



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

**Nota Informativa 09/2020 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 recebeu do Ministério da Saúde, no dia 07/08/2020, a SES/SC recebeu **3.465 ampolas** do medicamento **Suxametônio, cloreto 100 mg fr amp** do Ministério da Saúde. 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.

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 12/08/2020 (127.609 ampolas de 2,5 mL e 32.573 ampolas de 5,0 mL). 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 distribuído o medicamento para os hospitais que não apresentavam estoque suficiente para este período, sendo ajustado para embalagem secundária do produto (25 ampolas/caixa). Desta forma, foram distribuídas 4.020 ampolas.

Os medicamentos **Dexmedetomidina, cloridrato 100 mcg/mL (amp 2ml)** e **Propofol 10 mg/mL (fr 50 mL)**, por haver um quantitativo muito pequeno para distribuição, foram elencados para receber o medicamento apenas os hospitais que apresentavam estoque zerado.

Os medicamentos **Fentanil, citrato 0,05 mg/mL (fr amp 10 mL)**, **Rocurônio, brometo 10 mg/mL** e **Suxametônio, cloreto 100 mg fr amp** foram distribuídos considerando o quantitativo disponível e o PCM



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

informado pelos hospitais com leito UTI-COVID ativos no dia 12/08/2020. Foi calculado o PCM proporcional para 10 dias de consumo dos hospitais e subtraído do estoque 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 quantitativo disponível na embalagem do produto (Fentanil 25 ampolas/caixa, Rocurônio 5 ampolas/caixa e Suxametônio 1 ampola/embalagem). Desta forma, foram distribuídas 7.138 ampolas de Fentanil, 7.245 ampolas de Rocurônio e 1.755 ampolas de Suxametônio.

Cabe ressaltar que esta última 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,<br>BESILATO<br>10MG/ML<br>2,5 ml | DEXMEDETOMI-<br>DINA,CLORIDATO<br>100MCG/ML<br>(amp 2 ml) | FENTANIL,<br>CITRATO 0,05<br>MG/ML<br>(framp. 10 ml) | PROPOFOL<br>10 MG/ML<br>(fr 50 ml) | ROCURÔNIO,<br>BROMETO<br>10 MG/ML<br>(amp 5 ml) | SUXAMETÔ-<br>NIO,CLORETO<br>100 MG Fr<br>amp |
|---------|---|---|---|--|------------------------------------|---|--|
| 19305   | HOSPITAL FLORIANÓPOLIS  |   | 20  |  |                                    | 225   |  |
| 19402   | IMPERIAL HOSPITAL DE CARIDADE                                     | 850   |   | 700  |                                    | 200   |  |
| 2301830 | HOSPITAL MAICE  | 200   |   | 400  |                                    |   |  |
| 2302969 | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA - ICSC - Florianópolis                   |   |   |  |                                    |   | 20   |
| 2306336 | HOSPITAL SÃO JOSÉ - Jaraguá do Sul                                |   |   | 225  |                                    |   | 10   |
| 2306344 | HOSPITAL E MATERNIDADE JARAGUÁ                                    |   |   |  |                                    | 380   | 100  |
| 2379333 | HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO                                     | 500   |   | 50   |                                    | 230   | 60   |
| 2411393 | HOSPITAL REGIONAL SÃO PAULO ASSEC                                 |   |   | 1000   |                                    | 200   | 10   |
| 2420015 | FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA                               |   |   |  |                                    |   | 100  |
| 2436450 | HOSPITAL REGIONAL HANS DIETER SCHMIDT                             |   |   |  |                                    | 450   | 200  |
| 2491249 | HOSPITAL SANTA CRUZ DE CANOINHAS                                  | 500   |   | 100  |                                    |   |  |
| 2491710 | HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO - Tubarão                     |   |   |  |                                    | 450   | 150  |
| 2504316 | SOCIEDADE MÃE DA DIVINA PROVIDÊNCIA - HOSPITAL N SRA DOS PRAZERES |   |   | 300  |                                    |   |  |



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

| CNES    | Instituição   | ATRACÚRIO,<br>BESILATO<br>10MG/ML<br>2,5 ml | DEXMETOMI-<br>DINA,CLORIDATO<br>100MCG/ML<br>(amp 2 ml) | FENTANIL,<br>CITRATO 0,05<br>MG/ML<br>(framp. 10 ml) | PROPOFOL<br>10 MG/ML<br>(fr 50 ml) | ROCURÔNIO,<br>BROMETO<br>10 MG/ML<br>(amp 5 ml) | SUXAMETÔ-<br>NIO,CLORETO<br>100 MG Fr<br>amp |
|---------|---|---|---|--|------------------------------------|---|--|
| 2504332 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE<br>TEREZA RAMOS                      |   |   | 100  |                                    |   | 120  |
| 2521296 | HOSPITAL BETHESDA   | 225   |   | 250  |                                    | 110   |  |
| 2521792 | HOSPITAL E MATERNIDADE<br>SAGRADA FAMÍLIA                         | 50  |   | 175  |                                    |   |  |
| 2521873 | HOSPITAL BEATRIZ RAMOS  | 250   |   |  |                                    | 650   | 30   |
| 2522411 | HOSPITAL AZAMBUJA   |   |   | 175  |                                    | 300   | 70   |
| 2522691 | HOSPITAL E MATERNIDADE<br>MARIETA KONDER BORNHAUSEN               |   |   | 900  |                                    |   |  |
| 2537192 | HOSPITAL E MATERNIDADE OASE -<br>Timbó                            |   |   |  |                                    | 1000  | 50   |
| 2537788 | HOSPITAL REGIONAL DO OESTE  |   |   |  |                                    |   | 200  |
| 2543044 | HOSPITAL DE CARIDADE SÃO BRAZ                                     |   | 10  | 400  |                                    |   | 60   |
| 2555646 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE<br>DRHOMERO MIRANDA GOMES           |   |   | 800  | 20                                 |   | 150  |
| 2558017 | HOSPITAL DE CARIDADE S B J DOS<br>PASSOS - Laguna                 | 330   | 41  | 203  |                                    | 52  | 400  |
| 2558246 | HOSPITAL SANTA ISABEL   |   |   | 400  |                                    |   | 50   |
| 2558254 | HOSPITAL SANTO ANTÔNIO -<br>Blumenau                              | 700   |   |  |                                    | 1000  |  |
| 2560771 | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA<br>TEREZINHA - Joaçaba               |   |   | 175  |                                    |   |  |
| 2594277 | HOSPITAL MATERNO INFANTIL<br>SANTA CATARINA                       |   |   | 50   |                                    |   | 15   |
| 2662914 | HOSPITAL INFANTIL SEARA DO BEM                                    |   | 5   |  |                                    |   |  |
| 2664879 | HOSPITAL NEREU RAMOS  |   |   |  |                                    | 350   | 40   |
| 2691485 | HOSPITAL DE GASPAR  |   |   | 50   |                                    | 130   | 40   |
| 2691841 | HOSPITAL GOVERNADOR CELSO<br>RAMOS                                | 200   |   |  | 21                                 |   |  |
| 2691884 | HOSPITAL DR WALDOMIRO<br>COLAUTTI                                 |   |   |  |                                    |   | 20   |
| 2744937 | HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO                                    |   |   | 50   |                                    |   | 20   |
| 2758164 | HOSPITAL SÃO JOSÉ - Criciúma                                      | 500   |   | 600  |                                    | 1000  |  |
| 2778831 | HOSPITAL NOSSA SENHORA DA<br>IMACULADA CONCEIÇÃO - Nova<br>Trento |   | 10  |  |                                    |   |  |



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

| CNES                                   | Instituição                                  | ATRACÚRIO,<br>BESILATO<br>10MG/ML<br>2,5 ml | DEXMEDETOMI-<br>DINA,CLORIDATO<br>100MCG/ML<br>(amp 2 ml) | FENTANIL,<br>CITRATO 0,05<br>MG/ML<br>(framp. 10 ml) | PROPOFOL<br>10 MG/ML<br>(fr 50 ml) | ROCURÔNIO,<br>BROMETO<br>10 MG/ML<br>(amp 5 ml) | SUXAMETÔ-<br>NIO,CLORETO<br>100 MG Fr<br>amp |
|--|--|---|---|--|------------------------------------|---|--|
| 3157245                                | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO -<br>Florianópolis    |   |   |  |                                    | 100   |  |
| 6048692                                | HOSPITAL INFANTIL DR JESER<br>AMARANTE FARIA |   |   | 110  |                                    |   |  |
| 6854729                                | HOSPITAL MUNICIPAL RUTH<br>CARDOSO           |   |   |  |                                    |   | 100  |
| 7486596                                | HOSPITAL REGIONAL HELMUTH<br>NASS            | 165   | 10  | 225  |                                    | 670   |  |
| <b>Total distribuído de 10 a 14/08</b> |  | <b>4.020</b>                                | <b>96</b>   | <b>7138</b>  | <b>41</b>                          | <b>7245</b>                                     | <b>1755</b>                                  |

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

Florianópolis, 13 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                      |
| DEXMEDETOMIDINA 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                                |