GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

RESOLUÇÃO – CIB Nº 38 /2006, de 01 de junho de 2006.

Dispõe sobre o elenco único de medicamentos do Incentivo à Assistência Farmacêutica Básica para aplicação dos recursos das três esferas de Governo e define as responsabilidades das Secretarias Estadual e Municipal de Saúde.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria nº 931/1997, em especial o art. 2º, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, c/c os arts. 5º e 14º, do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a análise, discussão e pactuação do Plenário da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada em 01 de junho de 2006;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a pactuação entre as Secretarias Municipais de Saúde e a Secretaria Estadual de Saúde, sobre a aquisição de medicamentos do Incentivo a Assistência Farmacêutica Básica;

Art. 2º Aprovar o elenco único de medicamentos do Incentivo à Assistência Farmacêutica Básica, para aplicação de recursos das três esferas de Governo relacionados no Anexo 2 desta Resolução;

Art. 3º Aprovar os medicamentos da farmácia básica da seguinte forma:

I – Os de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde que estão relacionados no anexo 1 desta Resolução; e

II - Os de responsabilidades das Secretarias Municipais de Saúde que estão relacionados no anexo 2 desta Resolução;

Parágrafo único: Os municípios deverão adquirir os medicamentos necessários e constantes nesta resolução utilizando os recursos da contra partida Municipal e/ou Federal relativos ao Incentivo à Assistência Farmacêutica Básica;

Art.4º Esta Resolução entra em vigor nesta data;

Gismar Gomes
Presidente

Anexo I – Relação de Medicamentos de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.

Item	Medicamento	Unidade
1	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMPRIMIDO
2	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO
3	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 200 MG/ML	FRASCO
4	AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA
5	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5ML	FRASCO
6	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL C/ DILUENTE	FRASCO + AMPOLA
7	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL C/ DILUENTE	FRASCO + AMPOLA
8	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTÁSSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL C/ DILUENTE	FRASCO + AMPOLA
9	BENZOATO DE BENZILA 0,25% EMULSÃO TÓPICA	FRASCO
10	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO
11	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA
12	DEXAMETASONA 0,1 % CREME	BISNAGA
13	ERITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO
14	ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	FRASCO
15	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO
16	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO
17	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 2%	BISNAGA
18	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML	FRASCO
19	NEOMICINA + BACITRACINA 0,5% + 250 UI/G	BISNAGA
20	NISTATINA CREME VAGINAL – 25.000 UI/G	BISNAGA
21	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO
22	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML	FRASCO
23	RANITIDINA 150 MG	COMPRIMIDO
24	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL – 27,9 G	ENVELOPE
25	SULFAMETOXAZOL 40 MG + TRIMETROPINA 8 MG/ML SUSP. ORAL	FRASCO
26	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPINA 80 MG	COMPRIMDO
27	TIABENDAZOL 5% SUSPENSÃO ORAL 250 MG / 5 ML	FRASCO
28	TIABENDAZOL 500 MG	COMPRIMIDO

Anexo II – Relação de Medicamentos de Responsabilidade das Secretarias Municipais de Saúde.

Item	Medicamento	Unidade
1	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMPRIMIDO
2	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO
3	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO
4	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 200 MG/ML	FRASCO
5	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 15 MG/ML	FRASCO
6	AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA
7	AMOXICILINA SUSP. ORAL 250 MG/5ML	FRASCO
8	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETÁVEL C/ DILUENTE	FRASCO + AMPOLA
9	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJETÁVEL C/ DILUENTE	FRASCO + AMPOLA
10	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTÁSSICA 400.000 INJETÁVEL C/ DILUENTE	FRASCO + AMPOLA
11	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO	FRASCO
12	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
13	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO
14	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO
15	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA
16	DELTAMETRINA LOÇÃO 100 MG	FRASCO
17	DEXAMETASONA 0,1 % CREME	BISNAGA
18	DEXCLORFENIRAMINA SOLUÇÃO ORAL 0,4 MG/ML	FRASCO
19	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO
20	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	DRÁGEA
21	DIPIRONA GOTAS -	FRASCO
22	DIPIRONA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML – 2 ML	AMPOLA
23	ERITROMICINA 500 MG	CÁPSULA
24	ERITROMICINA SUSP. ORAL 2,5% 250 MG/5 ML	FRASCO
25	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO
26	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA
27	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. ORAL	FRASCO
28	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO
29	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO
30	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 5%	BISNAGA
31	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40 MG/ML	FRASCO
32	NEOMICINA + BACITRACINA 250 UI/G	BISNAGA
33	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO
34	NIMESULIDA 50 MG/ML	FRASCO
35	NISTATINA CREME VAGINAL – 25.000 UI/G	BISNAGA
36	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO
37	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML	FRASCO
38	PERMETRINA LOÇÃO	FRASCO
39	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS	FRASCO
40	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS 40 MG	DRÁGEA
41	RANITIDINA 150 MG	COMPRIMIDO
42	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL – 27,9 G	ENVELOPE
43	SULFAMETOXAZOL 40 MG + TRIMETROPINA 8 MG/ML SUSP. ORAL	FRASCO
44	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPINA 80 MG	COMPRIMIDO
45	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO
46	SULFATO FERROSO GOTAS	FRASCO
47	TIABENDAZOL 5% SUSP. ORAL 250 MG/5ML	FRASCO
48	TIABENDAZOL 500 MG	COMPRIMIDO