



# ESTADO DO MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Jaciara

---

**INSTRUÇÃO NORMATIVA SSP - SISTEMA DE SAÚDE PÚBLICA Nº. 001/2010**

**Versão: 01**

**Aprovação em: 23/12/2010**

**Ato de aprovação: Decreto n.º 2895/2010**

**Unidade Responsável:** Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara-MT.

### I – FINALIDADE

Disciplinar e normatizar os procedimentos e Rotinas a serem observadas pelas Unidades Responsáveis quando do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Jaciara-MT. Dispondo ainda sobre: Dispensação, Solicitação de Material, Recebimento, Armazenamento e Controle de Estoque de Medicamentos.

### II – ABRANGÊNCIA

Abrange todas as unidades da estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara, e dos Municípios integrantes do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Sul de Mato Grosso.

### III – CONCEITOS

Pelos procedimentos abaixo citados conceituam-se:

**CORESS-MT** - Consórcio Regional de Saúde da Região Sul de Mato Grosso.

**CIAAS** - Centro Integrado de Atenção e Atendimento em Saúde.

**VISA** - Vigilância Sanitária

**ANVISA** - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

**CMVS** - Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde

**SIVISA** - Sistema de Informação de Vigilância em Saúde

**USF** - Unidade de Saúde da Família

**ACS** - Agente Comunitária de Saúde

**ACD** - Auxiliar de Consultório Dentário

**COREN** - Conselho Regional de Enfermagem

**CRM** - Conselho Regional de Medicina

**CRO** - Conselho Regional de Odontologia

**THD** - Técnico em Higiene Dental

**AIH** - autorização de internação hospitalar.

**TFD** - Tratamento fora de domicílio

**USG** - ultra-sonografia

**NASF** - Núcleo de Apoio a Saúde da Família



# ESTADO DO MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Jaciara

### IV – BASE LEGAL E REGULAMENTAR

A presente instrução normativa será exercida em obediência ao disposto na Constituição Federal, Lei Municipal nº. 1062/2007, de 13/07/2007, Decreto Municipal nº. 2644/2008, Decreto Municipal nº 2.813, Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Lei Federal nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973 e Decreto nº 74.170, de 10 de junho de 1974, Lei Federal nº 9.787 de 10 de fevereiro de 1999, Portaria nº 1.179, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, de 17 de junho de 1996, NOB-SUS/96 – Norma Operacional Básica do SUS de 96, Portaria Nº 648 de 28 de março de 2006, Lei nº. 1.920 de 25 de julho de 1.953, Portaria GM 486, de 31 de março de 2.005, Portaria SAS 55/1999, Resolução RDC nº 153, de 14 de Junho de 2004, Lei Municipal nº 1.059 de 10 de Julho de 2007, Portaria 1.172 de 11 junho 2004.

### V – RESPONSABILIDADES

#### 1. Da Unidade Responsável pela Instrução Normativa:

- 1.1 - Promover a troca de informações técnicas com as unidades executoras e com o responsável pelo controle interno para definir rotinas de trabalho;
- 1.2 - Aprovar a Instrução Normativa após a apreciação da Controladoria Interna Municipal;
- 1.3 - Manter atualizada, orientar as áreas executoras e supervisionar a aplicação da Instrução Normativa, assim como divulgar e implementar a Instrução Normativa.

#### 2. Das Unidades Executoras:

- 2.1 - Atender às solicitações da unidade responsável pela Instrução Normativa na fase de estruturação e formatação, bem como fornecer as informações necessárias para a estruturação e elaboração desta;
- 2.2 - Avisar a unidade responsável pela Instrução Normativa sobre alterações que se fizerem necessárias nas rotinas de trabalho, objetivando a sua otimização e aprimorando os procedimentos de controle e a eficiência operacional;
- 2.3 - Manter a Instrução Normativa à disposição de todos os funcionários da unidade, para o cumprimento da mesma;
- 2.4 - Cumprir com rigor as determinações da Instrução Normativa, em especial quanto aos procedimentos de controle e quanto à padronização dos procedimentos na geração de documentos, dados e informações.

#### 3. Da Controladoria Interna Municipal:

- 3.1 - Prestar o apoio técnico na fase de elaboração das Instruções Normativas e em suas atualizações, principalmente na avaliação dos pontos de controle e respectivos procedimentos de controle;
- 3.2 - Promover auditoria interna, para avaliar a eficácia dos procedimentos de controle inerentes a cada sistema administrativo, propondo alterações nas



# ESTADO DO MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Jaciara

Instruções Normativas para o aprimoramento dos controles ou mesmo a elaboração de novas Instruções Normativas;

**3.3** - Organizar e manter atualizado o manual de procedimentos, em meio documental e/ ou em base de dados, de forma que contenha sempre a versão vigente de cada Instrução Normativa.

### VI – PROCEDIMENTOS

#### 1 - DO CENTRO INTEGRADO DE ATENÇÃO E ATENDIMENTO EM SAÚDE MARIA ABADIA VIEIRA RIBEIRO

**1.1** - O CENTRO INTEGRADO DE ATENÇÃO E ATENDIMENTO EM SAÚDE MARIA ABADIA VIEIRA RIBEIRO será responsável pelo acolhimento e atendimento dos Usuários do Sistema Único de Saúde que necessitarem de atendimento especializado, pois dispõe de uma Unidade de Coleta e Transfusão (Banco de Sangue), Especialidades Médicas, Vigilância Epidemiológica, Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA), Ultrassonografia, Laboratório de Análises Clínicas, Saúde da Mulher, Rede de Frio e Triagem Neonatal.

#### **1.2 - Do atendimento das Especialidades Médicas:**

I - O paciente que procurar o Centro de Especialidades para consulta com os médicos Neurologista, Cardiologista e Otorrinolaringologista contratados pelo CORESS-MT, deverá ter em mãos o encaminhamento médico feito pelo Clínico Geral da sua Unidade de Saúde (PSF) devidamente carimbado pela Central de Regulação.

II - O paciente que não tiver com seu encaminhamento devidamente autorizado será orientado a procurar sua Unidade de Saúde para que seu pedido seja encaminhado para a Central de Regulação e autorizado conforme a demanda da especialidade.

III - O atendimento é por ordem de chegada, e o encaminhamento ficará retido na Unidade com sua ficha cadastral (Prontuário Médico).

IV - Para o atendimento da cardiologia, o paciente deverá passar antes pela pré-consulta onde será aferida pressão e anotado em seu prontuário.

#### **1.3 - Do atendimento da Pediatria:**

I - O paciente que procurar o Centro de Especialidades para consulta na área de Pediatria será atendido por demanda espontânea, respeitando a ordem de horário de chegada, e o número máximo de consultas atendidas por especialidades.

II - Para o atendimento é necessário os pais ou o responsável trazer a Certidão de Nascimento, o cartão de Vacina da criança e o cartão da Família.

III - Não serão atendidas no mesmo dia duas ou mais crianças pertencentes a mesma família.

IV - A criança antes da consulta deverá passar pela pré-consulta de enfermagem, onde será pesada e medida, com a devida anotação no seu prontuário para que seja feito o acompanhamento.



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

V - O atendimento será feito em crianças de 0 meses a 12 anos de idade.

#### **1.4 - Do atendimento da Ortopedia:**

I - O paciente que procurar o Centro de Especialidades para consulta na área de Ortopedia será atendido por ordem de horário de chegada, e deverá ter em mãos encaminhamento feito pelo médico da Unidade de Saúde (PSF), e estar autorizado pela Central de Regulação Municipal.

#### **1.5 - Do atendimento da Saúde da Mulher:**

- I - Atendimento personalizado à mulher;
- II - Serviço de referência para as unidades de saúde em ginecologia e obstetrícia;
- III - Acompanhamento de pré-natal de alto risco;
- IV - Exames preventivos de câncer de colo uterino;
- V - Exame de colposcopia (exame videoscópico de colo uterino);
- VI - Exame de Ultrassonografia

#### **1.6 - Do Centro de Testagem e Aconselhamento**

I - O Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) é uma unidade de saúde que atende a população gratuitamente, realizando testes de HIV, sífilis e hepatite-B, além de ser uma referência no atendimento às doenças sexualmente transmissíveis. Uma equipe multidisciplinar de profissionais faz o atendimento, orienta e aconselha as pessoas sobre prevenção e tratamento das DST'S.

II - Os exames são realizados após a coleta de sangue, com material e agulha descartáveis, de forma sigilosa. Os resultados são entregues em 20 dias.

#### **1.7 - Da Triagem Neonatal**

I - Ao comparecer ao CIAAS, será feita uma ficha cadastral da criança com dados de identificação, como nome da criança, nome da mãe, data de nascimento, endereço, telefone, sexo, peso e a Unidade de Saúde a qual pertence para se houver alteração no resultado seja rápida a localização da família.

II - O momento para a coleta, preferencialmente, não deve ser inferior a 48 horas de alimentação protéica (amamentação) e nunca superior a 30 dias, sendo o ideal entre o 3º e o 7º dia de vida.

III - Após a identificação, a coleta é realizada por uma técnica de enfermagem especialmente treinada. Todo o material necessário para a punção é descartável, bem como as luvas que são utilizadas pela coletadora.

IV - Após a coleta, o papel-filtro é mantido em temperatura ambiente até a secagem completa do sangue, pelo menos 2 (duas) horas, e depois é acondicionado conforme a orientação de cada laboratório.

V - O exame colhido é encaminhado para o Serviço de Referência em Triagem Neonatal HJUM – UFMT (Hospital Universitário Júlio Muller), onde os exames serão processados com a maior rapidez possível.

VI - O Laboratório de Referência encaminhará os resultados de volta ao CIAAS, onde a família poderá obtê-lo para apresentação ao pediatra que acompanha a criança.



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

VII - Nos casos com resultados de triagem alterados, o laboratório central deve acionar o posto de coleta para que entre em contato com a família e trazer a criança para a realização de exames confirmatórios.

## 2 – DOS MEDICAMENTOS

A Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara será responsável pela Dispensação, Solicitação de Material, Recebimento, Armazenamento e Controle de Estoque de Medicamentos mencionados neste instrumento.

### 2.1 - Orientações gerais sobre a dispensação

a) Todo o medicamento só poderá ser fornecido mediante apresentação de receita de profissional habilitado.

Obs.: As Unidades que até esta data ainda fornecem medicamento sem a apresentação da receita médica ou odontológica deverão realizar contagem de estoque e a partir deste momento devem fornecer medicamento obedecendo as regras desta Instrução.

b) A receita deverá ser emitida em português compreensível e por extenso, em letra legível, em duas vias, observada a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais, em consonância com o art. 35, da Lei nº. 5.991/73, além de conter:

I - nome do paciente;

II - nome do medicamento;

III - posologia e quantidade a ser dispensada;

IV - nome do médico ou odontólogo, enfermeiro, com o respectivo;

V - número de registro no CRM-MT, CRO-MT ou COREM-MT;

VI - data e assinatura.

c) Os receituários deverão conter, em forma de carimbo, o nome da Unidade, Centro de Saúde ou Equipe de PSF. Para isso, o receituário pode ser carimbado previamente por algum funcionário da Unidade antes de ser preenchido pelo prescritor, podendo ser também o carimbo do próprio prescritor. Nas receitas oriundas de hospitais deverá constar identificação impressa do mesmo.

d) A nomenclatura utilizada é obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI), de acordo com a Lei 9.787 de 10 de fevereiro de 1999.

e) As farmácias e serviços de saúde gerenciados pela Secretaria Municipal de Saúde atenderão somente receitas oriundas dos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde e da Rede Municipal.

f) Não é permitido o recebimento e dispensação de amostra-grátis de medicamentos, bem como, devoluções/doações de usuários.

g) Os pacientes maiores de 60 anos, os deficientes físicos e gestantes terão cada farmácia uma fila exclusiva, desde que a receita seja para o paciente ou familiar.

### 2.2 – Fluxo para a dispensação



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

- a) Ler atentamente a receita, verificar se o medicamento prescrito já não foi fornecido, orientar o paciente quanto ao uso. Se houver necessidade de fracionamento, efetuar de maneira a conservar a identificação do medicamento. Não aceitar prescrições com rasuras.
- b) Cada medicamento da receita (1ª e 2ª vias) deve receber o carimbo de fornecimento com anotação da quantidade fornecida, data e rubrica do funcionário. A 1ª via para evitar duplicidade de entrega e a 2ª para fins de supervisão/auditoria.
- c) No caso de receitas com apenas a primeira via solicitar cópia ao usuário.
- d) Os medicamentos devem ser dispensados ao próprio usuário ou pessoa devidamente identificada. Ambos devem apresentar documento de identidade. Cada pessoa terá direito a retirar medicamentos para, no máximo, três diferentes usuários, revendo-se esta norma nos casos extraordinários. Os boletins de ocorrência de furto/extravio de documentos têm validade de sete dias. Após este período não poderão ser aceitos para dispensação de medicamentos. Somente serão aceitos documentos com foto.
- e) A idade mínima para retirada de medicamentos básicos é de 16 anos e para medicamentos controlados, 18 anos. Para a retirada de anticoncepcionais, gestantes e mães menores de 16 anos, não será exigida idade mínima.
- f) Os medicamentos somente poderão ser fornecidos para um mês.
- g) As receitas perderão sua validade em trinta dias, devendo ser renovadas pelo prescritor, com exceção dos antibióticos que terão prazo de dez dias. Para os anticoncepcionais a receita terá validade de acordo com o especificado ou conforme número de cartelas prescrito, com tratamento para até um ano. O cartão da mulher será aceito para o fornecimento de anticoncepcionais somente mediante apresentação da receita médica.
- h) As prescrições médicas elaboradas para um período de tratamento superior a 30 dias – doenças crônico-degenerativas e anticoncepcionais orais – deverão apresentar, de maneira explícita e pelo médico, a identificação do referido período de tratamento (até o limite de seis meses) por meio da posologia e quantidade total de unidades farmacêuticas a serem utilizadas e/ou por meio da descrição do tempo. A dispensação deverá ser de forma gradual, para cada trinta dias de tratamento, obedecendo-se a posologia especificada pelo prescritor. Caso não conste descrição do período, ou somente esteja especificado uso contínuo, os medicamentos serão dispensados para o prazo máximo de trinta dias de tratamento.
- i) Em relação aos medicamentos controlados, somente poderão ser fornecidos na quantidade de 30 dias de tratamento, tendo também a receita os mesmos trinta dias de validade, a contar da data da emissão, respeitando-se sua área distrital.
- j) As receitas de pacientes hospitalizados ou albergados em clínicas particulares, entidades filantrópicas e outras instituições, só terão validade se a instituição for cadastrada através de processo administrativo aberto junto ao protocolo central da Prefeitura Municipal de Jaciara/MT.
- k) O acesso às dependências da Farmácia e respectiva sala de estocagem é restrito aos funcionários do setor. Demais servidores somente podem ter acesso quando acompanhados por funcionário da unidade. A sala de dispensação e de estocagem devem ficar chaveadas. A posse das chaves é de exclusiva responsabilidade do



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

Farmacêutico e Coordenador da Unidade e/ou funcionário designado e não deve ficar acessível a funcionários estranhos ao serviço.

l) Deverão estar disponíveis no local de atendimento (para encaminhamento – acolhimento) as listas de medicamentos fornecidos por outros serviços: medicamentos excepcionais/especiais, medicamentos para DST/AIDS, medicamentos para tuberculose, antitabagismo.

m) Os cadastros de pacientes só terão validade dentro da própria unidade de referência do paciente.

n) O fornecimento de inalatórios e insulina, será feito pela unidade de referência do paciente.

o) As prescrições de antibióticos utilizados no tratamento de doenças agudas serão entregues para um prazo máximo de 14 dias de tratamento, salvo em situações justificadas clinicamente pelo prescritor no verso da receita a ser retida na farmácia e avaliadas pelo Farmacêutico e/ou Funcionário designado para a função.

p) As prescrições de analgésicos, antipiréticos e antiinflamatórios serão atendidas em, no máximo, um frasco ou 30 comprimidos. Quando houver o termo “se necessário”, “se dor” ou “se febre”, serão dispensados um frasco ou vinte comprimidos. Para quaisquer quantidades maiores que estas, a prescrição deverá vir acompanhada de justificativa de médico especialista.

#### 2.3 - Orientações específicas para dispensação

a) Conferir no mínimo duas vezes o medicamento a ser fornecido: ao retirar o medicamento da prateleira e ao entregá-lo ao usuário. Orientar e solicitar que o usuário também confira o(s) medicamento(s) ao recebê-lo(s) e antes de utilizá-lo(s).

b) Antes de dispensar o medicamento realizar exame físico da embalagem e conteúdo para verificar se existem alterações visíveis.

c) Orientar o paciente quanto ao uso do medicamento, reforçando a importância da obediência dos horários.

d) Fornecer a bula que acompanha os medicamentos.

e) De acordo com a Resolução RDC nº. 135, de 29 de maio de 2003, da ANVISA, será permitido ao farmacêutico, EXCLUSIVAMENTE, a substituição do medicamento de referência prescrito pelo genérico (DCB) correspondente e, neste caso, deve o mesmo apor seu carimbo – onde constará seu nome e inscrição no CRF-MT – datar e assinar.

f) O ajuste de doses só poderá ser feito em Unidades Locais de Saúde onde há profissional farmacêutico.

g) É obrigatório, no ato da entrega do medicamento:

I - Anotar a quantidade de medicamento fornecida;

II - Datar e carimbar (FORNECIDO ou EM FALTA) nas 02 (duas) vias do receituário;

III - Arquivar a 2º (segunda) via pelo prazo de 90 (noventa) dias.

#### 2.4 – Orientação ao usuário



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

a) O responsável deverá apresentar o medicamento ao paciente, retendo a 2ª (segunda) via da receita, que deverá ficar na unidade por 90 (noventa) dias para posterior supervisão, e deverá explicar a receita médica ao paciente, observando:

- I - o nome do medicamento,
- II - a dosagem;
- III - apresentação;
- IV - posologia;
- V - duração do tratamento;
- VI - data da prescrição;
- VII - ainda, se o paciente entendeu a orientação sobre o uso.
- VIII - e, em caso de medicamentos líquidos, administrados por via oral, deve o responsável explicar como usar os instrumentos de medidas.

#### **2.5 – Dos medicamentos de uso contínuo.**

a) São medicamentos de uso contínuo:

- I - os anti-hipertensivos;
- II - os diuréticos;
- III - os cardiovasculares;
- IV - os hipoglicemiantes;
- V - e os hormônioterápicos.

b) As prescrições de medicamentos de uso contínuo têm validade de 03 (três) meses e, após este período, o paciente deverá consultar o médico para reavaliação médica.

c) No ato de entrega do medicamento, a receita deverá ser carimbada no verso das suas duas vias, onde constará a quantidade fornecida, a data, e deverá ser retida a 2ª (segunda) via.

d) No mês seguinte, como o paciente terá apenas a 1ª (uma) via da receita, deve o fornecimento ser anotado no seu verso e no Relatório Ambulatorial de Atendimento Individual, com a observação do abaixo indicado:

- I – a devolução da receita ao paciente;
- II – a dispensação a quantidade suficiente para um mês de tratamento.

#### **2.6 - Solicitação de reposição**

a) O pedido deve ser realizado no formulário – Solicitação de Material/Medicamento, mensalmente, até o dia 14 de cada mês sem exceção.

b) Obrigatoriamente deve ser contada a quantidade total de medicamentos existente na farmácia e no almoxarifado antes de se efetuar o pedido de reposição, informando a data da contagem.

c) Respeitar sempre o limite máximo a ser pedido, de acordo com o consumo médio mensal, informado a Coordenação.

d) O pedido deve conter o nome legível e o nº. da matrícula da pessoa que o fez, devendo vir assinado também pela chefia da Unidade de Saúde quando não houver Farmacêutico na Unidade de Saúde.





## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

e) Os pedidos extras devem ser feitos no formulário de Pedido de Material, devendo seguir o mesmo trâmite normal. Só será autorizado o fornecimento em caso de extrema urgência.

#### 2.7 - Recebimento e armazenamento do medicamento

- a) Verificar se acompanha a entrega dos medicamentos o formulário Solicitação de Material/Medicamento ou Pedido de Material preenchido pela Unidade de Saúde na ocasião do pedido.
- b) Conferir a quantidade recebida de volumes, registrada na solicitação, no momento da entrega. O conteúdo interno deve ser conferido, no máximo, em até 72 (setenta e duas) horas após o recebimento.
- c) Informar qualquer divergência através de memorando dentro de 72 (setenta e duas) horas úteis após o recebimento.
- d) Inspeccionar o produto quanto a sua embalagem (presença de umidade, condições do rótulo, condições de fechamento da embalagem e condições da caixa).
- e) Inspeccionar o produto quanto à qualidade macroscópica – sinais físicos (odor, presença de precipitados, separação de fases, homogeneidade da coloração e presença de sujidades).
- f) Observar o prazo de validade do medicamento.
- g) Os medicamentos deverão ser organizados em ordem alfabética por nome genérico (DCB), lote e validade.
- h) O medicamento com prazo de validade mais próximo deve estar à frente do medicamento com vencimento posterior.
- i) Indicar com cartazes o lote que deve ser utilizado primeiramente.
- j) Conservar os medicamentos ao abrigo da luz direta.
- k) Manter distância entre os produtos para facilitar a circulação de ar interna.
- l) Observar a empilhamento máximo recomendado pelo fabricante.
- m) Não colocar medicamentos em contato direto com o chão, encostado às paredes ou muito próximo do teto.
- n) Estocar os medicamentos em local específico e destinado somente para este fim.
- o) Controlar a temperatura de armazenamento de medicamentos que devem ser mantidos sob refrigeração. O refrigerador deve ser utilizado exclusivamente para armazenar medicamentos. A temperatura deve ser registrada diariamente em planilha específica.

#### 2.8 - Controle de Estoque

- a) Utilizar a ficha de Controle de estoque de Medicamentos, devendo ser garantida a rastreabilidade dos medicamentos dispensados.
- b) A cada entrada no estoque de medicamentos lançar na ficha e/ou sistema informatizado (anotar as quantidades recebidas, nº. lote e fabricante). Registrar também todas as saídas.
- c) Inventário(s): contar o estoque, no mínimo, a cada vez que é elaborado o pedido de medicamentos ao almoxarifado e anotar a data e o saldo.
- d) As receitas retidas dos medicamentos dispensados por receita, o formulário para dispensação dos sem retorno de receita, Pedido de Material, os memorandos de



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

estorno, o cadastro de anticoncepcionais e os formulários informando e/ou devolvendo os medicamentos vencidos ou com irregularidades comprovadas são documentos comprobatórios para saída de estoque e devem ficar arquivados na Unidade, por ordem cronológica e por tipo de documento, por um período de cinco anos. Após este período as receitas deverão ser fragmentadas e recicladas.

e) Deve ser enviado mensalmente ao Controle Interno um relatório quantitativo de número de receitas e atendimentos nas farmácias das unidades. As mesmas poderão ser avaliadas por auditoria a qualquer momento.

#### **2.9 - Medicamentos com vencimento próximo e/ou vencido**

a) Devem ser obedecidos os seguintes procedimentos no caso de medicamentos por vencer:

I - Todo o medicamento que por ventura estiver com a data de validade próxima ao vencimento, e se dentro desse período não for utilizado pela Unidade de Saúde, deverá ser devolvido ao Almoxarifado com um prazo mínimo de quatro meses antes do vencimento. Medicamentos que estiverem com estoque para mais de dois meses, na unidade, também devem ser devolvidos.

II - Acompanha a devolução, o Formulário de Devolução de Medicamentos contendo o nome da Unidade de Saúde, nome genérico e comercial do medicamento, código, unidade, quantidade, lote, data de validade e assinatura da chefia da Unidade de Saúde, bem como do Farmacêutico e/ou Funcionário designado. Neste formulário deve ser justificado o motivo da devolução.

b) Quanto a medicamentos vencidos, as Unidades de Saúde devem seguir o seguinte trâmite:

I - Não receber devolução de medicamentos vencidos que não constem na licitação e que também não tenham sido dispensados pela Unidade de Saúde.

II - Constatando-se a existência de medicamentos vencidos separar dos demais imediatamente.

III - Sinalizar com cartazes com os dizeres MEDICAMENTO VENCIDO, segregando em área específica.

IV - Preencher o Formulário para Devolução de Medicamento.

V - Encaminhamento para a Central de Abastecimento de Medicamentos posterior descarte no aterro sanitário.

VI - Dar baixa nas fichas de controle de estoque dos medicamentos com prazo de validade expirados.

VII - A Coordenação da Unidade de Saúde deve elaborar mensalmente relatório das Farmácias e Dispensários que tiveram medicamento vencido em seu poder, informando o valor do desperdício em moeda corrente.

c) Toda unidade deverá programar uma agenda anual de balanço geral de Estoque, realizando ao menos 01 (um) balanço a cada 90 (noventa) dias;

d) Todas as Unidades Locais de Saúde serão fiscalizadas a partir da publicação desta Instrução Normativa, considerando um sorteio aleatório.



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

### 3 – DA COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

#### 3.1 – Parâmetros e Critérios para Liberação da Licença Sanitária para Estabelecimentos de Saúde e de Interesse da Saúde

A Programação das ações da VISA municipal está relacionada, principalmente, com a necessidade dos estabelecimentos de interesse da saúde, sejam públicos ou privados, obterem a Licença Sanitária. A Liberação da Licença Sanitária está vinculada à:

- a) Cadastramento dos estabelecimentos;
- b) Utilização do Código Sanitário Municipal e a Legislação pertinente;
- c) Conhecimento Técnico das bases legais que amparam a ação da VISA municipal;
- d) Realização de Inspeção Sanitária nos estabelecimentos de saúde e de interesse da saúde. Esta atividade inclui elaboração/preenchimento de:
  - Roteiro de inspeção sanitária;
  - Auto/termo;
  - Relatório técnico conclusivo;
  - Coleta de amostra para análise laboratorial (quando for o caso);
  - Orientações/educação sanitária;
  - Fotografias das inspeções realizadas
- e) Disponibilização das informações relativas a execução e desenvolvimento das atividades da VISA (salvo em casos de sigilo de informações);
- f) Participação dos profissionais da VISA em eventos que permitam a atualização técnica nas áreas da VISA;
- g) Planejamento, acompanhamento, avaliação do plano municipal da VISA.

#### 3.2 – Da Assessoria Jurídica

A Secretaria Municipal de Saúde adotará meios para que a Assessoria Jurídica do Município:

- I – Assessor os trabalhos desenvolvidos;
- II – Proceda à regular notificação dos devedores inscritos em dívida ativa;
- III – Execute judicialmente os devedores inscritos em dívida ativa;
- IV – Desempenhe outras atividades correlatas.

### 4 – DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA

#### 4.1 - O serviço da Unidade de Saúde da Família tem por finalidade:

- I - Assistir o paciente integralmente, visando o ser de forma BIO-PSICO-SOCIO-CULTURAL-ESPIRITUAL, a fim de promover, prevenir, tratar e reabilitar;
- II - Prestar a assistência ambulatorial e domiciliar às famílias cadastradas na área de abrangência da Unidade de Saúde;
- III - Desenvolvendo atividades educativas abrangendo comunidades e grupos prioritários;
- IV - Realizar busca ativa e acompanhamento de grupos prioritários (doença crônica degenerativa, gestantes, puericultura, idosos, planejamento familiar);



## ESTADO DO MATO GROSSO

### **Prefeitura Municipal de Jaciara**

---

V - Estabelecer parcerias com o Escritório Regional de saúde nos seletivos para agentes comunitários de saúde;

VI - Desenvolver e colaborar com a pesquisa em saúde conforme a realidade local, para favorecer o planejamento das atividades da saúde.

#### **4.2 - As Rotinas de trabalho das USF são as seguintes:**

I - Visita domiciliar;

II - Consulta médica por livre demanda;

III - Consulta de enfermagem por livre demanda;

IV - Encaminhamento ao especialista;

V - Encaminhamento para realização de exames;

VI - Agendamento de consulta odontológica;

VII - Consulta odontológica por livre demanda e agendamento;

VIII - Coleta de Colpocitologia Oncótica;

IX - Exame de Mamas;

X - Entrega de Resultado de Exame de Colpocitologia Oncótica;

XI - Vacinação;

XII - Atendimento ao usuário que necessita de curativo;

XIII - Administração de Medicamentos;

XIV - Entrega de Medicamentos;

## **5 – DA CENTRAL DE REGULAÇÃO MUNICIPAL**

### **5.1 - Funcionamento e Responsabilidades da Central de Regulação Municipal**

I - A Central de Regulação receberá as solicitações das Unidades de Saúde. Essas solicitações serão avaliadas pelo médico regulador para a definição das prioridades e a devida autorização;

II - Cabe a Central de Regulação agendar as solicitações de exames e consultas de acordo com as prioridades indicadas pelo médico regulador e disponibilidade de vagas da Central de Regulação Regional;

III - Depois de agendados os exames e consultas, as autorizações serão encaminhadas às unidades de saúde e disponibilizada a vaga do usuário no veículo;

IV - A Central de Regulação deverá garantir que todos os procedimentos atendam aos protocolos clínicos;

V - Alguns exames e consultas são realizados no próprio município.

O Tratamento Fora de Domicílio – TFD, constitui-se um recurso oferecido pelo Sistema Único de Saúde – SUS, para garantir a todos os cidadãos o acesso universal aos serviços de saúde. Estes benefícios serão concedidos quando esgotados todos os meios de tratamento de rede pública e ou conveniada do SUS na localidade de moradia do usuário.

O Setor de TFD encaminha usuários à Cuiabá e fora do estado para realizarem procedimentos de média e alta complexidade referentes a: consultas especializadas, cirurgias, tratamento oncológico, solicitação de medicamentos de



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

alto custo. Os usuários têm por direito transporte de ida e volta, casa de apoio e ajuda de custo para os pacientes que realizam tratamento fora do Estado.

Os procedimentos de radioterapia, e as especialidades de oncopediatria e hematologia continuarão sendo encaminhados para Cuiabá.

Os agendamentos serão realizados pelas centrais municipais através do telefone, conforme encaminhamento do médico especialista.

Nos casos de Oncologia de urgência o clínico municipal avaliará, se haverá necessidades de internação, entrará em contato com o CERSUS através do 0800 e após obtida a vaga, encaminhará o paciente para NUTEC na Santa Casa de Misericórdia.

## 6 – DO BANCO DE SANGUE DE JACIARA/MT

### 6.1 – Princípios Gerais

I - Toda transfusão de sangue traz em si um risco, seja imediato ou tardio, devendo, portanto, ser criteriosamente indicada.

II - Em caso de cirurgias eletivas, deve ser indicada, sempre que possível, a realização de transfusão autóloga.

III - A responsabilidade técnica e administrativa pelos serviços de hemoterapia deve ficar a cargo de um médico especialista em hemoterapia e ou hematologia, ou ser qualificado por órgão competente devidamente reconhecido para este fim pelo Sistema Estadual de Sangue.

IV - As atividades realizadas no Serviço de Hemoterapia que não estejam especificamente consideradas por estas normas devem ser aprovadas pelo responsável técnico da instituição.

V - O serviço de saúde que tenha serviço de hemoterapia deve constituir um comitê transfusional, multidisciplinar, do qual faça parte um representante do serviço de hemoterapia que o assiste. Este comitê tem como função o monitoramento da prática hemoterápica na instituição.

VI - O serviço de hemoterapia deve possuir equipe profissional, constituída por pessoal técnico, administrativo e auxiliar, suficiente e competente, sob a supervisão do responsável técnico.

VII - O serviço de hemoterapia deve possuir ambiente e equipamentos adequados, para que as diferentes atividades possam ser realizadas segundo as boas práticas de manipulação.

VIII - O serviço de hemoterapia deve implementar protocolo para controlar as indicações, o uso e o descarte dos componentes sanguíneos.

IX - A transfusão de sangue e componentes deve ser utilizada criteriosamente, tendo em conta que é um procedimento que não está isento de riscos. Sua indicação poderá ser objeto de análise pelo serviço de hemoterapia.

X - O serviço de hemoterapia deve implementar programas destinados a minimizar os riscos para a saúde e garantir a segurança dos receptores, dos doadores e dos seus funcionários.



## ESTADO DO MATO GROSSO

### **Prefeitura Municipal de Jaciara**

---

XI - Cada serviço de hemoterapia deve manter um manual de procedimentos operacionais padrões (POP), técnicos e administrativos. Estes POP devem ser acessíveis, a qualquer momento, a todos os funcionários.

#### **7 – DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)**

I - O Núcleo de Apoio a Saúde da Família, constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, devem atuar em parceria com os profissionais das Equipes de Saúde da Família - ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios das ESF.

II - A responsabilização compartilhada entre as Equipes de Saúde da Família e a equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) na comunidade prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contra-referência, ampliando-a para um processo de acompanhamento longitudinal de responsabilidade da equipe de Atenção Básica/Saúde da Família, atuando no fortalecimento de seus atributos e no papel de coordenação do cuidado no SUS.

III - Sempre evidenciará que a porta de entrada de recebimento/acolhimento ao usuário será a ESF, que deverá atuar em consonância com a Equipe do NASF, para o prosseguimento do acompanhamento de tratamento.

IV - Atuará ainda em conjunto com os gestores na formulação de estratégias, e tomada de decisão, bem como sua participação no monitoramento e avaliação de suas ações. Ajudando na criação de vínculos profissionais e na estruturação da corresponsabilidade profissional.

V - As ações estratégicas serão definidas e compartilhadas entre a equipe do NASF, que definirão prioridades e necessidades da área.

#### **8 – DA COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL DE JACIARA/MT**

##### **8.1 - A Secretaria Municipal de Saúde/Vigilância Ambiental realiza procedimentos operacionais de escritório e campo, bem como:**

I - Inspeção e orientação nos imóveis rural e urbano;

II - Bloqueio em pontos Estratégicos (borracharia, oficina, ferro velho, depósito de materiais reciclável etc.) e casos positivos de dengue;

III - Monitoramento entomológico para captura de flebotomos (mosquito que transmite a leishmaniose);

IV - Coleta de sangue de cães para exame da leishmaniose, eutanásia de cães positivos e sintomáticos de leishmaniose;

V - Vacinação anti-rábica zona rural e urbana;

VI - Boletim informativo da qualidade do Ar;

VII - Coleta de água para exame físico químico e microbiológico

VIII - Pesquisa de chagas;

IX - Vigilância da qualidade do solo;

X - Manter Registro de Imóveis atualizado;



## ESTADO DO MATO GROSSO

### Prefeitura Municipal de Jaciara

---

- XI - Outras doenças epidemiológicas ou zoonoses de competência da Vigilância Ambiental em Saúde;
- XII - Educação em Saúde na Escola, PSFs, e comunidade;
- XIII - Para realizar os trabalhos de campo é necessário estar uniformizado;

#### 8.2 - Orientação geral:

I - A equipe da vigilância ambiental em Saúde é composta por coordenador, supervisores e Agente de combate as endemias.

II - A coordenação avalia e monitora as ações e metas a serem cumpridas pelo setor da Vigilância Ambiental em Saúde.

III - A supervisão da Vigilância Ambiental em Saúde avalia os trabalhos realizados no campo pelos Agentes de Combates as Endemias. As avaliações são realizadas de forma (direta e indireta) direta - durante a supervisão direta são acompanhadas as atividades desenvolvidas pelos Agentes observando e corrigindo possíveis falhas. Indireta - reinspecionar as casas já visitada pelos Agentes naquele dia ou dia anterior, a finalidade é verificar a qualidade do trabalho prestada pelo agente.

IV - Todos os integrantes da Equipe de Vigilância Ambiental em Saúde deverão estar uniformizados, usando EPI adequado para realizar os procedimentos operacionais de campo.

V - Cada final de ciclo, 2 meses em média, são realizados inspeções no combate a dengue em Distrito de Celma e assentamentos, Usina Pantanal, borracharias e oficinas na BR 364, para realizar os procedimentos são necessários a liberação de refeição no restaurante mais próximo, pois as tarefas são realizadas em período integral.

VI - Uma vez por ano será realizada a campanha de vacinação anti-rábica na zona rural e urbana, para esta ação o município recebe verba do ministério da Saúde.

VII – Deverá ser feito relatórios das inspeções no combate a dengue realizada no campo, e serem entregues a coordenação e supervisão, no final de cada semana epidemiológica, para avaliação da produtividade e qualidade do serviço realizado pelo Agente de Combate as Endemias, e posteriormente alimentado o sistema de informação (SISFAD). As outras ações são consolidadas e enviadas ao Escritório Regional de Saúde de Rondonópolis-MT, conforme calendário de envios dos relatórios.

### VII – CONSIDERAÇÕES FINAIS

As unidades que infringirem esta Instrução Normativa estarão passíveis de advertência verbal, por escrito e, em caso de reincidência, de abertura de sindicância e possível instauração de processo administrativo disciplinar.



# ESTADO DO MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Jaciara

Integram esta Instrução Normativa:

- I – Estrutura Organizacional da Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara/MT.
- II – Organograma da Vigilância Ambiental de Jaciara/MT.

Esta Instrução entra em vigor a partir da data de sua publicação.

**Max Joel Russi**  
Prefeito Municipal

**Ana Cláudia Nascimento Silva Oliveira**  
Controladora Interna - Portaria n.º 002/2010  
CRC/MT 012734/O-2

### CERTIDÃO

**C E R T I F I C O**, para os devidos fins de prova que recebi da Controladoria Interna da Prefeitura Municipal, cópia da presente Instrução Normativa da qual confirmo ter tomado conhecimento das determinações nela contidas não tendo nenhuma restrição a registrar.

Jaciara – MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.





**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**Prefeitura Municipal de Jaciara**

---