Lido em 14/3/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE
CHEFIA DE GABINETE

Praça Raul Gomes de Abreu, 200 - Centro - Piedade - SP
CEP. 18.170-000 - Caixa Postal 243
Telefone (15) 3244-8400
E-mail: gabinete@piedade.sp.gov.br

Of. Seg. 25/2022

Piedade, 09 de março de 2022.

Requerimento: **12/2022**

Autoria do Vereador: Alex Pinheiro da Silva

Excelentíssimo Presidente:

Em atenção ao **requerimento nº 12/2022**, de autoria do Vereador Alex Pinheiro da Silva, encaminhamos manifestação da Assessoria Jurídica, que aborda o assunto em tela.

Valemo-nos do ensejo para renovar a Vossa Excelência, assim como aos nobres dignos Vereadores que honram e dignificam esta Egrégia Casa Legislativa, a nossa manifestação de elevado apreço e consideração.

Respeitosamente,

Geraldo Pinto de Camargo Filho
Prefeito Municipal

Publicar
16/03/2022

Excelentíssimo Senhor
Adilsom Castanho
DD. Presidente da Câmara Municipal de Piedade
N E S T A

Câmara Municipal de Piedade
PROTOCOLO GERAL 100/2022
Data: 09/03/2022 - Horário: 15:34
Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE
ASSESSORIA JURÍDICA
Praça Raul Gomes de Abreu, 200 - Centro - Piedade - SP
CEP. 18.170-000 - Telefone (15) 3244-8400
E-mail: juridico@piedade.sp.gov.br

Piedade, 09 de março de 2022.

Interessado: Câmara de Vereadores de Piedade

Exmo. Sr. Prefeito

Em atenção ao requerimento da E. Casa de Leis deste Município, acostado a fls. anteriores, encaminhamos a Vossa Excelência a(s) resposta (s) emanada da competente Secretaria.

Na oportunidade reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Rosângela Soares da Rosa

Assessora Jurídica

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE
Secretaria Municipal de Saúde
Via Antonio Leite de Oliveira, 100
Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000
Telefone: (15)3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Referente ao protocolo 2132/2022

Piedade, 09 de março de 2022.

À Drª Rosangela Soares da Rosa
Assessora Jurídica.

Encaminho informação do setor responsável a respostas referente a medicamentos de alto custo.

Atenciosamente,

Gilberto Leandro
Diretor de Saúde

MUNICÍPIO DE
PIEDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE
Secretaria Municipal de Saúde
Via Antonio Leite de Oliveira, 100
Bº Paulas e Mendes – Piedade – SP – CEP: 18170-000
Telefone: (15) 3244-1228 – E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Piedade, 08 de março de 2022

À Câmara Municipal

Segue respostas ao requerimento n °12/2022

•. Os motivos da falta dos medicamentos são por problemas de aquisições de compra pelo Estado.
•. Os medicamentos do alto custo são de responsabilidades do Estado (tanto nas aquisições e como no controle), a prefeitura somente é responsável pelo repasse (os pacientes trazem os processos na farmácia, onde a farmacêutica responsável faz o repasse desses processos para o alto custo, na data agendada por eles ela busca esses medicamentos que são repassados para os pacientes).
A farmacêutica responsável está sempre em contato com eles, porém não são fornecidas muitas informações sobre a falta dos medicamentos.
•. Não tem um tempo estabelecido de espera, pois como a entrega é mensal de um mês para outro pode normalizar a vinda desses medicamentos.
•. Segue cópias da lista de falta de medicamentos dos últimos três meses fornecida pelo próprio alto custo.

Atenciosamente

Graziele Regina Marinho
Farmacêutica
Farmácia Municipal de Piedade

CHS Rede Integrada de Farmácias SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO

CONTATOS SETOR MALOTE:
E-MAIL: vanessa.costa@chssorocaba.org.br
TEL: 3232-2062 / 3232-3785 / 3332-9589

SOLICITANTE: PIEDADE
RESPONSÁVEL: LARISSA
DATA: 28/12/2021

LISTA DEVOLUTIVA - MALOTE

AGENDAMENTO PENDÊNCIA MÊS VIGENTE
(2ª data para atendimento dos processos corrigidos do malote e medicamentos com reposição de estoque)
PROCESSOS DE CORREÇÃO DO MALOTE ENTREGAR ATÉ 05/01/2022
DATA DA **RETIRADA** : **06/01/2022 HORÁRIO: 10h30**

AGENDAMENTO PRÓXIMO MÊS
DATA DA **ENTREGA** DO MALOTE: LISTA E PROCESSOS : **12/01/2022**
DATA DA **RETIRADA** DO MALOTE DE MEDICAMENTOS: **26/01/2022 HORÁRIO: 09h00**

MEDICAMENTOS EM FALTA NA FARMÁCIA
(Poderão ser dispensados até o último dia do mês vigente conforme reposição em estoque)

	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
AGUARDANDO GRADE PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE	BEZAFIBRATO 200 MG (COMPRIMIDO)	
	BRINZOLAMIDA 1,0% (SOL.OFTÁLMICA)	
	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (BISNAGA DE 30G)	
	CLOZAPINA 100 MG (COMPRIMIDO)	
	CODEINA 30 MG (COMPRIMIDO)	
	DONEPEZILA 10 MG (COMPRIMIDO)	
FATURA EM PROCESSO DE VALIDAÇÃO	**MEDICAMENTO**	**PENDÊNCIA**
	DONEPEZILA 5 MG (COMPRIMIDO)	
LIBERAÇÃO NOMINAL	**MEDICAMENTO:**	
	ACIDO URSODESOXICÓLICO **50 MG / 150 MG / 300 MG**	
	BARICITINIBE **2MG / 4MG**	
	DAPAGLIFLOZINA 10MG **(idade mínima: 65 anos)**	
	ELTROMBOPAGUE OLAMINA **25 MG / 50 MG**	
	FUMARATO DE DIMETILA **120MG / 240 MG**	
	RITUXIMABE 500MG	
	SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG **(idade mínima:18 anos e máxima: 75 anos)**	
	SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG	
	SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 MG	
	USTEQUINUMABE 45 MG	
	VEDOLIZUMABE 300 MG	

PROCESSOS DEVOLVIDOS AO MUNICIPIO SEM DISPENSAÇÃO

CHS Rede Integrada de Farmácias SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO

CONTATOS SETOR MALOTE:
E-MAIL: vanessa.costa@chssorocaba.org.br
TEL: 3232-2062 / 3232-3785 / 3332-9589

SOLICITANTE: PIEDADE
RESPONSÁVEL: LARISSA
DATA: 27/01/2022

LISTA DEVOLUTIVA - MALOTE

AGENDAMENTO PENDÊNCIA MÊS VIGENTE
(2ª data para atendimento dos processos corrigidos do malote e medicamentos com reposição de estoque)
PROCESSOS DE CORREÇÃO DO MALOTE ENTREGAR ATÉ 31/01/22
DATA DA RETIRADA : 02/02/2022 HORÁRIO: 09H30

AGENDAMENTO PRÓXIMO MÊS
DATA DA **ENTREGA** DO MALOTE: LISTA E PROCESSOS : **10/02/2022**
DATA DA **RETIRADA** DO MALOTE DE MEDICAMENTOS: **24/02/2022 HORÁRIO: 09h00**

MEDICAMENTOS EM FALTA NA FARMÁCIA
(Poderão ser dispensados até o último dia do mês vigente conforme reposição em estoque)

	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
AGUARDANDO GRADE PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE	BUDESONIDA 200 MCG (CAPSULA INALANTE) (FRASCO 60 DOSES)	
	CALCIPOTRIOL 50 MCG (POMADA)	
	DONEPEZILA 5 MG (COMPRIMIDO)	
	ENTACAPONA 200 MG (COMPRIMIDO)	
	FORMOTEROL 12 MCG (CAPSULA INALANTE) (FRASCO 30 DOSES)	
	FORMULA DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA (800 GRAMAS) (NANSOY)	
	GOLIMUMABE 50 MG INJ. (SERINGA)	
	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJ	
	LATANOPROSTA 50MCG+CLOR BENZALC0,20MG/ML (SOL.OFTÁLMICA)	
	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJ.	
	LEVETIRACETAM 100MG/ML (SOLUÇÃO ORAL) (FRASCO 100mL)	
	LEVETIRACETAM 750 MG (COMPRIMIDO)	
	MEMANTINA 10 MG, CLORIDRATO (COMPRIMIDO)	
	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (COMPRIMIDO)	
	NAPROXENO 250 MG (COMPRIMIDO)	
	QUETIAPINA 25 MG (COMPRIMIDO)	
	RIVASTIGMINA 3 MG (CAPSULA)	
	RIVASTIGMINA 4,5 MG (CAPSULA)	
	SIROLIMO 1 MG (DRAGEA)	
FATURA GERADA - AGUARDANDO ENTREGA DA ÍMOLA	**MEDICAMENTO**	**PENDÊNCIA**
	ABATACEPTE 125 MG INJ (SERINGA) (SUBCUTANEO)	
	RIVASTIGMINA 1,5 MG (CAPSULA)	
	MEDICAMENTO	
	ACIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG / 150 MG / 300 MG	

CHS Rede Integrada de Farmácias SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO

CONTATOS SETOR MALOTE:
E-MAIL: vanessa.costa@chssorocaba.org.br
TEL: 3232-2062 / 3232-3785 / 3332-9589

SOLICITANTE: PIEDADE
RESPONSÁVEL: LARISSA
DATA: 24/02/2022

LISTA DEVOLUTIVA - MALOTE

AGENDAMENTO PENDÊNCIA MÊS VIGENTE
(2ª data para atendimento dos processos corrigidos do malote e medicamentos com reposição de estoque)
PROCESSOS DE CORREÇÃO DO MALOTE ENTREGAR ATÉ 03/03/2022
DATA DA **RETIRADA** : **07/03/2022** **HORÁRIO:** 10:00

AGENDAMENTO PRÓXIMO MÊS
DATA DA **ENTREGA** DO MALOTE: LISTA E PROCESSOS : **14/03/2022**
DATA DA **RETIRADA** DO MALOTE DE MEDICAMENTOS: **28/03/2022** **HORÁRIO: 09h00**

MEDICAMENTOS EM FALTA NA FARMÁCIA
(Poderão ser dispensados até o último dia do mês vigente conforme reposição em estoque)

	MEDICAMENTO	PENDÊNCIA
AGUARDANDO FATURA PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE	ADALIMUMABE 40 MG (SERINGA)	
	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJ. (AMPOLA)	
	BUDESONIDA 200 MCG (CAPSULA INALANTE) (FRASCO 60 DOSES)	
	CALCIPOTRIOL 50 MCG (POMADA)	
	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (BISNAGA DE 30G)	
	FORMOTEROL 12 MCG (CAPSULA INALANTE) (FRASCO 30 DOSES)	
	LATANOPROSTA 50MCG+CLOR BENZALC0,20MG/ML (SOL.OFTÁLMICA)	
	LEVETIRACETAM 100MG/ML (SOLUÇÃO ORAL) (FRASCO 100mL)	
	LEVETIRACETAM 750 MG (COMPRIMIDO)	
	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (COMPRIMIDO)	
	NAPROXENO 250 MG (COMPRIMIDO)	
	RIVASTIGMINA 3 MG (CAPSULA)	
	RIVASTIGMINA 4,5 MG (CAPSULA)	
	SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG	
	TOPIRAMATO 100 MG (COMPRIMIDO)	
FATURA GERADA - AGUARDANDO ENTREGA DA IMOLA	**MEDICAMENTO**	**PENDÊNCIA**
	QUETIAPINA 200 MG (COMPRIMIDO)	
	RIVASTIGMINA 1,5 MG (CAPSULA)	
	SIROLIMO 1 MG (DRAGEA)	
	MEDICAMENTO	
	ACIDO URSODESOXICÓLICO **50 MG / 150 MG / 300 MG**	
	BARICITINIBE **2MG / 4MG**	
	DAPAGLIFLOZINA 10MG **(idade minima: 65 anos)**	