



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E FLUXO DOS MEDICAMENTOS

Carolina C. H. de Castro

Área Técnica de Assistência Farmacêutica
Coordenadoria de Atenção Básica/SEABEVS
Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo

     [saudeprefsp](#)



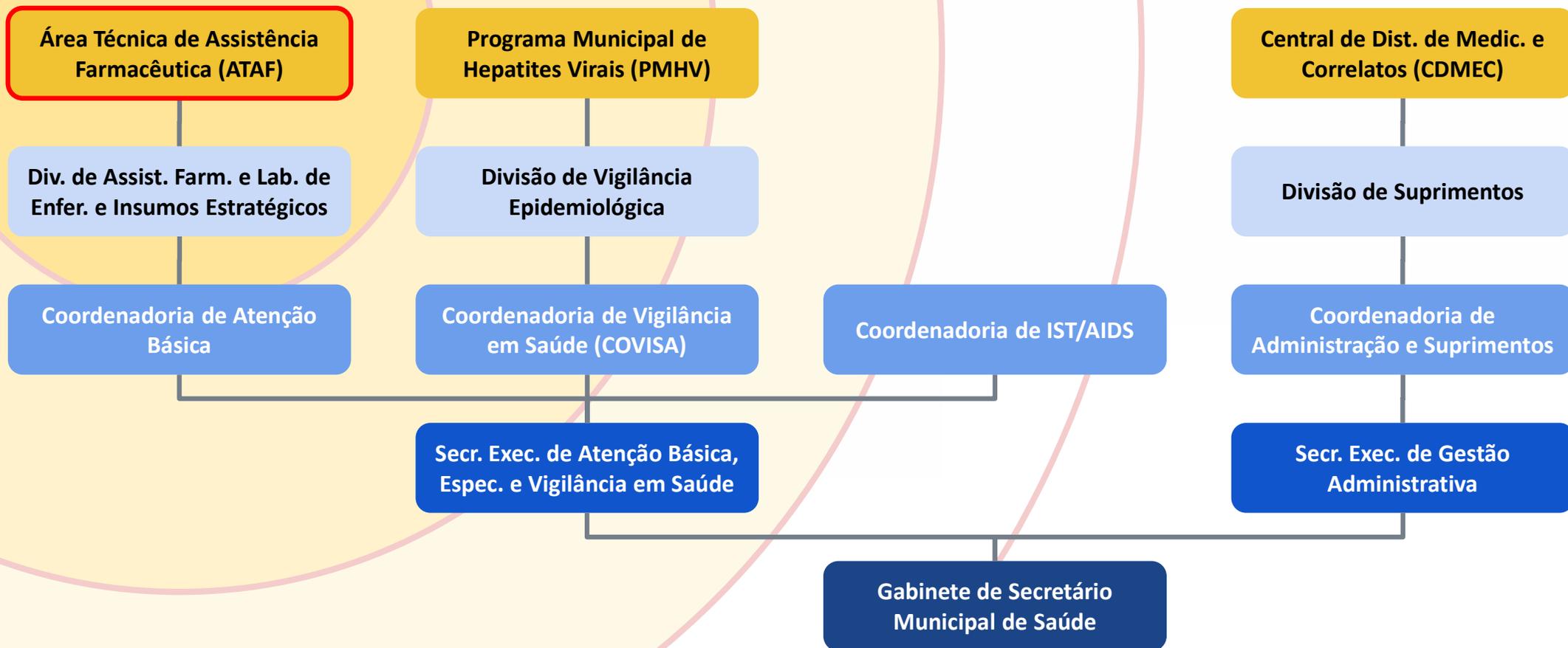
**CIDADE DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Organograma SMSSP



Decreto Nº 59.685/2020

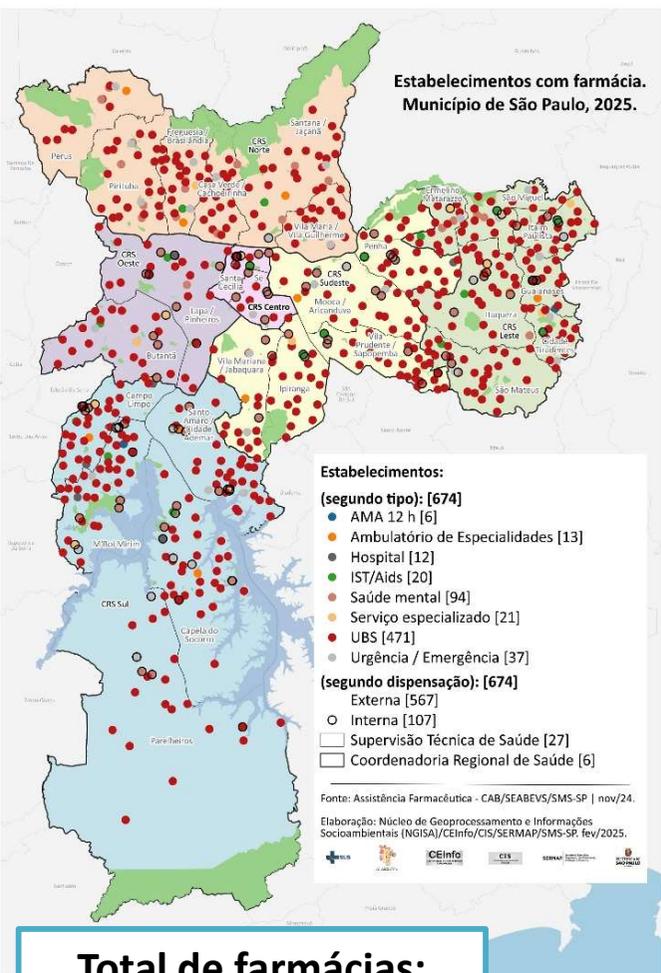
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CESAF

Programação de medicamentos

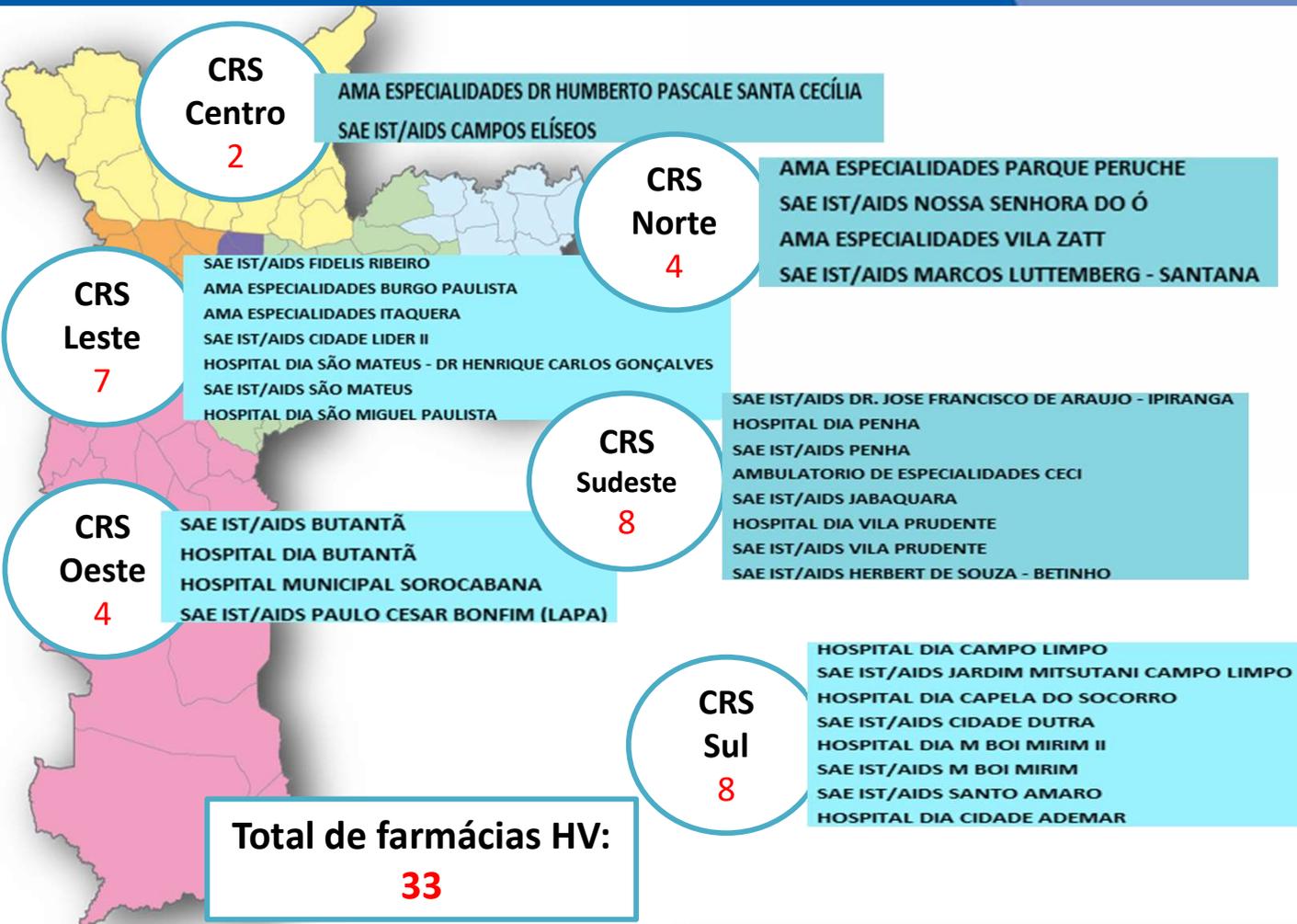
- **Portaria nº 1.537 de 12/06/2020:** inclui os medicamentos do Programa Nacional para a Prevenção e o Controle das Hepatites Virais no **Componente Estratégico** da Assistência Farmacêutica;



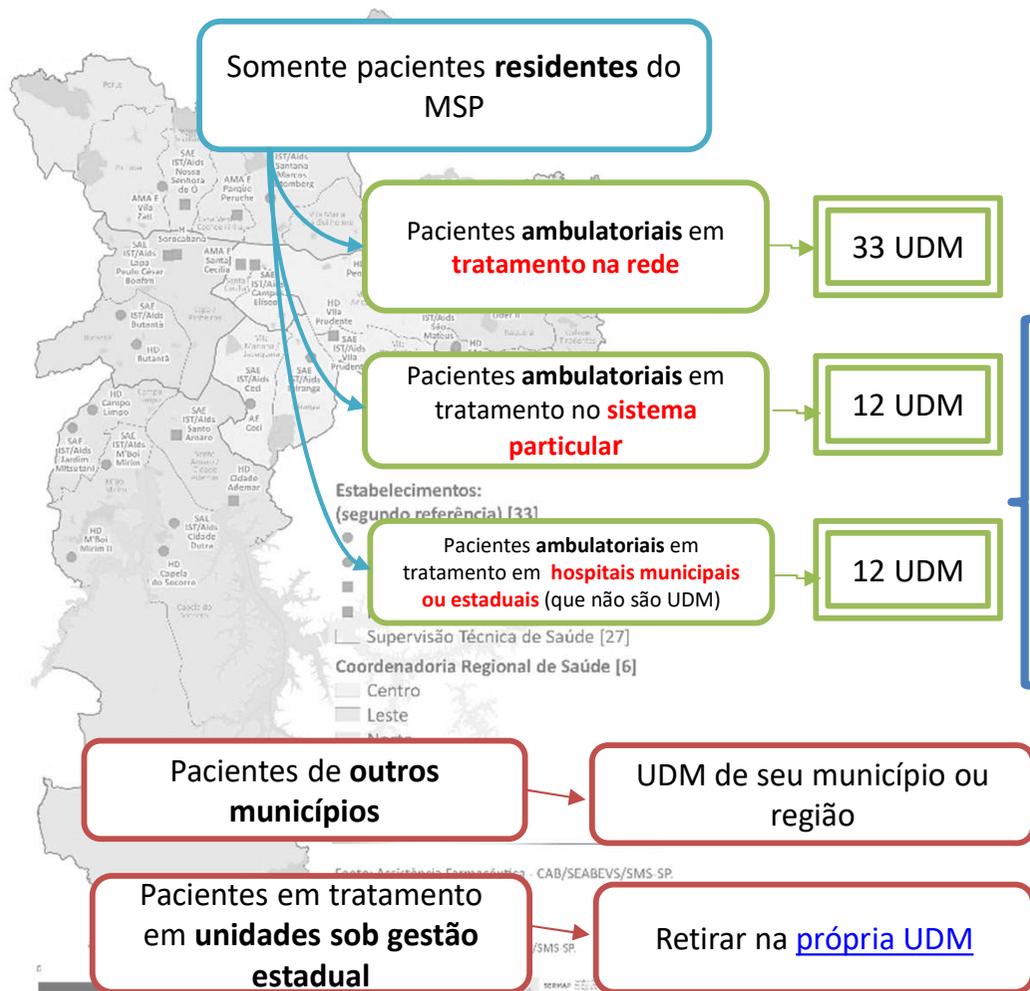
UNIDADES DISPENSADORAS



Total de farmácias:
675



UNIDADES DISPENSADORAS – por tipo de atendimento



CRS	STS	UNIDADE	REFERENCIA
CENTRO	SANTA CECÍLIA	AMA ESPECIALIDADES SANTA CECÍLIA	monoinfetados
		SAE IST/AIDS CAMPOS ELÍSEOS	coinfetados
LESTE	ERMELINO MATARAZZO	SAE IST/AIDS FIDELIS RIBEIRO	coinfetados
		AMA ESPECIALIDADES BURGO PAULISTA	monoinfetados
NORTE	CASA VERDE/ CACHOEIRINHA FREGUESIA/ BRASILANDIA	AMA ESPECIALIDADES PARQUE PERUCHE	monoinfetados
		SAE IST/AIDS NOSSA SENHORA DO Ó	coinfetados
OESTE	LAPA/ PINHEIROS	HOSPITAL MUNICIPAL SOROCABANA	monoinfetados
		SAE IST/AIDS PAULO CESAR BONFIM (LAPA)	coinfetados
SUDESTE	VILA PRUDENTE/ SAPOPEMBA	HOSPITAL DIA VILA PRUDENTE	monoinfetados
		SAE IST/AIDS VILA PRUDENTE	coinfetados
SUL	SANTO AMARO/ CIDADE ADEMAR	SAE IST/AIDS SANTO AMARO	coinfetados
		HOSPITAL DIA CIDADE ADEMAR	monoinfetados

Link CESAF SES/SP:

<https://www.saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/assistencia-farmaceutica/medicamentos-dos-componentes-da-assistencia-farmaceutica/medicamentos-do-componente-estrategico-da-assistencia-farmaceutica/medicamentos-para-tratamento-das-hepatites-virais>



ATENDIMENTO NAS FARMÁCIAS

Panorama MSP



Ano 2022
5.886
pacientes

446.352
medicamentos
dispensados

Ano 2023
6.358
pacientes

519.453
medicamentos
dispensados

Ano 2024
8.387
pacientes

573.260
medicamentos
dispensados



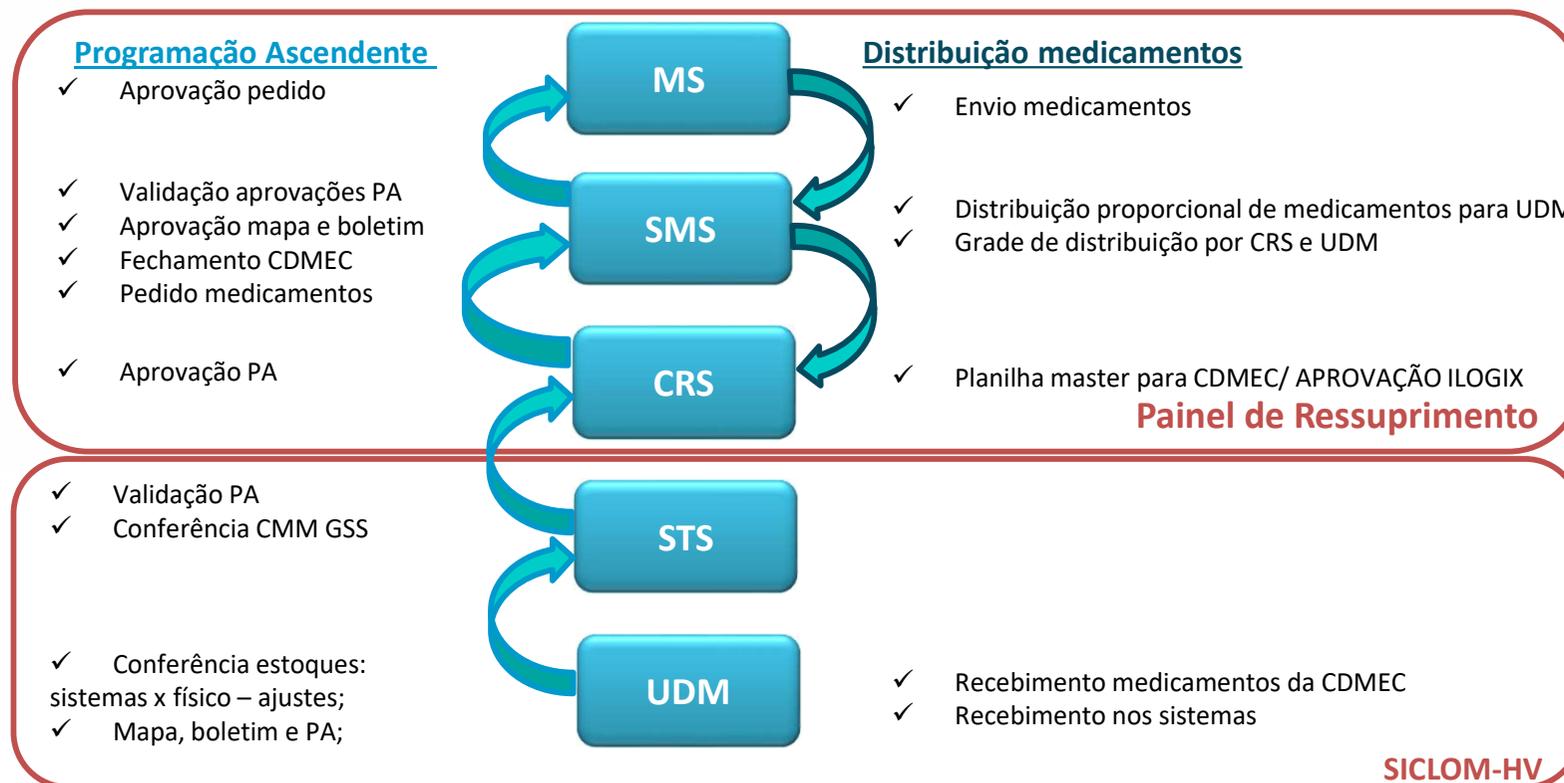
Fonte: Boletim Mensal (Painel de Ressuprimento – Hepatites Virais)



RESSUPRIMENTO DOS MEDICAMENTOS PARA HEPATITES VIRAIS



FLUXO DE RESSUPRIMENTO



[Fluxo de ressuprimento. Fluxo de ressuprimento de medicamentos para tratamento de Hepatites Virais no município de São Paulo - Versão janeiro de 2022](#)



RESSUPRIMENTO - SISTEMAS

■ SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO D

- Dispensação e movimentação de me
- Acesso por **todos profissionais em** cadastros devem solicitar acesso par
- **Treinamento disponível** na plataform
- Acesso em: [https://siclomhepatites.a](https://siclomhepatites.aids.gov.br/#)

■ GESTÃO DE SISTEMAS EM SAU

- Dispensação e movimentação

■ PAINEL DE RESSUPRIMENTO

- Gestão da logística de medic

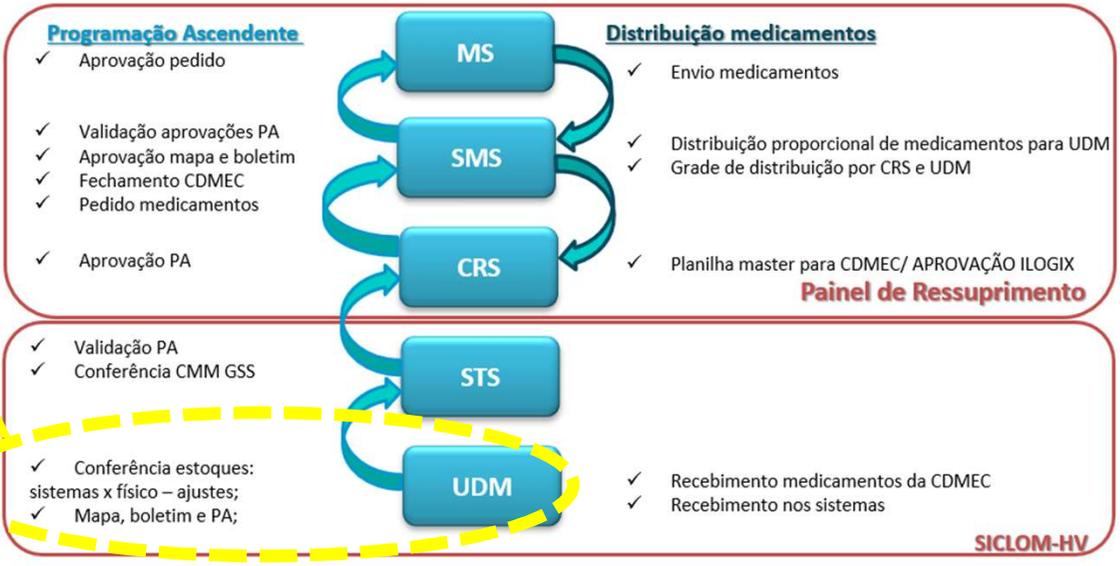
■ iLogix

- Gestão da logística de medic



RESSUPRIMENTO - ETAPAS

1



Primeiro dia útil do mês (dia seguinte): fechamento do MAPA e BOLETIM mensal

Programação Ascendente: por medicamento

Último dia do mês: UDM confere estoques físicos x sistemas

Ajuste de correções (dispensação, remanejamento, entrada, etc)

Justificativa QUALIFICADA

devem levar em consideração programação do mês atual e seguinte, considerando entrega do MS (verificar distribuição em trânsito), cobertura acordada (2,5 meses) e estoques atuais na UDM

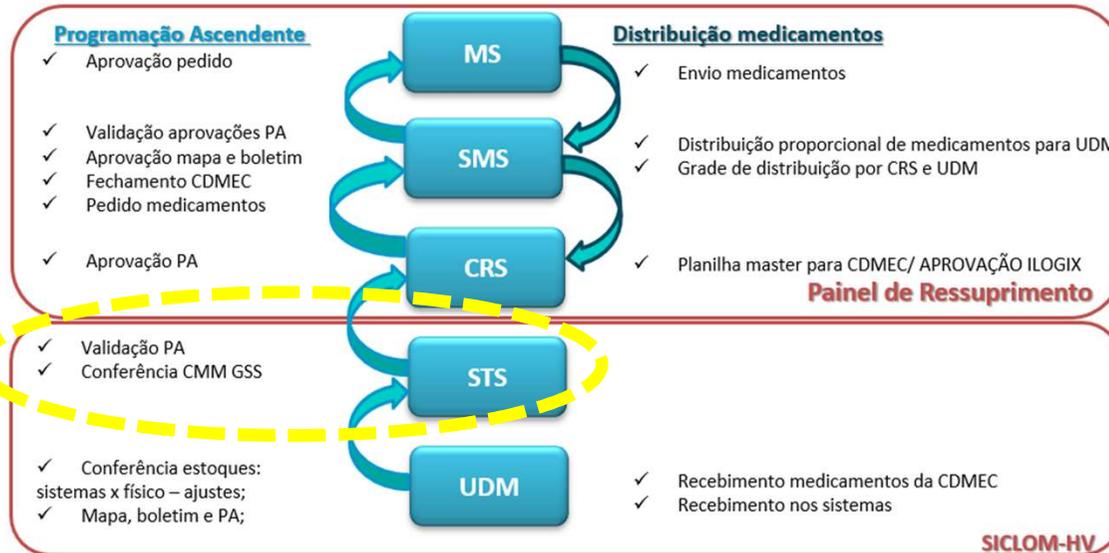
Descrever objetivamente a justificativa do pedido. Exemplo: *“Atualmente temos 5 pacientes aguardando chegada do medicamento. O quantitativo solicitado refere-se ao suficiente para atender esta demanda + 2 meses de estoque”*

➔ [Fluxo de ressuprimento. Fluxo de ressuprimento de medicamentos para tratamento de Hepatites Virais no município de São Paulo](#)



RESSUPRIMENTO - ETAPAS

2



Segundo dia útil do mês: validação do fechamento do MAPA, BOLETIM mensal e PA

Confere com UDM as justificativas, confere GSS e SICLOM

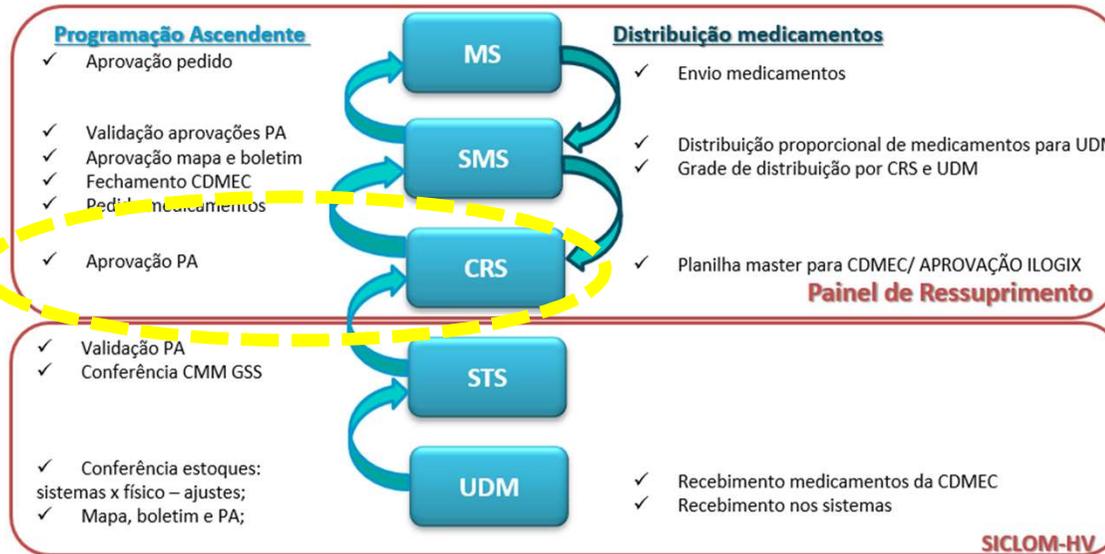
IMPORTANTE: caso haja medicamentos com validade próxima, sem previsão de uso, disponibilizar para CRS

Fluxo de ressuprimento. Fluxo de ressuprimento de medicamentos para tratamento de Hepatites Virais no município de São Paulo



RESSUPRIMENTO - ETAPAS

3



Terceiro dia útil do mês: aprovação da PA das UDM de sua CRS

Confere com UDM/STS as justificativas e modifica/ aprova

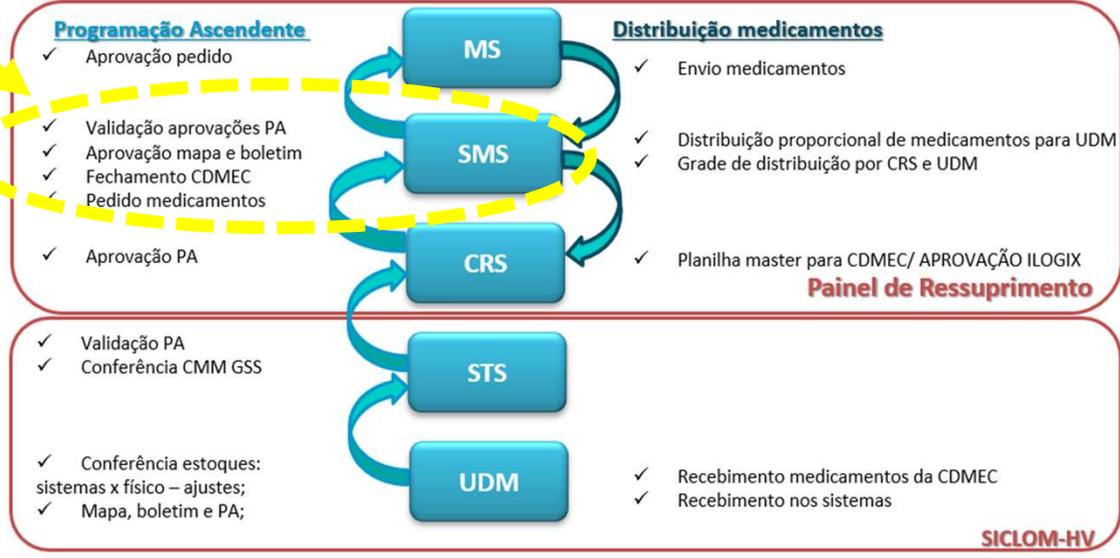
IMPORTANTE: caso haja medicamentos com validade próxima, sem previsão de uso, disponibilizar para outras CRS

Fluxo de ressuprimento. Fluxo de ressuprimento de medicamentos para tratamento de Hepatites Virais no município de São Paulo



RESSUPRIMENTO - ETAPAS

4



Fechamento MAPA mensal CDMEC

Pedido de medicamentos para o MSP

Até dia 10 de cada mês: aprovação da PA de cada UDM

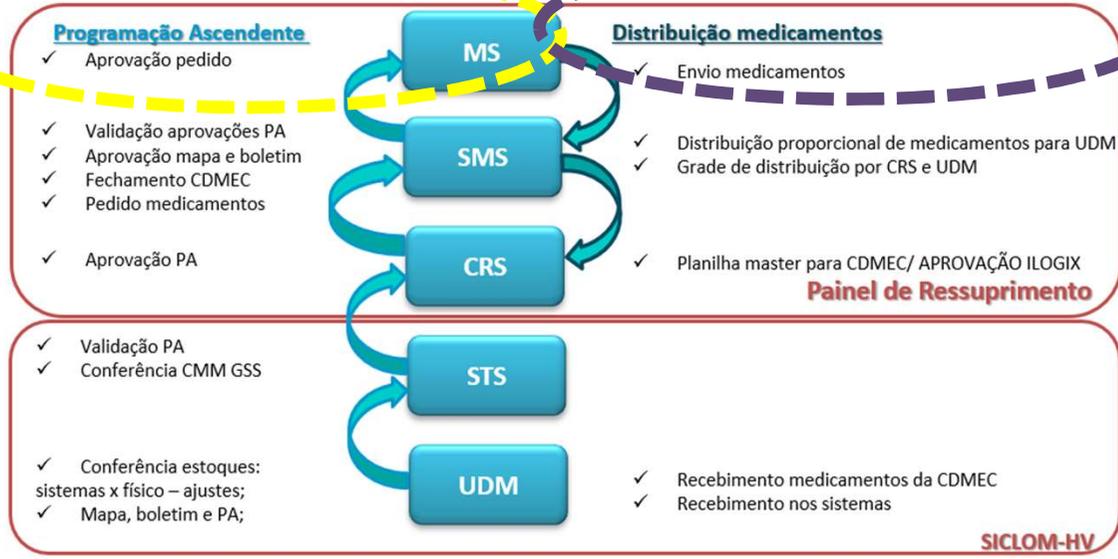
Fechamento MAPA e BOLETIM mensal do município

Nota Técnica 319/2020 -CGAHV/.DCCI/SVS/MS.



RESSUPRIMENTO - ETAPAS

5



Até dia 15 de cada mês: aprovação da PA de cada Estado/ MSP

Até dia 30 de cada mês: distribuição dos medicamentos para cada Estado/ município

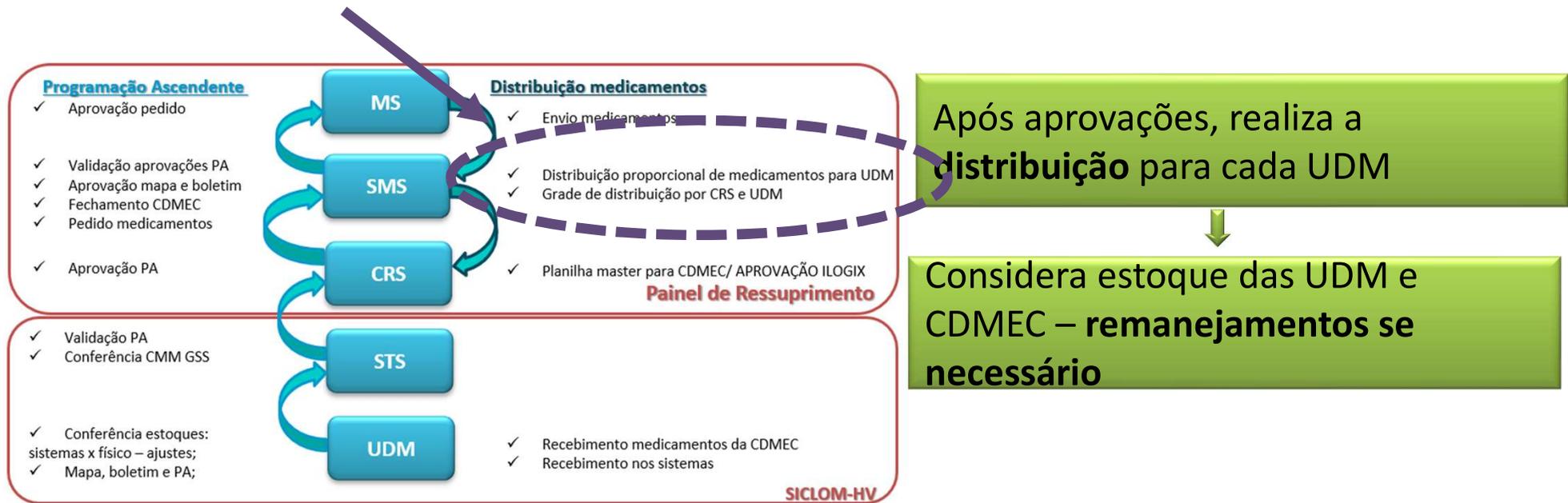
IMPORTANTE: considerado estoque UDM e CDMEC para 4 meses de consumo

Nota Técnica 319/2020 -CGAHV/.DCCI/SVS/MS.



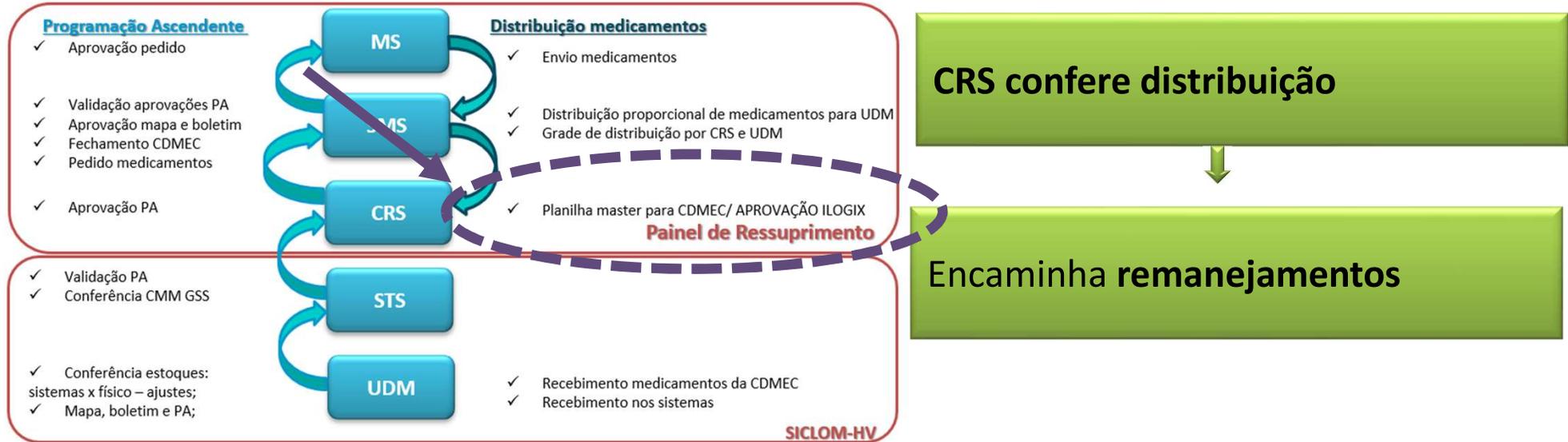
RESSUPRIMENTO - ETAPAS

6



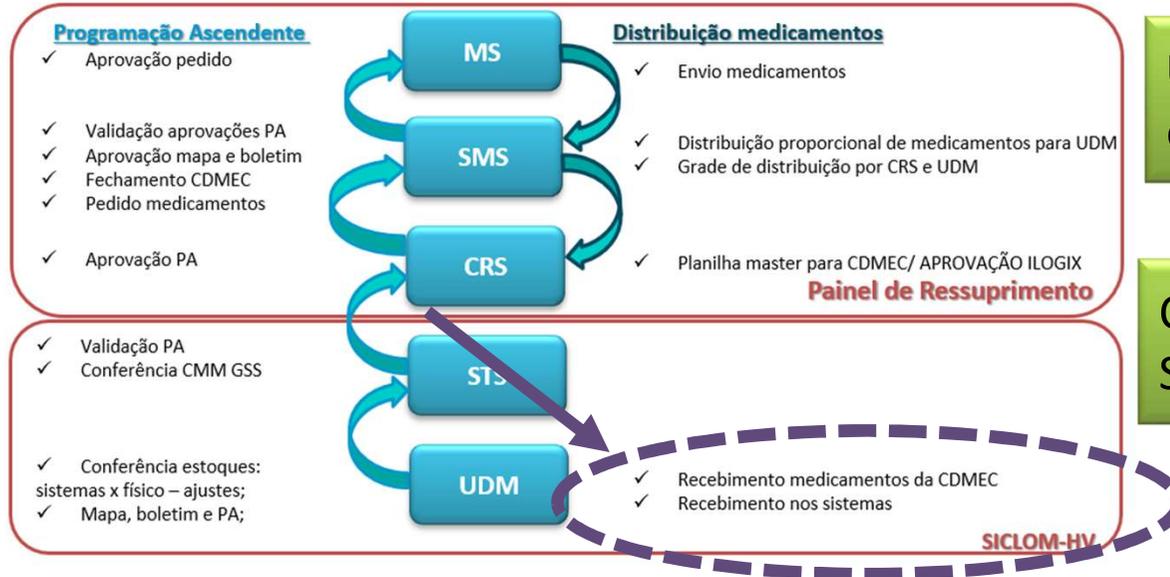
RESSUPRIMENTO - ETAPAS

7



RESSUPRIMENTO - ETAPAS

8



UDM confere recebimento CDMEC com Ressuprimento

Caso haja inconsistências, avisar STS/CRS/SMS

Conferir sempre os pedidos aprovados e, caso necessário, solicitar remanejamento



DISPENSAÇÃO DOS MEDICAMENTOS PARA HEPATITES VIRAIS



DISPENSAÇÃO

Nota Técnica 04/2022 – Orientações para as farmácias com dispensação



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde
Secretaria Executiva de Atenção Básica, Especialidades e Vigilância em Saúde

NOTA TÉCNICA N°04/2022
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/ PROGRAMA MUNICIPAL DE HEPATITES VIRAIS
ATUALIZADA EM FEVEREIRO 2025

Orientações para as farmácias com dispensação de medicamentos para o tratamento de Hepatites Virais

1. INTRODUÇÃO

Em junho de 2020, com a publicação da Portaria MS. G nº 1.537, os medicamentos do Programa Nacional para a Prevenção e o Controle das Hepatites Virais passaram do Componente Especializado (CEAF) para o Componente Estratégico (CESAF) da Assistência Farmacêutica. A mudança foi realizada tendo em vista o aprimoramento no acesso aos medicamentos. As normativas referentes ao processo de transferência e ao novo modelo de acesso aos medicamentos foram estabelecidas na Nota Técnica SVS.MS nº319/2020.

Diante disso, esta Nota Técnica foi elaborada pela área técnica de Assistência Farmacêutica em conjunto com o Programa Municipal de Hepatites Virais da Secretaria Municipal de Saúde para orientação das farmácias municipais com dispensação de medicamentos para o tratamento de Hepatites Virais.

5.3 Dos medicamentos padronizados

- Relação no anexo I
- Hep B:
 - *Entecavir*: todas;
 - *TDF*: SAE não;
 - *TAF*: se tiver caso; SAE via IST/AIDS
- Hep C:
 - < *casos*: UDM referencia anexo II
- Termolábeis: UDM referencia anexo II

➤ [Nota Técnica SMS.G nº04/2022 - Orientações para as farmácias com dispensação de medicamentos para o tratamento de Hepatites Virais. \(atualizada em FEVEREIRO/2025\)](#)



UNIDADES DISPENSADORAS – referências por medicamento

Nota Técnica 04/2022 – Orientações para as farmácias com dispensação

Unidades Dispensadoras de

COORDENADORIA	SUPERVISÃO	UNIDADE	REFERÊNCIA MEDICAMENTO
CENTRO	SANTA CECÍLIA	AMA ESPECIALIDADES DR HUMBERTO PASCALE SANTA CECÍLIA	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR e SOFOSBUVIR/VELPATASVIR PEDIATRICO
		SAE IST/AIDS CAMPOS ELÍSEOS	
LESTE	ERMELINO MATARAZZO	AMA ESPECIALIDADES BURGO PAULISTA	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR
		SAE IST/AIDS FIDELIS RIBEIRO	
	ITAQUERA	AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA	
	SÃO MATEUS	SAE IST/AIDS CIDADE LIDER II	
		HOSPITAL DIA SÃO MATEUS - DR HENRIQUE CARLOS GONÇALVES	
SAO MIGUEL	HOSPITAL DIA SÃO MIGUEL PAULISTA		
NORTE	CASA VERDE/ CACHOIRINHA	AMA ESPECIALIDADES PARQUE PERUCHE	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR
	FREGUESIA/ BRASILANDIA	SAE IST/AIDS NOSSA SENHORA DO Ó	
	PIRITUBA/ JARAQUA	AMA ESPECIALIDADES VILA ZATT	
	SANTANA/ JAÇANA	SAE IST/AIDS MARCOS LUTTEMBERG - SANTANA	
OESTE	BUTANTA	SAE IST/AIDS BUTANTÃ	ALFAPEGINTERFERONA e IMUNOGLOBULINA e SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR
	LAPA/ PINHEIROS	HOSPITAL DIA BUTANTÃ HOSPITAL MUNICIPAL SOROCABANA SAE IST/AIDS PAULO CESAR BONFIM (LAPA)	
SUDESTE	IPIRANGA	SAE IST/AIDS DR. JOSE FRANCISCO DE ARAÚJO - IPIRANGA	IMUNOGLOBULINA e SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR
	PENHA	HOSPITAL DIA PENHA SAE IST/AIDS PENHA	
	VILA MARIANA/ JABAQUARA	AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES CECI SAE IST/AIDS JABAQUARA	
	VILA PRUDENTE/ SAPOEMBA	HOSPITAL DIA VILA PRUDENTE SAE IST/AIDS VILA PRUDENTE SAE IST/AIDS HERBERT DE SOUZA - BETINHO	
SUL	CAMPO LIMPO	HOSPITAL DIA CAMPO LIMPO SAE IST/AIDS JARDIM MITSUTANI CAMPO LIMPO	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR
	CAPELA DO SOCORRO	HOSPITAL DIA CAPELA DO SOCORRO	
	M BOI MIRIM	SAE IST/AIDS CIDADE DUTRA	
		HOSPITAL DIA M BOI MIRIM II	
	SANTO AMARO/ CIDADE ADEMAR	SAE IST/AIDS M BOI MIRIM SAE IST/AIDS SANTO AMARO HOSPITAL DIA CIDADE ADEMAR	

Elaboração: NGISA/CEInfo/CIS/SERMAP/SMS SP.



DISPENSAÇÃO

Nota Técnica 04/2022 – Orientações para as farmácias com dispensação

6 Do acesso aos medicamentos

6.1 Do cadastro

- UDM municipal > cadastro na própria unidade
- Externos > mesma UDM
- “Formulário de cadastro”
 - Campos obrigatórios
 - Retirada por terceiros

Formulário de Cadastro de Usuário SUS – Hepatites Virais			
CPF*	CNS – Cartão Nacional de Saúde	SINAN	Prontuário
Nome Completo do Usuário - Civil*			
Nome Social			
Nome Completo da Mãe (na ausência da mãe, colocar nome do pai ou responsável)*			
Identificação Preferencial do Usuário*	Data de Nascimento*	Sexo* <input type="radio"/> Feminino <input type="radio"/> Masculino	Cidade de Nascimento(Cidade/UF)*
<input type="radio"/> Nome Civil <input type="radio"/> Nome Social			
País de Nascimento*		Nacionalidade*	Raça/cor* <input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Amarela <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Ignorada
Situação do estrangeiro <input type="radio"/> Residente <input type="radio"/> Habitante de fronteira <input type="radio"/> Não residente	Escolaridade* <input type="radio"/> Nenhuma/ Sem educação formal <input type="radio"/> De 1 a 3 anos <input type="radio"/> De 8 a 11 anos <input type="radio"/> De 4 a 7 anos <input type="radio"/> De 12 a mais anos <input type="radio"/> Ignorada	Pessoa privada de liberdade no momento* <input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não	Pessoa submetida a hemodiálise no momento* <input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não
Pessoa em situação de rua momento* <input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não			
Endereço:			
Bairro			CEP
Cidade de Residência(Cidade/UF)*		E-mail	
Tipo de telefone: <input type="radio"/> Residencial <input type="radio"/> Comercial <input type="radio"/> Celular	Telefone para contato (DDD+Número)		Observações:
Tipo de telefone: <input type="radio"/> Residencial <input type="radio"/> Comercial <input type="radio"/> Celular	Telefone para contato (DDD+Número)		Observações:
Pessoas autorizadas a retirar o medicamento			
Nome Completo da pessoa autorizada 1			CPF ou RG*
Nome Completo da pessoa autorizada 2			CPF ou RG*
Nome Completo da pessoa autorizada 3			CPF ou RG*
Responsável pelo Preenchimento*		Usuário SUS*	
Data: __/__/____		Data: __/__/____	
(carimbo e assinatura)		(assinatura)	

➤ [Nota Técnica SMS.G n°04/2022 - Orientações para as farmácias com dispensação de medicamentos para o tratamento de Hepatites Virais. \(atualizada em FEVEREIRO/2025\)](#)



DISPENSAÇÃO

Nota Técnica 04/2022 – Orientações para as farmácias com dispensação

6 Do acesso aos medicamentos

6.2 Da dispensação

- “Formulário de Solicitação de Medicamentos” + documento de identificação + prescrição
 - *“Termo de Responsabilidade – Medicamentos para tratamento de Hepatites Virais – retirada por terceiros” (anexo IV)*
- SINAN obrigatório
- Avaliação da crítica – farmacêutico – não dispensar sem prévia avaliação

6 Do acesso aos medicamentos

6.2 Da dispensação

- Tratamento completo – até 90 dias
- Máximo: 180 dias – SICLOM permite 90/90 dias
- Registro SICLOM-HV e GSS, recibo de entrega



ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE

Nota Técnica 04/2022 – Orientações para as farmácias com dispensação

- Primeira dispensação ou Renovação Hep B:
 - ✓ **Consulta farmacêutica**
 - ✓ Dispensação – verificar quantidade de acordo com o entendimento do paciente
- Após 15 dias do início do tratamento:
 - ✓ Consulta presencial ou teleconsulta
- Registro no SIGA



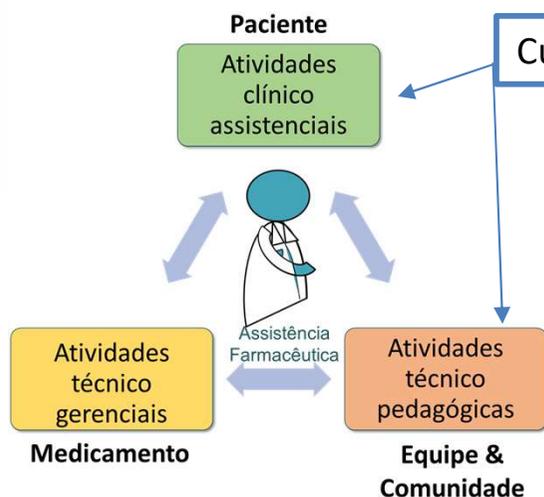
➔ [Nota Técnica SMS.G nº04/2022 - Orientações para as farmácias com dispensação de medicamentos para o tratamento de Hepatites Virais.](#)
(atualizada em FEVEREIRO/2025)



ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE

Serviços Farmacêuticos

“Os serviços farmacêuticos constituem-se no conjunto de atividades e processos de trabalho relacionados ao medicamento, **protagonizados pelo farmacêutico** (em especial nas ações finalísticas), e desenvolvidos no âmbito da atenção em saúde com vistas a potencializar sua resolubilidade. Esse conjunto de atividades compreende tanto **atividades técnico-gerenciais (atividades de apoio)** quanto **clínicas (atividades finalísticas)** dirigidas a indivíduos, famílias e comunidade”.



ATIVIDADES CLÍNICO ASSISTENCIAIS
Contempla a oferta de **serviços clínicos farmacêuticos**, centrados no usuário, voltados para a prevenção, identificação e resolução de problemas relacionados à farmacoterapia, que podem se dar através das **consultas farmacêuticas**, com vistas ao alcance de melhores resultados em saúde.

- Revisão da farmacoterapia
- Reconciliação medicamentosa
- Monitorização terapêutica de medicamentos
- Rastreamento em saúde
- Acompanhamento farmacoterapêutico
- Dentre outras



→ **Portaria SMS.G nº1.918/2016**: institui o Cuidado Farmacêutico no MSP

Fonte: Instrumento de referência dos serviços farmacêuticos na Atenção Básica – Conasems



ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE

Consulta Farmacêutica

- Revisão da farmacoterapia
- Monitorização terapêutica dos medicamentos
- Acompanhamento farmacoterapêutico

Interações medicamentosas

<https://www.hep-druginteractions.org/checker>

Monitoramento adesão

Relatório SICLOM – “usuário em atraso de dispensação”



→ **Portaria SMS.G nº1.918/2016:** institui o Cuidado Farmacêutico no MSP



OUTRAS INFORMAÇÕES

Problemas com SICLOM-HV (erros, duplicidade cadastros, etc):

- 08000 61 2439
- siclom-hv@aids.gov.br
- WhatsApp business: 61 3315 7698 – Carla / 61 3315 7667 – Cristina /61 3315 8906 – Priscila

Cadastros de novos profissionais no SICLOM-HV:

- Enviar dados do formulário de cadastro da SMS para STS > CRS > SMS

Problemas/ Dúvidas sobre Ressuprimento dos medicamentos:

- STS > CRS > SMS



MAIORES INFORMAÇÕES

Assistência Farmacêutica

Assistência Farmacêutica - Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo (SMS)

17:18 27/06/2024 Q

A Assistência Farmacêutica é estratégica no sistema de saúde, pois atua de forma transversal e integrada às demais áreas, contribuindo para a integralidade da assistência. Contempla ações e serviços farmacêuticos voltados para o acesso a medicamentos essenciais, eficazes e custo efetivos para a população, assim como para a promoção do seu uso prudente e seguro, conforme a Política Nacional de Medicamentos e Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

A Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo (SMS-SP) criou em 2001 a Área Técnica de Assistência Farmacêutica (ATAF). Na SMS-SP, as etapas do componente técnico-científico - seleção, prescrição, dispensação e utilização - são norteadas pela ATAF, hoje pertencente à Coordenadoria de Atenção Básica. Já as etapas do componente logístico - programação, aquisição, armazenamento e distribuição - são organizadas e desenvolvidas pela Divisão de Suprimentos, vinculada à Coordenadoria de Administração e Suprimentos da SMS. Devido à organização da SMS e à descentralização do gerenciamento da Assistência Farmacêutica, tanto as ações do ciclo logístico como as do ciclo técnico-científico são apoiadas, desenvolvidas e/ou acompanhadas pelas Coordenadorias Regionais de Saúde e as Supervisões Técnicas de Saúde.

Nas unidades de saúde, a Assistência Farmacêutica envolve ações técnico-gerenciais relativas à disponibilidade e acesso aos medicamentos, paralelamente às ações técnico-assistenciais voltadas ao Cuidado Farmacêutico, por meio da oferta de serviços clínicos realizados pelo farmacêutico de forma integrada com a equipe de saúde, por meio de prática centrada no usuário, com vistas à prevenção, identificação e resolução de problemas relacionados à farmacoterapia.

Em relação à entrega de medicamentos, no ano de 2023, foram atendidos mais de 29 milhões de pacientes e cerca de 35 milhões de prescrições nas farmácias municipais da rede básica e especialidades.

Quanto às atividades técnico-assistenciais, no ano de 2023, foram realizados mais de 597 mil procedimentos pelos farmacêuticos da rede básica e especialidades. Entre as atividades destacam-se mais de 261 mil consultas farmacêuticas, mais de 67 mil avaliações multidimensionais de idosos, mais de 60 mil práticas integrativas em saúde e mais de 38 mil acolhimentos/ escuta inicial.

- Quem somos?

Relação Municipal de Medicamentos	 REMÉDIO NA HORA
Eventos	Comissão Farmacoterapêutica
Cuidado Farmacêutico	Acesso a medicamentos no SUS
Documentos técnicos e Legislações Municipais	Medicamentos fitoterápicos
Informações sobre Oseltamivir	Medicamentos para Hepatites Virais
Medicamento para Covid-19 (NMV/r)	



Obrigada!



cchcastro@prefeitura.sp.gov.br



11 5465-9772



www.linkedin.com/in/carolinachcastro



Secretaria Municipal da Saúde
Abril | 2025