,1mg/ml																																			
Midazolam Inj. (B1)																																			
Morfina Inj. 0,7mg/ml (A3)																																			
Morfina Inj. 10mg/ml (A1)																																			
Nalbufina Inj. 10mg/ml (A2)																																			

Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
Acesse em: <https://apex.ce.gov.br/epj/validarDoc.seam> Código do documento: ad96bba8-2494-4f82-881a-bd7e6b14d918

ANEXO XII

Mapa de Registro Diário de Abastecimento de Insumos para o SAMU



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL GRUPO M. DOUVEIRA LINS
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA HOSPITALAR

MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE INSUMOS
SETOR DO SAMU

MÊS/ANO: _____

INSUMO	REGISTRO DE ABASTECIMENTO DIÁRIO (CAIDAS)																																		
	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31	MA			
Atadura Crepe 4x5cm																																			
Atadura Crepe 5x5cm																																			
Atadura Crepe 20cm																																			
Canote 1V C/ PTFE Nº 14																																			
Canote 1V C/ PTFE Nº 16																																			
Canote 1V C/ PTFE Nº 18																																			
Canote 1V C/ PTFE Nº 20																																			
Canote 1V C/ PTFE Nº 22																																			
Canote 1V C/ PTFE Nº 24																																			
Colar Cervical Resgate C																																			
Colar Cervical Resgate M																																			
Colar Cervical Resgate P																																			
Comprimido Gaze Esteril																																			

ANEXO XIII

Recorte da tela do sistema Hórus ilustrando as entradas recentes



<https://saude.gov.br> | <https://saude.gov.br/epi/validaDoc.seam> | 120% | Search

Saúde
 Ministério da Saúde

HÓRUS Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica

Operador: ADMARCO MARIQUES 90864155 | Perfil: Gestão Municipal | Ajuda | Sair | Versão: 6.1.05 | 2019.07.16

Estabelecimento de Saúde: 1 - 027 - 01985878

Cadastro | **Entrada** | **Movimentação** | **Dispensação** | **URM**

[Consultar Entrada](#)

Fornecedor:

Entidade:

Produto:

Recebimento: 01/06/2019 a 18/07/2019 (DD/MM/AAAA)

Nº Entrada:

Status Trâmite: Referente:

Empenho(Nº /Ano):

Nº Entrada	Fornecedor/Entidade	Status Trâmite	Armazenamento	Ação
2424427	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2421800	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ARMAZENADO		
2421627	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2424427	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2421800	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ARMAZENADO		
2421627	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2419870	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2419291	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2419193	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2416853	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2416782	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2416268	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		
2388977	PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA	ARMAZENADO		

Documento Assinado Digitalmente por: WALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
 Assinatura: https://saude.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: ad96bba8-2194-4f82-881a-de7eebf4c918

ANEXO XIV

Recorte da tela do sistema Hórus ilustrando a distribuição para os setores/departamento

The screenshot shows the Hórus system interface. At the top, it says 'Ministério da Saúde' and 'HÓRUS Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica'. Below this, there are navigation tabs: 'Cadastro', 'Entrada', 'Movimentação', 'Dispensação', and 'URM'. A section titled 'Saída para departamento:' contains a form with fields for 'Departamento', 'Status', 'Operador', 'Observação', 'Data do Pedido', 'Data de Atendimento', and 'Produto'. A dropdown menu is open for 'Departamento', showing a list of options including 'SELECIONE', 'SIRINHAEM', 'RESOLUÇÃO', 'CLÍNICA MÉDICA', 'COZINHA', 'C.T.I', 'EMERGENCIA', 'FARMACIA', 'CLÍNICA HOSPITALAR/AMBULATORIAL', 'IMOBILIÁRIO', 'LABORATÓRIO', 'NASC', 'PREFEITURA', 'PREFEITURA DE SIRINHAEM', 'PREFEITO PEDRO', 'PREFEITURA', 'PREFEITO', 'PREFEITO DE PEDRA', and 'PREFEITO ANTONIO'. To the right of the dropdown, there is a table with columns: 'd. a ribuir', 'Unidade', 'Qtd. Atendida', 'Status Trâmite', and 'Ação'. The table contains one row with 'INICIAL' in the 'Status Trâmite' column and a close icon in the 'Ação' column.

Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
Acesse em: https://stc.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: ad96bba8-2194-4f82-881a-de7e6bf4c918

ANEXO XV

Recorte do relatório de entrada e saída emitido pelo sistema Hórus

SIRINHAEM - PE PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAEM SECRETARIA DE SAÚDE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 3 - CAF SIRINHAEM		Quinta-feira 10 Julho 2019 Página 1 de 50					
Entradas e Saídas 15/06/2019 a 18/07/2019							
Estabelecimento de Saúde: 3 - CAF SIRINHAEM							
Data	Entradas			Saídas			
	Nº	Tipo de Movimentação	Qtd	Nº	Tipo de Movimentação	Qtd	Valor
	Produto	CATETER PERIFÉRICO VENOSO TIPO ESCALPE AGULHA AÇO INOX 25 (54L) CI ASA DE FIXAÇÃO TUBO EXTENSOR, CONECTOR PADRÃO CI TAMPA, CI SISTEMA DE GUARDA, A SEQUÊNCIA AVAL ESTERIL DESTERTAVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL		Unidade	UN	Estoque Atual: 1.700	Valor 70,00
05/07/2019				8041004	SAÍDA POR AJUSTE DE ESTOQUE	400	132,00
		Total				400	132,00
	Produto	ADAPTADOR LINGUA MADEIRA DESCARTAVEL 14 CM TIPO ESPATULA, EMBALAGEM INDIVIDUAL 1,50 CM 2 MM		Unidade	UN	Estoque Atual: 40	Valor 212,40
20/06/2019	2371934	ENTRADA EVENTUAL	20				
22/06/2019				8101526	SAÍDA POR AJUSTE DE ESTOQUE	20	108,20
18/07/2019	2421627	ENTRADA EVENTUAL	20				
		Total	40			20	108,20
	Produto	ACIDO ACCORBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML		Unidade	AMP	Estoque Atual: 200	Valor 230,00
25/06/2019	2380752	ENTRADA EVENTUAL	400				
11/07/2019				8311241	SAÍDA POR AJUSTE DE ESTOQUE	200	236,00
		Total	400			200	236,00
	Produto	ACIDO FOLICO 5 MG COMprimidos 500mg ESTADUAL		Unidade	COMP	Estoque Atual: 18.500	Valor 830,00
02/07/2019	2380977	ENTRADA EVENTUAL	10.000				
		Total	10.000				830,00
	Produto	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML		Unidade	AMP	Estoque Atual: 88	Valor 8,90
01/07/2019				8241804	SAÍDA POR AJUSTE DE ESTOQUE	100	887,00
10/07/2019				8303143	SAÍDA POR AJUSTE DE ESTOQUE	20	2,90

ANEXO XVI

Recorte do relatório de posição de estoque emitido pelo sistema Hórus



SIRINHAEM - PE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAEM
SECRETARIA DE SAUDE
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
3 - CAF SIRINHAEM

Quinta-feira 18 Julho 2019

Posição de Estoque - Estabelecimento


Estoque em 18/07/2019

Localização Física	Programa de Saúde	Validade	Lote	Fator Emb	Blotq	Qtde	Valor
Produto BR0457187 CATETER PERIFÉRICO, VENOSO, TIPO ESPALPE, ASLUNA AP01N05 75 CALI D. ASA DE FIXAÇÃO, TUBO EXTENSOR CONECTOR PADRÃO D. TAMPA C. SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR 32 ESTÉRIL, DEICARTAVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL							Unidade: UN
ESTOQUE 4 PRATELEIRA 7	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	01/01/2021	822118011	1	N	200	30,00
ESTOQUE 4 PRATELEIRA 7	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	01/11/2022	821121312	1	N	500	50,00
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	30/01/2023	130111	1	N	1.000	0,00
						Total:	1.700 70,00
Produto BR04190703143 LERIGISA PFL PROPYLENO 20 ML 8455 CENTRAL LUER LOCK DO LUER EMBOLCO DE BORRACHA GRADUADA NUMERADA ESTÉRIL, DEICARTAVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL							Unidade: UN
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	28/11/2023	470614	1	N	2.000	1.440,00
						Total:	2.000 1.440,00
Produto BR0423405 ABAIXADOR LINGUA MADEIRA, DEICARTAVEL 14 CM TIPO ESPÁTULA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, 1,50 CM, 2 MM							Unidade: UN
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	28/12/2023	124	1	N	20	106,20
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	28/01/2024	001	1	N	20	106,20
						Total:	40 212,40
Produto BR0143307 ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14 CM TIPO ESPÁTULA 1,50CM, 2MM							Unidade: UN
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	01/01/2021	124	1	N	10	53,10
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	28/12/2023	001	1	N	40.000	212,40
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	28/12/2023	124	1	N	20	106,20
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	31/01/2024	001	1	N	2.000	0,00
						Total:	42.030 371,70
Produto BR027091 ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO							Unidade: COMP
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	30/07/2020	180812	1	N	5.000	0,00
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	31/07/2020	180832	1	N	17	880,30
ESTOQUE 1	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	30/11/2020	181215	1	N	20.000	800,00
						Total:	25.017 1.480,00

Documento Assinado Digitalmente por: WALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
Acesse em: https://stc.tee.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam?Codigo.do.documento=ad96bba8-2194-4f82-881a-d7e6b14c9638

ANEXO XVII

Mapa de Registro de Consumo Mensal de Medicamentos na Farmácia da Estratégia da Saúde da Família (ESF)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAEM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA

MAPA DE REGISTRO DE CONSUMO MENSAL DE MEDICAMENTOS NA FARMÁCIA DA ESTRATÉGIA DA SAUDE DA FAMÍLIA (ESF)

Responsável pelo preenchimento do mapa:

Nome/Função	Assinatura	Data da entrega
ESF:	Mes:	OBS: Os quantitativos deverão ser especificados por unidade farmacêutica (comprimido, cápsula, frasco etc.) e não por caixa e/ou blister
	Ano:	

MEDICAMENTOS	SALDO INICIO DO MÊS	RECEBIM: NOME	SUB TOTAL 1	SAÍDA DE MEDICAMENTOS (DIAS DA SEMANA)												SUB TOTAL 2	SALDO FINAL DO MÊS	VALIDADE
				01-03	03-04	05-06	07-08	09-10	11-12	13-14	15-16							
				17-18	19-20	21-22	23-24	25-26	27-28	29-30	31							
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO Comp. 100mg																/ /		
ÁCIDO FÓLICO Comp. 5mg																/ /		
ALBENDAZOL Susp. Oral 40mg/ml																/ /		
ALBENDAZOL Comp. Mastigável 400mg																/ /		
AMBROXOL Xarope 6mg/ml																/ /		
AMOXICILINA Susp. Oral 50mg/ml																/ /		
AMOXICILINA Comp. 500mg																/ /		



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

LIVRO

DE

CONTROLE E ACOMPANHAMENTO DE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO

CONTÍNUO

Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
 Acesse em: <https://cfe.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: ad96bba8-2494-4f82-881a-de7eebf4c918

ESF:



CONTROLE E ACOMPANHAMENTO DE DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO

NOME DO PACIENTE:		CARTÃO DO SUS (CNS):					
ENDEREÇO:		TELEFONE:			ACS:		
MEDICAMENTOS	MESES	CONTROLE DE DISPENSÇÕES (MENSAL)					
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						

Validade da receita: 180 dias (06 meses) / Quantidade a ser dispensada por vez: para 30 dias de tratamento / Caso haja mudança na posologia e/ou medicamento: solicitar nova receita

NOME DO PACIENTE:		CARTÃO DO SUS (CNS):					
ENDEREÇO:		TELEFONE:			ACS:		
MEDICAMENTOS	MESES	CONTROLE DE DISPENSÇÕES (MENSAL)					
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						
	DATA	///	///	///	///	///	///
	QUANT.						

Validade da receita: 180 dias (06 meses) / Quantidade a ser dispensada por vez: para 30 dias de tratamento / Caso haja mudança na posologia e/ou medicamento: solicitar nova receita

ANEXO XIX

Planilha de Solicitação de Medicamentos para a Estratégias de Saúde da Família



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BÁSICA

PLANILHA DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA AS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA

ESF:

Pedido aviado semanalmente (quartas e quintas-feiras)

Responsável pelo preenchimento do pedido:

Nome/Função

Assinatura

Data da entrega

OBS: Os quantitativos deverão ser especificados por unidade farmacêutica (comprimido, cápsula, frasco etc.) e não por caixa e/ou blister.

ÍTEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	SALDO RESTANTE	QUANT. SOLICITADA	QUANT. ENVIADA
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	Comp 100mg			
02	ÁCIDO FÓLICO	Comp 5mg			
03	ALBENDAZOL	Susp Oral 40mg/ml (Frasco de 10ml)			
04	ALBENDAZOL	Comp. Mastigável 400mg			
05	AMEROXOL	Xarope 6mg/ml (Frasco de 170ml)			
06	AMOXICILINA	Pó para Susp Oral 50mg/ml			
07	AMOXICILINA	Comp. 500mg			
08	ANLÓDIPINO	Comp. 10mg			
09	ANLÓDIPINO	Comp. 5mg			
10	ATENÓLOL	Comp. 100mg			
11	ATENÓLOL	Comon 50mg			

ANEXO XX

Planilha de Solicitação de Material Médico Hospitalar para a Estratégias de Saúde da Família



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAÉM PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BÁSICA

PLANILHA DE SOLICITAÇÃO DE MMH PARA AS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA

ESF:

Pedido aviado semanalmente (quartas e quintas-feiras)

Responsável pelo preenchimento do pedido:

Nome/Função

Assinatura

Data da entrega

ÍTEM	MEDICAMENTO	SALDO RESTANTE	QUANT. SOLICITADA	QUANT. ENVIADA
01	Abaxador de Língua Pacote c/ 100 unid.			
02	Água Oxigenada 10 Vol. Frasco de 1000ml			
03	Agulha Descartável 13 x 0,45 26 G 3/8 (caixa c/ 100 unid.)			
04	Agulha Descartável 25 x 0,70 22 G 1 (caixa c/ 100 unid.)			
05	Agulha Descartável 25 x 0,80 21 1/2 G 1 (caixa c/ 100 unid.)			
06	Álcool Etilico 70% Frasco c/ 1000ml			
07	Algodão Hidrófilo Pacote de 500g			
08	Atadura Crepe 10cm x 1,20m Pacote c/ 12 unid.			
09	Atadura Crepe 15cm x 1,80m Pacote c/ 12 unid.			
10	Atadura Crepe 20cm x 1,80m Pacote c/ 12 unid.			
11	Cloroxidina 2% Frasco de 1000ml			



FLUXO DE ATENDIMENTO DA FARMÁCIA (DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS)

Médico do "PSF" prescreve o medicamento (2 vias)

Paciente deve se dirigir a Farmácia do "PSF"

O medicamento está padronizado no município (REMUME)?

Sim

Tem em estoque?

Sim

É de uso contínuo?

Sim

- 1) Cadastrar o paciente no Livro de Registro de Acompanhamento de Dispensação;
- 2) Colocar o carimbo de "ATENDIDO" na 1ª e 2ª via da receita;
- 3) Reter a 2ª via na farmácia;
- 4) Dispensar o medicamento ao paciente;
- 5) Informar ao paciente que o mesmo deverá apresentar uma nova receita a cada 6 meses para renovar o cadastro e continuar recebendo o medicamento.

Não

Caso a prescrição seja de medicamento psicotrópico ("controlado") ou de insulina, orientar o paciente a procurar a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)

Informar que o medicamento não chega na farmácia

- 1) Colocar o carimbo de "FALTA" na 1ª via da receita;
- 2) Informar ao paciente que ele pode procurar o medicamento em outra Farmácia de "PSF" ou Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)

- 1) Colocar o carimbo de "ATENDIDO" na 1ª e 2ª via da receita;
- 2) Reter a 2ª via na farmácia;
- 3) Dispensar o medicamento ao paciente.

Médico do Hospital (ambulatório) prescreve o medicamento (2 vias)

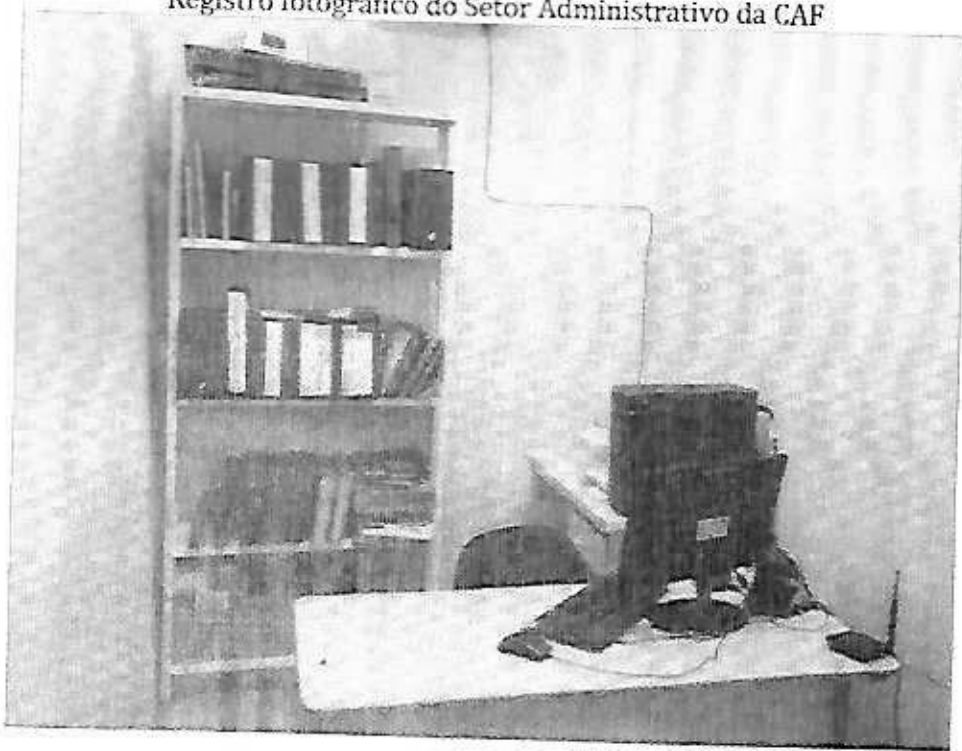
Paciente pode se dirigir a Farmácia do "PSF" ou a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)
(seguindo o mesmo fluxo descrito acima)

OBS: As receitas oriundas dos "PSF's" somente serão atendidas na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) se contiverem registro de carimbo de "FALTA" (com exceção dos medicamentos psicotrópicos e insulinas)



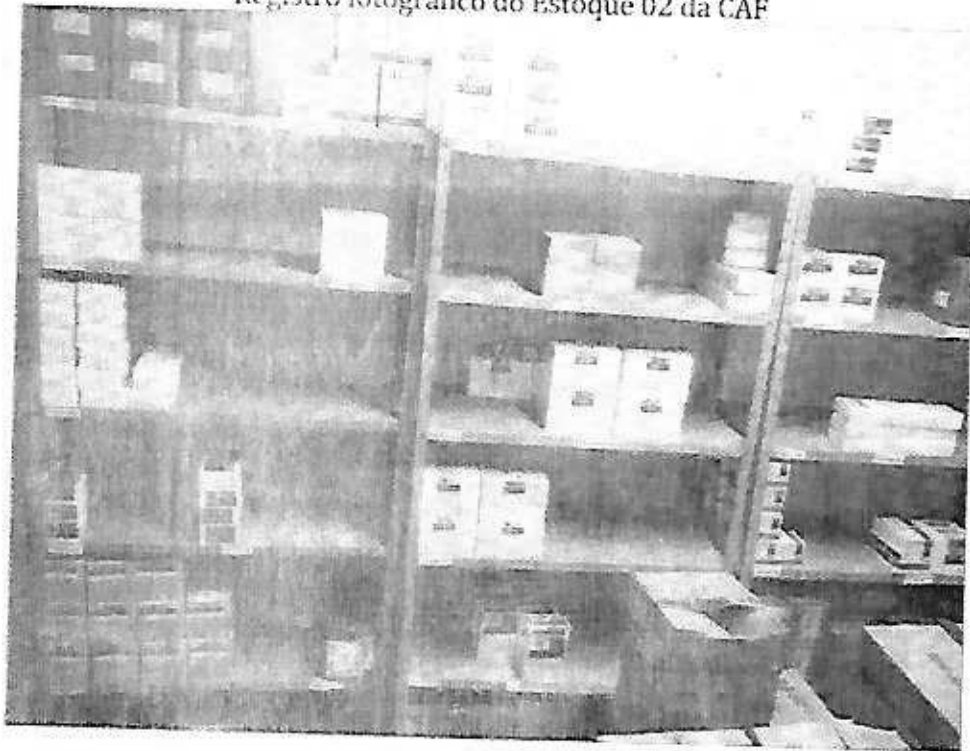
ANEXO XXII

Registro fotográfico do Setor Administrativo da CAF



ANEXO XXIII

Registro fotográfico do Estoque 02 da CAF





Documento Assinado Digitalmente por: VALDENICIO HIPOLITO DE MEDEIROS, FRANZ ARAUJO HACKER
Acesse em: <https://ctce.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: ad96bba8-2494-4f82-881a-de7ceb14c918

ANEXO XXIV
Registro fotográfico do Estoque 01 da CAF



ANEXO XXV
Registro fotográfico do Estoque 04 da CAF

