

POP

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO


CAF – CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Elaborado por: Claudia Aparecida Campos CRF/PR 26339	Revisado por: Departamento Municipal de Assistência Farmacêutica	Aprovado por: Diretor do Depto de Saúde
--	--	--

*“Conheça todas as teorias,
domine todas as técnicas,
mas ao tocar uma alma humana,
seja apenas outra alma humana.”*

Carl Jung

Elaborado por: Claudia Aparecida Campos CRF/PR 26339	Revisado por: Departamento Municipal de Assistência Farmacêutica	Aprovado por: Diretor do Depto de Saúde
--	--	--

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP			Página 6
	POP 006	Data Emissão Agosto/2023	Data de Vigência Agosto/2024	Próxima Revisão Agosto/2024
ÁREA: CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico				
ASSUNTO: DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS				

1- **Executante:** Atendentes de Farmácia após treinamento feito por Farmacêutico

2- **Área:** estoque da CAF.

Objetivo: Suprir as Unidades do Programa de Saúde da Família, as Unidades Básicas de Saúde do Município de Marmeleiro, com medicamentos e correlatos para garantir assistência a toda população, conforme solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde e aprovado pela Gestão Municipal.

3- **Materiais:** Papel, caneta, computador, formulário específico para solicitação de medicamentos e correlatos, caixas de papelão.

4- **Siglas:**

DCB: Denominação Comum Brasileira

REMUME: Relação Municipal de Medicamentos

UBS: Unidade Básica de Saúde

PSF: Programa de Saúde da Família

CAF: Central de Abastecimento Farmacêutico

Elaborado por: Claudia Aparecida Campos CRF/PR 26339	Revisado por: Departamento Municipal de Assistência Farmacêutica	Aprovado por: Diretor do Depto de Saúde
--	--	--

5- **Descrição do procedimento:**

- a. A Farmácia Central, Farmácia do ESF Santa Rita e a Farmácia do ESF Eduardo Raduan realizam a programação da solicitação de medicamentos e correlatos semanalmente, observando a quantidade necessária para suprir a demanda da referida Unidade durante esse período, para a dispensação e atendimento emergencial de pacientes, respectivamente.
- b. O pedido realizado via sistema IDS, pelo funcionário responsável pela solicitação de medicamentos e correlatos de ambas as farmácias, estará disponível em **Verificação de Requisições de Insumos**, na aba **Movimentações**.
- c. Ao receber o pedido na CAF, separar os medicamentos e correlatos solicitados. Acondicionar em caixas de papelão, limpas e íntegras.
- d. Solicitar o transporte dos medicamentos e correlatos para a Unidade solicitante.
- e. A transferência desses medicamentos é feita através do sistema da CAF e deve ser confirmado pelas farmacêuticas no ato do recebimento para entrada no estoque das farmácias.

7. **Referências Bibliográficas:**


<http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politicamedicamentos.pdf>

Elaborado por: Claudia Aparecida Campos CRF/PR 26339	Revisado por: Departamento Municipal de Assistência Farmacêutica	Aprovado por: Diretor do Depto de Saúde
--	--	--

Elaborado por: Claudia Aparecida Campos CRF/PR 26339	Revisado por: Departamento Municipal de Assistência Farmacêutica	Aprovado por: Diretor do Depto de Saúde
--	--	--

8. ANEXOS

Anexo I


Guia de transferência de estoque Impresso em: 02/09/2019 08:36
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO

Data: 02/09/2019 **Cod:** 1025659-1 **Tipo:** TRANSFERÊNCIA PEDIDO ON-LINE
Origem: ALMOXARIFADO CENTRAL
Destino: FARMÁCIA PSF SANTA RITA
Setor: ---

**Código da Entrada
para Confirmação**

23824-1

Saida Registrada por: KELVIN FERNANDO UTZIG

Produto	Apresentação	Lote - Fabricante	Validade	Qtd
2079	ACEBROFILINA PED 5MG/ML	FRS 19C10P	26/03/2021	20
1040	AMOXICILINA 250MG SUSP 150 ML	FRS 0W209	29/01/2021	10
2047	BIALERGE XPE	FRS 19090	28/02/2021	15
1511	BUDESONIDA 64MCG 120 DOSES	FRS #UNICO#		10
959	CETOCONAZOL XAMPU	FRS 180442	01/07/2020	5
118	ESCOPOLAMINA 20MG INJ.	AI H-054/18	30/10/2020	20
119	ESCOPOLAMINA CPR	CPR 1901420	31/01/2021	400
2053	FENOFIBRATO 200MG	CPR 0M8924	30/05/2020	990
346	FLUCONAZOL 150MG	CPR 75528S	30/08/2020	200
145	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ.	AMP FS19D014	30/04/2021	20
1620	IBUPROFENO GTS	FRS 28189A	30/04/2021	20
274	LEVOTIROXINA 25MCG	CPR BR106739	30/06/2020	990
1621	LEVOTIROXINA 50MCG	CPR #UNICO#	30/10/2020	990
1251	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	CPR BR106922	30/06/2020	990
218	MEBENDAZOL LIQ.	FRS 16373	31/07/2020	20
1987	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO	BIS 18J08N	01/10/2020	10
908	PARACETAMOL 200MG GOTAS	FRS G17392	30/10/2019	20
192	PASSIFLORINE	AI #UNICO#		700
2019	PASTA DAGUA	BIS #UNICO#		10
266	PERMETRINA 1%	FRS 45118	01/08/2021	10
269	PROMETAZINA 25MG CPR.	CPR #UNICO#		600
279	SAIS P/REIDRATAÇÃO	10 35983F	01/05/2020	30
456	SEDALEX	CPR 82015/19	20/06/2021	1000
285	SULFA+TRIMETROPINA 200MG/ML+40MG/ML SUSP	FRS 2753166	30/03/2021	10
283	SULFATO FERROSO 40MG	CPR #UNICO#	01/12/2020	1000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Declaro ter recebido todos os produtos descritos acima, nas respectivas quantidades e em conformidade com os lotes e validades informados.

 (Nome legível ou assinatura com carimbo)

Guia de transferência de estoque

Elaborado por:
Claudia Aparecida Campos
CRF/PR 26339

Revisado por:
Departamento Municipal de
Assistência Farmacêutica

Aprovado por:
Diretor do Depto de Saúde