

**Portaria nº 04**  
**17 de janeiro de 2011**

*Estabelece formulário de solicitação do medicamento Azitromicina 500mg e Levofloxacino 500mg para tratamento de pneumonia.*

A Secretária Municipal de Saúde Interina, **Teresinha Aparecida Pachá**, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei;

**Considerando** as disposições constitucionais e a Lei Federal nº 8080 de 19 de setembro de 1990, que estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, como direito fundamental do ser humano;

**Considerando** o artigo XIII da Resolução nº 338 de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde que estabelece a promoção do uso racional de medicamentos por intermédio de ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo;

**Considerando** o benefício do uso do medicamento Levofloxacino para o tratamento da pneumonia adquirida na comunidade;

**Considerando** que o uso racional de medicamentos inclui a indicação correta do medicamento, baseada nas principais evidências científicas disponíveis;

**Considerando** que o uso racional de antibióticos é estratégia para diminuir a resistência antimicrobiana;

**Considerando** a REMUME do Município, Portaria nº 01/2011;

**Considerando** a deliberação da Comissão de Farmácia e Terapêutica nº 28/2010 de 03 de setembro de 2010.

**Resolve:**

**Artigo 1º** - Instituir o formulário de solicitação dos medicamentos Azitromicina 500 mg ou Levofloxacino 500 mg para tratamento de Pneumonia Adquirida na Comunidade, conforme anexo I.

**Artigo 2º** - Determinar que a prescrição de Azitromicina 500 mg ou Levofloxacino 500 mg, para tratamento de Pneumonia Adquirida na Comunidade, deve ser acompanhada do formulário, anexo I, documento que autoriza a dispensação do medicamento.

**Artigo 3º** - Determinar que a dispensação de Azitromicina 500 mg ou Levofloxacino 500 mg para tratamento de Pneumonia Adquirida na Comunidade, deverá ocorrer mediante a apresentação de formulário próprio, anexo I, integralmente preenchido e assinado pelo médico, com letra legível.

**Artigo 4º** - Esta portaria entra em vigor a partir da sua data de publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

**TERESINHA APARECIDA PACHÁ**  
Secretária Municipal de Saúde Interina

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE LEVOFLOXACINO 500 MG E AZITROMICINA 500 MG PARA O TRATAMENTO DE PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE (PAC)**

**Atenção:** são condições para a dispensação do medicamento o preenchimento total e legível deste formulário e sua apresentação juntamente com a prescrição médica (em duas vias), na farmácia.

Paciente: \_\_\_\_\_  
PFJ: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Kg

Alergia conhecida a antimicrobianos: ( ) não ( ) sim. Qual(is)?  
\_\_\_\_\_

**Medicamento requisitado:**

( ) Levofloxacino 500 mg\*  
( ) Azitromicina 500 mg

\*somente paciente com comorbidade

**Justificativa da indicação:**

( ) Pneumonia Adquirida na Comunidade.  
( ) Segunda escolha para tratamento de \_\_\_\_\_ com falha de 1ª escolha. Descrever antibiótico utilizado anteriormente:  
\_\_\_\_\_

( ) Antibiógrama – microrganismo sensível. Relatar o resultado da cultura e antibiógrama:  
\_\_\_\_\_

**Comorbidade<sup>1</sup>:**

( ) Neoplasia  
( ) ICC  
( ) Insuficiência renal  
( ) Sequela neurológica  
( ) DPOC  
( ) Hepatopatia ou alcoolismo  
( ) Diabetes  
( ) Idade > 65 anos  
( ) Doença vascular cerebral

**Dose recomendada na pneumonia adquirida na comunidade<sup>1,2</sup>:** Azitromicina 500 mg/dia, 07 a 10 dias. Levofloxacino 500 mg/dia, 07 a 10 dias.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura e carimbo do médico: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> USP. Faculdade de Medicina. Hospital das Clínicas. Guia de utilização de anti-infecciosos e recomendações para a prevenção de infecções hospitalares. 4ª edição – 2009/2011. São Paulo.

<sup>2</sup> MACHADO, A.R.L.. Fluoroquinolonas. In: Fuchs, FD, Wannmacher L, Ferreira MBC, eds. *Farmacologia clínica: fundamentos da terapêutica racional*. 3a. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2004: 382-391.