



Nota Informativa 10/2020 DIAF/SPS/SES/SC

Assunto: Distribuição de medicamentos utilizados no tratamento da COVID-19 que compõem o denominado “Kit intubação”.

Considerando a dificuldade nacional para aquisição dos medicamentos que compõem o denominado “kit intubação” utilizados no tratamento da COVID 19 forma grave, a SES realizou uma movimentação junto ao CONASS para que ações a nível nacional fossem tomadas para sanar de fato esta situação.

Semanalmente os hospitais com leito UTI-COVID no estado de Santa Catarina estão informando, por meio de formulário eletrônico, o Saldo de Estoque e Previsão de Consumo Mensal de sua unidade. Os dados são compilados pela DIAF e encaminhados ao CONASS, servindo de base para o Ministério da Saúde calcular os quantitativos de medicamentos a ser enviados ao estado e para a distribuição nos nosocômios.

A SES/SC, no dia 17/08/2020, recebeu **7.000 ampolas de Dexmedetomidina, cloridrato 100 mcg/mL (amp 2mL), 6.360 ampolas de Midazolam 5 mg/mL (fr amp 10 mL), 2.270 ampolas de Propofol 10 mg/mL (fr 20 mL), 10.080 ampolas de Rocurônio, brometo 10 mg/mL (amp 5 mL) e 2.085 ampolas de Suxametônio, cloreto 100 mg (fr amp)** do Ministério da Saúde.

O medicamento **Atracúrio, besilato 10 mg/mL (amp 2,5ml)** foi distribuído considerando o quantitativo disponível e a previsão de consumo mensal (PCM) informado pelos hospitais com leito UTI-COVID ativos no dia 18/08/2020. Como só houve entrega da ampola de 2,5 mL, por parte do Ministério da Saúde, houve uma correção dos PCM e estoques disponíveis (a considerar que uma ampola de 5,0 mL equivale a duas ampolas de 2,5 mL). Após a correção, foi calculado o PCM proporcional para 10 dias de consumo e realizada a distribuição do medicamento aos hospitais que não apresentavam estoque suficiente para este período, sendo ajustado para embalagem secundária do produto (25 ampolas/caixa). Desta forma, foram distribuídas 3.335 ampolas do medicamento.

Os medicamentos **Dexmedetomidina, cloridrato 100 mcg/mL (amp 2mL), Fentanil, citrato 0,05 mg/mL (fr amp 10 mL) e Rocurônio, brometo 10 mg/mL (amp 5 mL)** foram distribuídos considerando o estoque disponível nos hospitais com leito UTI-COVID ativo e o PCM informado, sendo calculado o quantitativo necessário para 10 dias de consumo e subtraído do estoque atual disponível. Os hospitais que apresentaram estoque insuficiente para 10 dias de consumo foram contemplados com o quantitativo suficiente para suprimento deste período. Os valores distribuídos foram arredondados de acordo com o



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde

quantitativo disponível na embalagem do produto (Dexmedetomidina 5 ampolas/caixa, Fentanil 25 ampolas/caixa e Rocurônio 5 ampolas/caixa). Desta forma, foram distribuídas 3.190 ampolas de Dexmedetomidina, 4.530 ampolas de Fentanil e 5.670 ampolas de Rocurônio.

O medicamento **Propofol 10 mg/mL (fr 20 mL)**, por ser um item frequentemente utilizado em grandes quantidades e por haver um quantitativo muito pequeno para distribuição, foi distribuído aos hospitais que apresentavam seu estoque zerado, prioritariamente, seguido os hospitais que possuíam estoque inferior ao necessário para consumo de 10 dias.

Os medicamentos **Midazolam 5 mg/mL (fr amp 10 mL)** e **Suxametônio, cloreto 100 mg fr amp** foram distribuídos considerando o estoque disponível nos hospitais com leito UTI-COVID ativo e o PCM informado, sendo calculado o quantitativo necessário para 15 e 20 dias de consumo, respectivamente, e subtraído do estoque atual disponível. Os hospitais que apresentaram estoque insuficiente para 15 dias de consumo de Midazolam e 20 dias de consumo de Suxametônio foram contemplados com o quantitativo suficiente para suprimento deste período. Os valores distribuídos foram arredondados de acordo com o quantitativo disponível na embalagem do produto (Midazolam 50 ampolas/caixa e Suxametônio 1 ampola/embalagem). Desta forma, foram distribuídas 5.350 ampolas de Midazolam e 810 ampolas de Suxametônio.

Cabe ressaltar que esta distribuição foi apresentada e aprovada pelo Secretário de Estado da Saúde, sendo os quantitativos e hospitais contemplados e quantitativos a serem recebidos descritos na tabela abaixo:

| CNES | Instituição | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML (amp 5 ml) | DEXMEDETO MIDINA, CLORIDATO 100MCG/ML (amp 2 ml) | FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML (framp. 10 ml) | MIDAZO- LAM 5 MG/ML (framp 10 ml) | PROPOFOL 10 MG/ML (fr amp 20 ml) | ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML (amp 5 ml) | SUXAME- TÔNIO, CLORETO 100 MG Fr amp |
|---------|---|--|--|--|---|---|---|--|
| 2436469 | HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ - JOINVILLE | | 160 | | 350 | | | |
| 2537788 | HOSPITAL REGIONAL DO OESTE | | 590 | | | | | |



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde

| CNES | Instituição | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML (amp 5 ml) | DEXMEDETO MIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML (amp 2 ml) | FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML (framp. 10 ml) | MIDAZO- LAM 5 MG/ML (framp 10 ml) | PROPOFOL 10 MG/ML (fr amp 20 ml) | ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML (amp 5 ml) | SUXAME- TÔNIO, CLORETO 100 MG Fr amp |
|---------|---|--|---|--|---|---|---|--|
| 2436450 | HOSPITAL REGIONAL HANS DIETER SCHMIDT | | 35 | | | | 1200 | |
| 2558246 | HOSPITAL SANTA ISABEL | | | 800 | | | | |
| 2758164 | HOSPITAL SÃO JOSÉ - Criciúma | 600 | | | | | 800 | |
| 6048692 | HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA | | | 100 | 100 | 50 | 50 | |
| 2691841 | HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS | 500 | 680 | | 1500 | | | 100 |
| 2537192 | HOSPITAL E MATERNIDADE OASE - Timbó | | | 30 | | | | |
| 2504332 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE TEREZA RAMOS | | 120 | 600 | 900 | 400 | 600 | |
| 2306344 | HOSPITAL E MATERNIDADE JARAGUÁ | 25 | 190 | | | | 230 | |
| 2522411 | HOSPITAL AZAMBUJA | | | | | | 480 | 50 |



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde

| CNES | Instituição | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML (amp 5 ml) | DEXMEDETO MIDINA, CLORIDRATO CLORIDRATO 100MCG/ML (amp 2 ml) | FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML (framp. 10 ml) | MIDAZO- LAM 5 MG/ML (framp 10 ml) | PROPOFOL 10 MG/ML (fr amp 20 ml) | ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML (amp 5 ml) | SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG Fr amp |
|---------|--|--|---|--|---|---|---|---|
| 2420015 | FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA | 250 | 260 | | 250 | | | 150 |
| 6854729 | HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO | 400 | 200 | | 250 | 570 | 500 | |
| 2379333 | HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO | | | 800 | | | 170 | |
| 2560771 | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - Joaçaba | | 50 | | | | | |
| 2301830 | HOSPITAL MAICE | | | | | 450 | | |
| 2521792 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMÍLIA | | | | | | 50 | |
| 2302500 | HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR | | 45 | | | | | |
| 2558254 | HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - Blumenau | | 30 | | 800 | 300 | 50 | |



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde

| CNES | Instituição | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML (amp 5 ml) | DEXMEDETO MIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML (amp 2 ml) | FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML (framp. 10 ml) | MIDAZO- LAM 5 MG/ML (framp 10 ml) | PROPOFOL 10 MG/ML (fr amp 20 ml) | ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML (amp 5 ml) | SUXAME- TÔNIO, CLORETO 100 MG Fr amp |
|---------|---|--|---|--|---|---|---|--|
| 6683134 | HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO | | | 400 | | | | |
| 19305 | HOSPITAL FLORIANÓPOLIS | | 200 | 650 | | | 800 | |
| 2691515 | SPDM PAIS HOSP REG DE ARARANGUÁ DEP AFONSO GUIZZO | | | 500 | | | | 60 |
| 2664879 | HOSPITAL NEREU RAMOS | 700 | | | 200 | | | |
| 2504316 | SOCIEDADE MAE DA DIVINA PROVIDÊNCIA - HOSP N SRA DOS PRAZERES | | | | | | | 50 |
| 2691884 | HOSPITAL DR WALDOMIRO COLAUTTI | | | 250 | 50 | | 30 | |
| 2558017 | HOSPITAL DE CARIDADE S. B. J. DOS PASSOS - Laguna | | | | | | | 40 |
| 2306336 | HOSPITAL SÃO JOSÉ - Jaraguá do Sul | | 60 | | | | | |



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde

| CNES | Instituição | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML (amp 5 ml) | DEXMETET- MIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML (amp 2 ml) | FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML (framp. 10 ml) | MIDAZO- LAM 5 MG/ML (framp 10 ml) | PROPOFOL 10 MG/ML (fr amp 20 ml) | ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML (amp 5 ml) | SUXAME- TÔNIO, CLORETO 100 MG Fr amp |
|---------|---|--|---|--|---|---|---|--|
| 2521296 | HOSPITAL BETHESDA | | | 250 | | | | |
| 2744937 | HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO | | | | 50 | | | |
| 2302969 | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA - ICSC - Florianópolis | | | | 100 | | | |
| 2691485 | HOSPITAL DE GASPAR | | | | | 50 | | 70 |
| 7486596 | HOSPITAL REGIONAL HELMUTH NASS | 300 | 300 | 150 | 300 | 150 | | 40 |
| 2521873 | HOSPITAL BEATRIZ RAMOS | 300 | 180 | | 50 | | 280 | 100 |
| 2778831 | HOSPITAL NOSSA SENHORA DA IMACULADA CONCEIÇÃO - Nova Trento | | 30 | | 450 | 300 | | 50 |
| 2302101 | HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ | | | | | | 430 | |
| 2594277 | HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA | | | | | | | 30 |



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde

| CNES | Instituição | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML (amp 5 ml) | DEXMEDETO -MIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML (amp 2 ml) | FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML (framp. 10 ml) | MIDAZO- LAM 5 MG/ML (framp 10 ml) | PROPOFOL 10 MG/ML (fr amp 20 ml) | ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML (amp 5 ml) | SUXAME- TÔNIO, CLORETO 100 MG Fr amp |
|--------------------------|------------------------------------|--|--|--|---|---|---|--|
| 2303892 | HOSPITAL SÃO FRANCISCO - Concórdia | | 30 | | | | | 70 |
| 2662914 | HOSPITAL INFANTIL SEARADO BEM | | 30 | | | | | |
| 19402 | IMPERIAL HOSPITAL DE CARIDADE | 260 | | | | | | |
| Total distribuído | | 3335 | 3190 | 4530 | 5350 | 2270 | 5670 | 810 |

Esclarecemos que todos os hospitais estão retirando estes medicamentos e novas distribuições serão realizadas na próxima semana conforme pautas a serem liberadas pelo Ministério da Saúde.

ERRATAS:

1. Na Nota Informativa 08/2020 - DIAF/SPS/SES/SC publicada em 05 de agosto de 2020, foi informado **equivocadamente** que o Hospital Helmuth Nass recebeu 670 ampolas de **Rocurônio, brometo 10 mg/mL** quando de fato recebeu 618 ampolas. O Hospital São Vicente de Paulo recebeu 50 ampolas de **Rocurônio, brometo 10 mg/mL** que não constam na Nota Informativa 08/2020.
2. Na Nota Informativa 09/2020 - DIAF/SPS/SES/SC publicada em 13 de agosto de 2020, onde lê-se 200 ampolas de **Rocurônio, brometo 10 mg/mL** enviadas ao Imperial Hospital de Caridade leia-se 300 ampolas.
3. Foi também informado **equivocadamente** que “no dia 14/08/2020, a SES/SC recebeu **120 ampolas de Etomidato 2 mg/mL (frasco ampola 10 mL)** de doação da empresa Oncoprod Produtos Hospitalares e **1.040 ampolas de Rocurônio, brometo 10 mg/mL** de doação da empresa Hosp-Log Comércio de Produtos Hospitalares”. Esclarecemos que a **doação** foi **realizada** pelo



**Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde**

Fundo Empresarial para Reação Articulada de Santa Catarina Contra o Coronavírus (FERA/SC), uma iniciativa da **Federação das Indústrias (FIESC)**, realizada em parceria com a **Associação Catarinense de Medicina (ACM)**. Por este equívoco pedimos desculpa e agradecemos a doação recebida e distribuída aos hospitais do estado de Santa Catarina com leitos UTI Covid.

Florianópolis, 20 de agosto de 2020.

[Assinado Digitalmente]

Adriana Heberle
Diretora de Assistência Farmacêutica DIAF



ANEXO 1 - Medicamentos “Kit Intubação”

| DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO |
|--|
| ATRACÚRIO BESILATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 2,5 mL |
| ATRACÚRIO BESILATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 5 mL |
| ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 1 mL |
| CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML (amp 10ml) |
| CISATRACÚRIO BESILATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 5 mL |
| CISATRACÚRIO BESILATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 10 mL |
| DEXMETOMIDINA CLORIDRATO, 100 MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Frasco 2 mL |
| DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 10 mL |
| DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 2 mL |
| EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 1 mL |
| ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 10 mL |
| FENTANILA, CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola ou Frasco 10 mL |
| HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 1 mL |
| LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL, Frasco 20 ml |
| MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL, Ampola 10 mL ou Frasco 10 mL |
| MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 1 mL |
| NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 1 mL |
| NOREPINEFRINA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Ampola 4 mL |
| PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJETÁVEL, Ampola 20 mL ou Frasco 20 mL ou Seringa 20 mL |
| PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJETÁVEL, Frasco 100 mL |
| ROCURÔNIO BROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, Frasco 5 mL |
| SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL, Frasco-Ampola |