



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE



COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE SPDM

**Programa Remédio em Casa
Avaliações do Projeto Piloto
Inclusões de Pacientes pelo
Profissional Farmacêutico**

PRC - STS ITAQUERA

Projeto Piloto

UBS: Vila Itapema

Farmacêutica: Fabiana Carla da Silva Moura

Parceiro: SPDM

Inclusão de Pacientes no

Programa Remédio em Casa

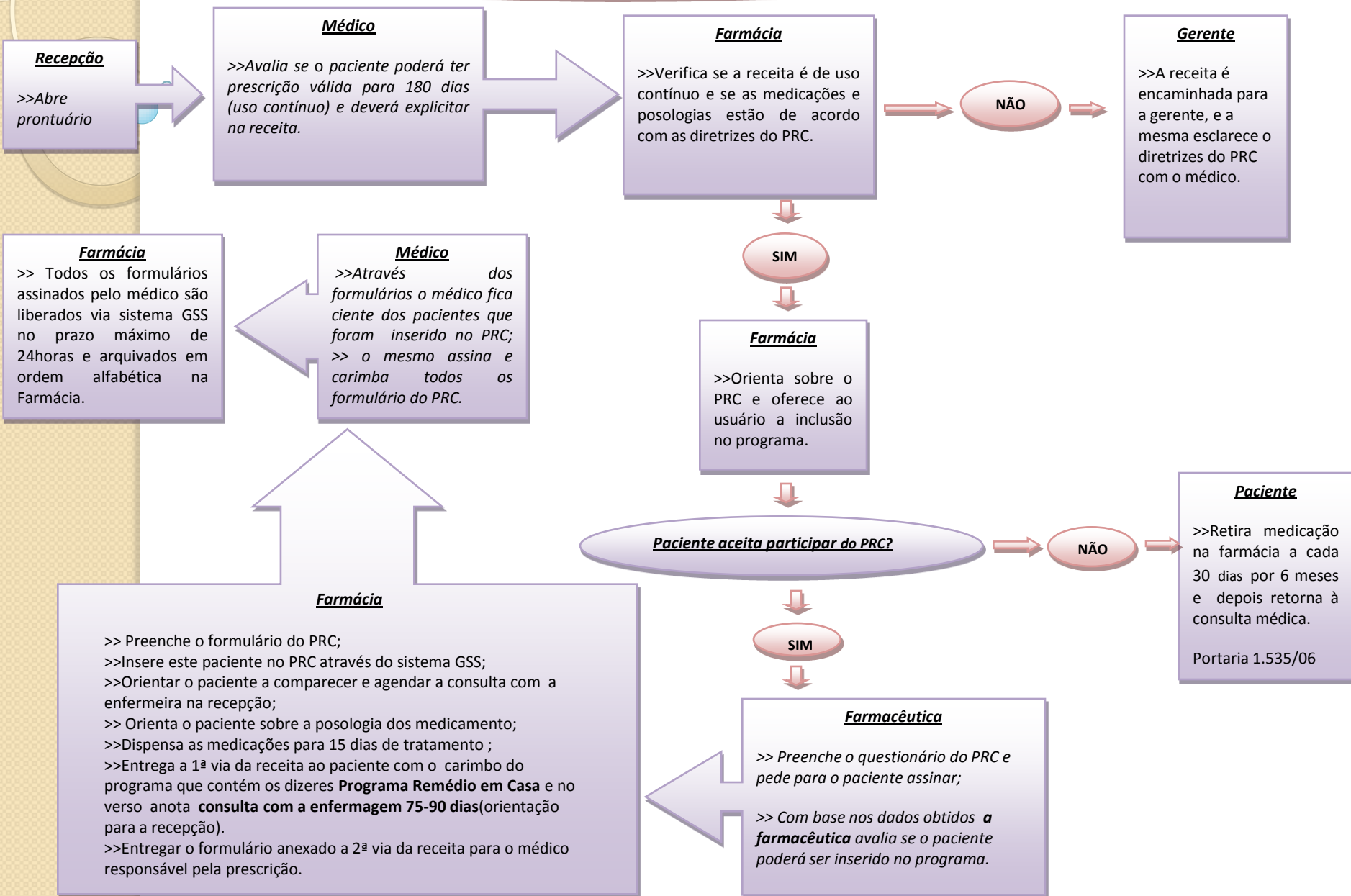
por Profissionais Farmacêuticos

Objetivos:

- 1 - Estabelecer vínculo da farmácia e seus profissionais com os pacientes.**
- 2 - Identificar e registrar possíveis eventos adversos aos medicamentos.**
- 3 - Proporcionar a integração da Farmácia ao restante da equipe da Unidade no sentido de contribuir de forma positiva no acompanhamento dos portadores de doenças crônicas.**
- 4 - Possibilitar ao paciente a decisão de qual forma de acesso (Entrega Domiciliar ou Retirada na Farmácia) é mais adequada às suas necessidades.**

Fluxograma do Programa Remédio em Casa (PRC)

Inclusão de Pacientes Pelo Profissional Farmacêutico



Fluxograma da Reinscrição do Paciente no Programa Remédio em Casa (PRC)

Recepção

>>Abre prontuário e encaminha para a consulta com a enfermeira.

Enfermeira

>> A enfermeira retira na farmácia os formulários dos pacientes que estão agendados para a consulta;

>>No verso do formulário PRC a enfermeira responsável pela consulta anota se o mesmo está liberado para ser reinscrito no PRC, data, carimba e assina .

>>No prontuário realiza a evolução do paciente.

Pode ser Reinscrito no PRC?

SIM

NÃO

Farmácia

>>Reinsere o paciente no PRC através do Sistema G.S.S.

>>Orienta o paciente a marcar na recepção o retorno como o médico entre 75 - 90 dias.

>> Libera através de sistema GSS todos os formulários que foram autorizados pelo enfermeiro a ser reinscrito no PRC.

>>Novamente arquiva o formulário anexado a 2ª via da receita na farmácia.

Médico

>>Reavalia o paciente.

Questionário Remédio em Casa

Nome do Paciente:

1) O paciente deseja receber os medicamentos em casa?

Sim Não

2) O paciente está com a pressão arterial e/ ou glicemia controlada?

(pressão arterial menor que 140 x 90 mmHg e glicemia em jejum entre 80 e 110 mg/dl)

Sim Não

3) O paciente faz o tratamento que está na receita a pelo menos 3 meses?

(o paciente faz o mesmo tratamento a pelo menos 2 consultas)

Sim Não

4) O paciente possui complicações cardiovasculares ou renais?

Sim Não

5) O paciente faz uso de insulina?

Sim Não

6) Está explícito a expressão **Uso Contínuo** ou **tempo de tratamento por 180 dias** pelo prescritor?

Sim Não

7) O paciente após as explicações está de acordo com as diretrizes e dinâmicas do PRC e ciente da necessidade da participação/avaliação em 75 – 90 dias?

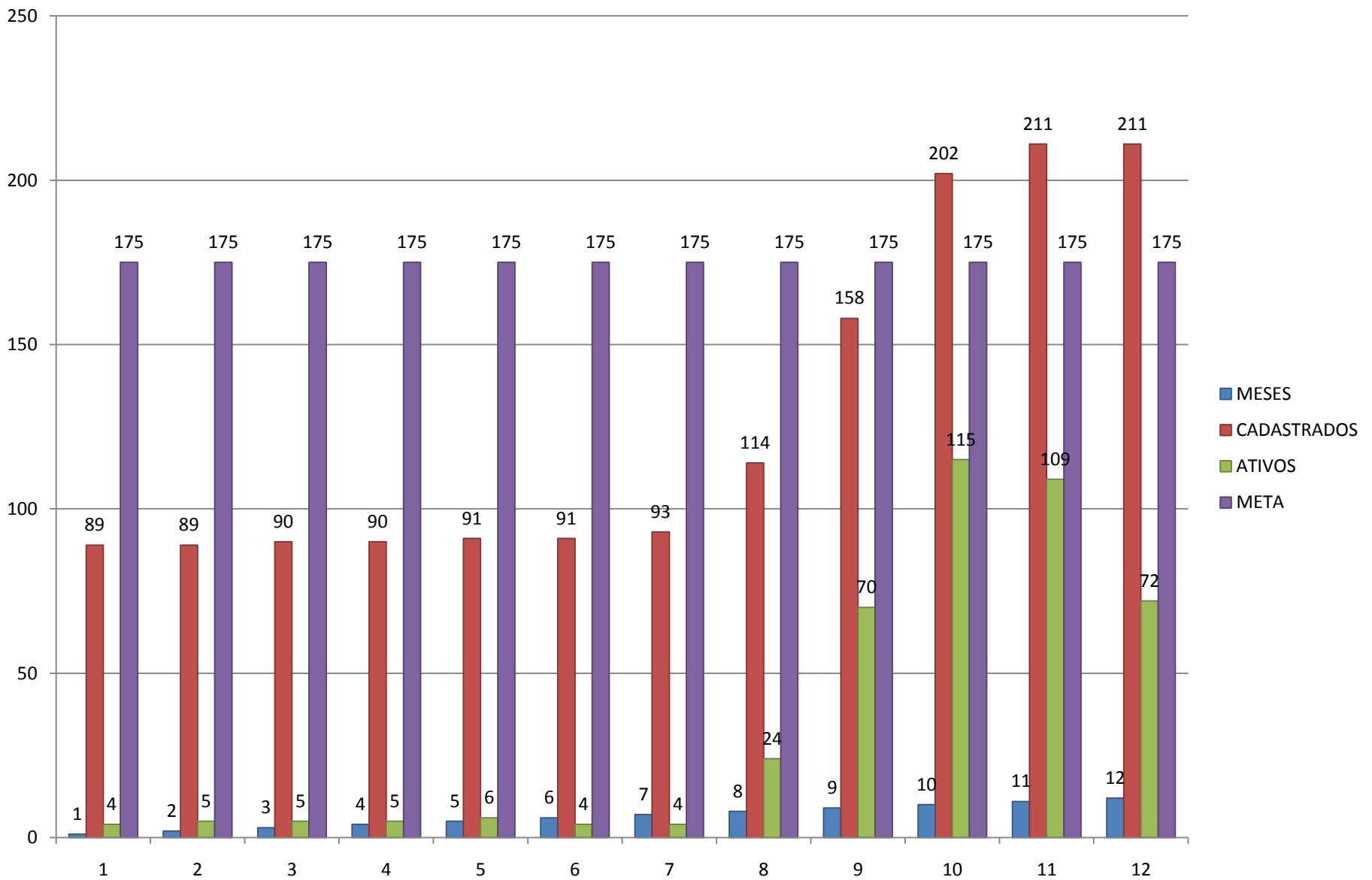
Sim Não

Assinatura do Paciente

DATA

UBS VILA ITAPEMA

PROGRAMA REMÉDIO EM CASA 2010



Obs: Em dez/10, profissional médico em férias

Consulta Individual com a Enfermeira



Balcão para o Atendimento na Farmácia



"Com talento ganhamos partidas; com trabalho em equipe e inteligência ganhamos campeonatos." (Michael Jordan, jogador e líder)

