 <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE LARANJEIRAS DO SUL-PR</p> <p>Rua Barão do Rio Branco, 1861 – Centro – 85.301-030 CNPJ: 95.587.473/0001-43 - Fone: (42) 3635-7550</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p>	<p>VERSÃO 3 POP AF 1</p>
---	--	------------------------------

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

1. OBJETIVO

Padronizar os procedimentos para a dispensação adequada de medicamentos.

2. CAMPO DE APLICAÇÃO

Farmácias do Serviço de Saúde da Secretaria de Saúde do Município de Laranjeiras do Sul.

3. DEFINIÇÕES

Prescrição: A prescrição é um documento legal pelo qual se responsabilizam aqueles que prescrevem, dispensam e administram os medicamentos/terapêuticas ali arrolados. É importante que a prescrição seja clara, legível e em linguagem compreensível.

Dispensação: É o ato profissional farmacêutico de proporcionar um ou mais medicamentos a um paciente, geralmente como resposta à apresentação de uma receita elaborada por um profissional autorizado. Nesse ato o farmacêutico informa e orienta o paciente sobre o uso adequado do medicamento.

4. SIGLAS

AF: Assistência farmacêutica.

POP: Procedimento operacional Padrão

5. RESPONSABILIDADES NA EXECUÇÃO DO POP

O cumprimento das normas aqui estabelecidas é de responsabilidade dos farmacêuticos e auxiliares de farmácia das Unidades de Saúde do Município de Laranjeiras do Sul.

 <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE LARANJEIRAS DO SUL-PR</p> <p>Rua Barão do Rio Branco, 1861 – Centro – 85.301-030 CNPJ: 95.587.473/0001-43 - Fone: (42) 3635-7550</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p>	<p>VERSÃO 3 POP AF 1</p>
---	--	------------------------------


6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- 1) Acolher o usuário;
- 2) Receber a receita e conferir, verificando se todos os campos obrigatórios estão devidamente preenchidos (nome do usuário, medicamentos prescritos, posologia, modo de uso, data da receita, carimbo e assinatura do prescritor);
- 3) Checar com o paciente se há a necessidade de levar todos os medicamentos prescritos;
- 4) Dar a saída dos medicamentos do estoque virtual no sistema IDS SAÚDE através do cartão nacional do SUS ou CPF do paciente;
- 5) Medicamentos fornecidos pelo Ministério da Saúde para programas especiais (como saúde da mulher, toxoplasmose, diabetes, tabagismo, covid), além de dar saída no sistema IDS SAÚDE, dar saída também no sistema GSUS;
- 6) Explicar ao paciente sobre o uso correto da medicação, forma de armazenar, posologia, tempo de tratamento ou quaisquer outras dúvidas.
- 7) Em etiqueta apropriada, anotar a posologia e tempo de tratamento e fixar nos frascos ou cartelas.
- 8) Se for prescrição de medicamentos controlados, reter a primeira via da receita para arquivo;
- 9) Se for prescrição de medicamentos antimicrobianos, reter a segunda via da receita para arquivo.

Considerações:

- A receita deve ser escrita de forma legível, sem rasuras e conter os seguintes dados obrigatórios de acordo com a Resolução nº 357, de 20 de Abril de 2001:

- I. Nome completo do usuário;

 <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE LARANJEIRAS DO SUL-PR</p> <p>Rua Barão do Rio Branco, 1861 – Centro – 85.301-030 CNPJ: 95.587.473/0001-43 - Fone: (42) 3635-7550</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p>	<p>VERSÃO 3 POP AF 1</p>
---	--	------------------------------

- II. Endereço do paciente ou a ficha familiar ou cartão SUS;
- III. Nome do medicamento ou da substância prescrita sob a forma de Denominação Comum Brasileira (DCB), dose ou concentração, forma farmacêutica, posologia e tempo de tratamento;
- IV. Identificação do prescritor: nome do profissional com sua inscrição (carimbo ou identificação legível) no Conselho Regional, assinatura;
- V. Identificação da unidade com endereço ou do consultório com endereço;
- VI. Data da emissão.

- Ao identificar usuários com dificuldades de entender como o tratamento deve ser desenvolvido anotar o nome, ACS e telefone para contato em caderno destinado para este fim, passando o caso para a enfermeira da equipe na qual o usuário está cadastrado. O mesmo procedimento deve ser realizado caso identifique-se problemas de adesão aos tratamentos prescritos.

7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumo Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Formulário terapêutico nacional 2008: Rename 2006. Brasília, 2008c.

IVAMA, A. M. et al. Consenso Brasileiro de Atenção Farmacêutica: proposta. Brasília: Organização Pan-Americana de Saúde, 2002.



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE LARANJEIRAS DO
SUL-PR

Rua Barão do Rio Branco, 1861 – Centro – 85.301-030
CNPJ: 95.587.473/0001-43 - Fone: (42) 3635-7550

PROCEDIMENTO
OPERACIONAL
PADRÃO

VERSÃO 3
POP AF 1

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	REVISAR EM:
Assistência Farmacêutica de Laranjeiras do Sul	Grupo técnico da Assistência Farmacêutica de Laranjeiras do Sul	
DATA	DATA	
23/03/2022	02/07/2025	JULHO/2026