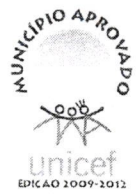




PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE
GABINETE DO PREFEITO
Praça São Francisco, S/N



LEI Nº 205/2014.

**DISPÕE SOBRE A REGULAMENTAÇÃO DAS
ATIVIDADES DE ENFERMAGEM/ PRESCRIÇÃO
DE MEDICAMENTOS E SOLICITAÇÃO DE
EXAMES QUE COMPÕEM O ELENCO DOS
PROGRAMAS DE SAÚDE PÚBLICA NO
MUNICÍPIO DE SALITRE - CEARÁ E DÁ
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

RONDILSON DE ALENCAR RIBEIRO, Prefeito Municipal de Salitre, Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais e constitucionais, faz saber que a Câmara Municipal decretou e eu sanciono e promulgo a seguinte:

Art. 1º - Fica implantada a consulta de enfermagem, de acordo com a Lei Nº 7.948/86, que dispõe sobre o Exercício Profissional, regulamentada pelo Decreto Lei Nº 94.406/87 e normatizada na Resolução 159/93 do COFEN, em todas as atividades inerentes a saúde no âmbito no Município de Salitre.

Art. 2º - Normatiza a prescrição de medicamentos nos Programas de Saúde Públicas do Ministério da Saúde, pelos enfermeiros integrante da Rede Pública do Município de Salitre, podendo os mesmos prescrever ou transcrever medicamentos desde que obedeçam ao critérios dos programas previamente estabelecidos e aprovados, mencionados no Anexo desta Lei.

§ 1º - A prescrição de medicamentos do Programa de Saúde Pública pelo enfermeiro será feita em receituário padrão da Secretária Municipal de Saúde de Salitre, identificando em carimbo o nome completo do profissional e o número de inscrição no COREN-CE.

§ 2º - A delegação ética da atividade médica de que trata o caput deste artigo não criará nenhum óbice a que o médico possa fazer também as prescrições subsequentes.

Art. 3º - Esta Lei não isenta nenhum profissional envolvido ao Programa de Saúde Pública de suas responsabilidades ético-legais durante o seu desempenho pessoal neste programa, mesmo obedecendo, criteriosamente, a todas as normas técnicas nele preconizadas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE
GABINETE DO PREFEITO
Praça São Francisco, S/N



Art. 4º - O enfermeiro poderá solicitar exames laboratoriais, e de seguimentos do usuário enquadrado nos Programas de Saúde Pública, conforme dispõe a Resolução COFEN Nº 195, de 18 de Fevereiro de 1997, que considera a não solicitação de exames de rotina e complementares quando necessários para prescrição de medicamentos como agir de forma omissa, negligente e imprudente, colocando em risco sue cliente/paciente.

Art. 5º - O enfermeiro poderá solicitar exames laboratoriais e de seguimento do paciente enquadrado nos Programas de Saúde Públicas, conforme dispõe a Resolução COFEN Nº 195, de 18 de Fevereiro de 1997, devendo a interpretação dos resultados serem avaliadas pelo médico da Unidade de Saúde, em consonância com os protocolos do Ministério da Saúde e as normas desta Lei.

Art. 6º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando - se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de Salitre, aos nove
(09) dias do mês de maio do ano de dois mil e quatorze (2014).


RONDILSON DE ALENCAR RIBEIRO
Prefeito Municipal

ANEXO 1
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

➤ **SAÚDE DA CRIANÇA**

1. **Medicamento:** Paracetamol - 200mg/ml
 - **Indicação:** Febre e dor
 - **Posologia:** 1 got / Kg / dose 6/6 horas.

- 2 **Medicamento:** Paracetamol - 500mg / ml
 - **Indicação:** Febre e dor
 - **Posologia:** 1 / 2 got / kg / dose 6 /6 horas

- 3 **Medicamentos:** Sulfato Ferroso 25mg/20gotas
 - **Indicação:** Anemia
 - **Posologia:** Profilaxia: 1 mg/kg/dia
Tratamento: 4 a 6 mg/kg/dia

- 4 **Medicamento:** Nistatina suspensão
 - **Indicação:** candidíase oral
 - **Posologia:** 1/2gotaen cada lado da boca 6/6 horas - durante sete dias.

- 5 **Medicamento:** Mebendazol
 - **Indicação:** anti-helmíntico
 - **Posologia:** 5 ml 2x ao dia - durante três dias / pausa de 15 dias e repetir. (Se fizer 05 doses tem ação sobre giárdia).

- 6 **Medicamento:** Albendazol
 - **Indicação:** anti-helmíntico
 - **Posologia:** 10 ml (01Vidro) - dose única ou 10 ml (01 vidro) 1x ao dia durante três dias (para tênia).

- 7 **Medicamento:** Permetrina - Loção
 - **Indicação:** escabiose e pediculose
 - **Posologia:** aplicar no corpo durante a noite e retirar na manhã seguinte. / repetir durante sete dias.

8. **Medicamento:** Metronidazol 10mg/ml
 - **Indicação:** antiparasitário - amebíase e giárdia
 - **Posologia:** 20mg/kg/dia dividido em três doses - durante sete dias

9. **Medicamento:** Neomicina pomada



- **Indicação:** Piodermitico
 - **Posologia:** Aplicação tópica 2x ao dia
10. **Medicamento:** Dexametasona pomada
- **Indicação:** Dermatite
 - **Posologia:** aplicação tópica 2x ao dia
11. **Medicamento:** Loratadina
- **Indicação:** anti-histaminico e antialérgico
 - **Posologia:** 2 a 6 anos – 5 ml 1x ao dia
6 anos – 10ml 1x ao dia
12. **Medicamento:** SRO
- **Indicação:** Diarreia
 - **Posologia:** Diluir 01 pacote de soro em um litro de água e oferecer em livre demanda: 50ml a 100 ml em seis horas – crianças menores 100ml a 200ml em seis horas – crianças maiores.
13. **Medicamento:** Sulfametoxazol 10mg/ml
- **Indicação:** Diarreia Infecciosa e ITU
 - **Posologia:** 30mg / kg – dia.

SAÚDE DA MULHER

1. **Medicamento:** Paracetamol 500mg
- **Indicação:** Analgésico e antipirético
 - **Posologia:** Ingerir 1 comprimido 3 a 4 vezes ao dia. Não exceder o total de 5 comprimidos revestidos num intervalo de 24 horas.
2. **Medicamento:** Paracetamol – 200mg/ml gotas
- **Indicação:** Analgésico e antipirético
 - **Posologia:** Tomar 35 a 55 gotas, 3 a 5 vezes ao dia. Não exceder o total de 5 administrações em um intervalo de 24 horas.
3. **Medicamentos:** Dipirona – 500mg / ml – gotas
- **Indicação:** Analgésico e Antipirético
 - **Posologia:** Tomar 20 a 30 gotas em água, até 4 vezes ao dia
4. **Medicamentos:** Cefalexina – 500mg – comp.
- **Indicação:** Infecções do trato geniturinário.
 - **Posologia:** Dose usual de 500mg a cada 6 horas.
5. **Medicamento:** Ácido Fólico – 5 mg – comp.



- **Indicação:** Tratamento das anemias, prevenção de defeitos tubo neural.
 - **Posologia:** Tomar 01 comprimido ao dia por três meses antes da gravidez e durante o primeiro trimestre da gravidez.
6. **Medicamento:** Sulfato Ferroso – 40mg- comp.
- **Indicação:** Indicado para anemias, dieta inadequada de ferro e má absorção e durante a gravidez e / ou lactação.
 - **Posologia:** Tomar 01 comprimido ao dia; e no caso de gestante é recomendado o uso de 01 comprimido ao dia a parti do segundo trimestre da gestação até o termino da lactação.
7. **Medicamento:** Miconazol - 20 mg bisnaga
- **Indicação:** Infecção vulvovaginais e perianais produzidas por cândida.
 - **Posologia:** Um aplicador completamente preenchido com aproximadamente 5g, inserido o mais profundamente possível na vagina, uma vez ao dia, ao deitar, durante 14 dias consecutivos.
8. **Medicamento:** Metronidazol – 500mg Creme
- **Indicação:** Infecção causada por protozoários tratamento e profilaxia de infecções causadas por bactérias anaeróbicas.
 - **Posologia:** Uma aplicação à noite (500 mg) durante 7 a 10 dias.
9. **Medicamento:** Metronidazol – comprimido
Indicação e Posologia

Infecções parasitárias

- **Tricomoniase:**

2 g, em dose única **ou**

- 250 mg, 2 vezes ao dia, durante 10 dias **ou**

- 400 mg, 2 vezes ao dia, durante 7 dias.

O esquema a ser utilizado deve ser individualizado.

Como coadjuvante do tratamento por via oral, poderá ser utilizado o tratamento local.

Os parceiros sexuais também devem ser tratados com 2 g em dose única, a fim de prevenir recidivas e reinfecções recíprocas.

Vaginites e uretrites por *Gardnerella vaginalis*:

- 2 g, em dose única, **ou**

- 400 a 500 mg, 2 vezes ao dia, durante 7 dias.

O cônjuge deve ser tratado com 2 g, em dose única.



10. Medicamento: Fluconazol 150 mg

- **Indicação:** Candidíase vaginal;
- **Posologia:** 1 dose única oral de 150 mg.

Anticoncepcionais: oral, injetáveis (mensal e trimestral) e preservativos masculinos e femininos. Uso de acordo com a orientação do profissional de saúde.

11. Medicamento: Azitromicina

- **Indicação:** Corrimento Uretral e servi cite (clamídia / gonorreia)
- **Posologia:** 1g via oral – dose única

12. Medicamento: Doxiciclina

- **Indicação:** corrimento uretral e servi cite
- **Posologia:** 100 mg via oral de 12 / 12 horas – durante sete dias.

13. Medicamento: Ciproflaxacina 500 mg

- **Indicação:** Gonorreia
- **Posologia:** 500 mg via oral, dose única

14. Medicamento: Eritromicina 500mg

- **Indicação:** Corrimento uretral e cervicite (clamídia / gonorreia)
- **Posologia:** 500mg via oral de 6 / 6 horas, durante sete dias.

15. Medicamento: Secnidazol

- **Indicação:** Tricomoníase
- **Posologia:** 2g via oral dose única

16. Medicamento: Sulfametoxazol / Trimetoprim

- **Indicação:** Donovanose
- **Posologia:** 800mg e 160 mg, via oral 12 / 12 horas, por no mínimo 3 semanas ou até a cura clínica.

17. Medicamento: Nistatina – creme vaginal

- **Indicação:** Corrimento vaginal
- **Posologia:** Uma aplicação via vaginal, a noite ao deitar – se por 14 dias.

18. Medicamento: Clotrimazol – creme vaginal

- **Indicação:** Corrimento Vaginal
- **Posologia:** Uma aplicação via Vaginal, a noite ao deitar – se por 12 dias.

19. Medicamento: Sulfadiazina de Prata

- **Indicação:** Curativos e queimaduras
- **Posologia:** De acordo com a necessidade.



➤ **PROGRAMA DE CONTROLE DO DIABETES MELLITUS**

- Transcrição de todos os medicamentos que compõe o programa de controle do Diabetes.

➤ **PROGRAMA DE CONTROLE DA HIPERTENSÃO ARTERIAL**

- Transcrição de todos os medicamentos que compõe o programa de controle da Hipertensão Arterial.

➤ **PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE**

- Transcrição de todos os medicamentos que compõe o programa de controle da Tuberculose.

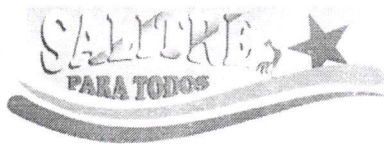
➤ **PROGRAMA DA ELIMINAÇÃO DA HANSENIASE**

- Transcrição de todos os medicamentos que compõe o programa de eliminação da hanseníase.

ANEXO 02
RELAÇÃO DE EXAMES DE ROTINAS A SER SOLICITADOS NOS
PROGRAMAS

- Hemograma
- Glicemia de jejum
- VDRL
- Tipagem Sanguinea
- Sumário de Urina
- Urocultura
- Parasitologico de fezes
- Sorologias
- Exame Papanicolau
- Baciloscopias
- Colesterol
- Triglicerídeos
- Uréia
- Creatinina
- Coombs indireto





PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE
GABINETE DO PREFEITO
Praça São Francisco, S/N



-
- Mamografia
 - USG obstétrica
 - USG mamaria
 - Eletrocardiograma
 - T3, T4, TSH
 - TGO, TGP, Bilirubina

