



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

Nota Informativa 11/2020 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 Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Catarina, em Florianópolis, no dia 21/08/2020, o quantitativo de **1.200 ampolas de Atracúrio, besilato 10 mg/mL (amp 2,5ml), 400 ampolas de Dexmedetomidina, cloridrato 100 mcg/mL (amp 2mL) e 1.000 ampolas de Rocurônio, brometo 10 mg/mL (amp 5 mL)**, referente a devolução.

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 25/08/2020. 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 2.345 ampolas do medicamento.

Os medicamentos **Dexmedetomidina, cloridrato 100 mcg/mL (amp 2mL), Midazolam 5 mg/mL (fr amp 5 mL), Rocurônio, brometo 10 mg/mL (amp 5 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 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



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

arredondados de acordo com o quantitativo disponível na embalagem do produto (Dexmedetomidina 5 ampolas/caixa, Midazolam 50 ampolas/caixa, Rocurônio 5 ampolas/caixa e Suxametônio 1 ampola/embalagem). Desta forma, foram distribuídas 539 ampolas de Dexmedetomidina, 710 ampolas de Midazolam, 1.555 ampolas de Rocurônio e 135 ampolas de Suxametônio.

O medicamento **Etomidato 2 mg/mL (frasco ampola 10 mL) e Fentanil, citrato 0,05 mg/mL (fr amp 10 mL)**, por serem itens frequentemente utilizado e/ou 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 5 dias. Foram distribuídas 120 ampolas de Etomidato e 1.705 ampolas de Fentanil.

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 10 mg/mL (amp 2,5 mL)	DEXMEDETO MIDINA, CLORIDATO 100 mcg/mL (amp 2 mL)	ETOMIDATO 2 mg/mL (fr amp. 10mL)	FENTANILA, CITRATO 0,05 mg/mL (fr amp. 10 mL)	MIDAZOLAM 5 MG/ML (fr amp 5 mL)	ROCURÔNIO, BROMETO 10 mg/mL (amp 5 mL)	SUXAMETÔ NIO, CLORETO 100mg (fr amp)
0019305	HOSPITAL FLORIANÓPOLIS		100				400	
2301830	HOSPITAL MAICE	150						
2411393	HOSPITAL REGIONAL SÃO PAULO ASSEC				150		300	
2436450	HOSPITAL REGIONAL HANS DIETER SCHMIDT		100					
2436469	HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ - JOINVILLE		119					
2521296	HOSPITAL BETHESDA				100		100	
2521792	HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMÍLIA	165						
2691884	HOSPITAL DR WALDOMIRO COLAUTTI						100	
2744937	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO					50		
2758164	HOSPITAL SÃO JOSÉ - Criciúma	100					200	
2778831	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA IMACULADA CONCEIÇÃO - Nova Trento			20				
2302500	HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR		100		150			



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

CNES	Instituição	ATRACÚRIO, BESILATO 10 mg/mL (amp 2,5 mL)	DEXMEDETO MIDINA, CLORIDATO 100 mcg/mL (amp 2 mL)	ETOMIDATO 2 mg/mL (fr amp. 10mL)	FENTANILA, CITRATO 0,05 mg/mL (fr amp. 10 mL)	MIDAZOLAM 5 MG/ML (fr amp 5 mL)	ROCURÔNIO, BROMETO 10 mg/mL (amp 5 mL)	SUXAMETÔ NIO, CLORETO 100mg (fr amp)
2306344	HOSPITAL E MATERNIDADE JARAGUÁ	50						
2379333	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	250			200	150	250	
2385880	HOSPITAL SÃO CAMILO	330			205	195	105	15
2420015	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA						100	50
2491249	HOSPITAL SANTA CRUZ DE CANOINHAS				100			
2521873	HOSPITAL BEATRIZ RAMOS		100					50
2537192	HOSPITAL E MATERNIDADE OASE - Timbó	100			300			
2555646	HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES	500						
2558017	HOSPITAL DE CARIDADE S B J DOS PASSOS Laguna			50				20
2558254	HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - Blumenau					165		
2594277	HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA		20					
2691515	SPDM PAIS HOSP REG DE ARARANGUÁ DEP AFONSO GUIZZO	250		50	200			
6683134	HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO	250			200			
6854729	HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO	200				100		
7486596	HOSPITAL REGIONAL HELMUTH NASS				100	50		
Total distribuído		2345	539	120	1705	710	1555	135

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.



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

ERRATAS:

1. Na Nota Informativa 10/2020 - DIAF/SPS/SES/SC publicada em 20 de agosto de 2020, onde lê-se *Atracúrio, besilato 10 mg/mL (amp 5,0 mL)* leia-se *Atracúrio, besilato 10 mg/mL (amp 2,5ml)* e onde lê-se *Midazolam 5 mg/mL (fr amp 10 mL)* leia-se *Midazolam 5 mg/mL (fr amp 5 mL)*.
2. Na Nota Informativa 09/2020 - DIAF/SPS/SES/SC publicada em 13 de agosto de 2020, houve um equívoco em **não** informar a distribuição de **100 ampolas de Fentanil, citrato 0,05 mg/mL (fr amp 10 mL)** e **100 ampolas de Rocurônio, brometo 10 mg/mL (amp 5 mL)** para o **Imperial Hospital de Caridade (totalizando 700 ampolas de Fentanil e 300 ampolas de Rocurônio distribuídas)**, em Florianópolis, e **300 ampolas de Fentanil, citrato 0,05 mg/mL (fr amp 10 mL)** para o **Hospital Municipal São José, de Joinville**.

Florianópolis, 26 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