

MEETING

FARMACÊUTICO



#MUITO
MAIS

saúde
segurança
cuidado
vida

CONSULTÓRIO FARMACÊUTICO
COMO EU FAÇO?

KAUÊ CÉZAR SÁ JUSTO

MEETING

FARMACÊUTICO



#MUITO
MAIS

saúde
segurança
cuidado
vida

CONSULTÓRIO FARMACÊUTICO

COMO EU FAÇO?

FIZ





Dados de UBS

CAMPO GRANDE, MATO GROSSO DO SUL



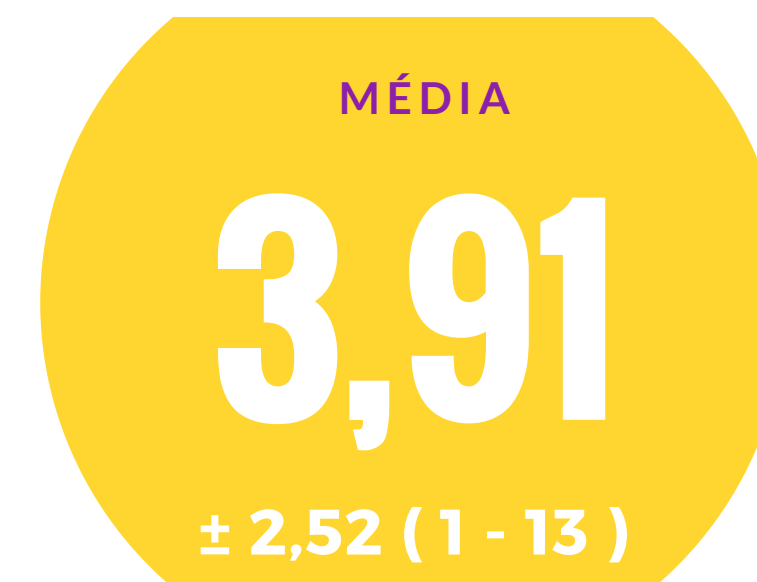
Legibilidade das
prescrições



Entendimento da
terapia



Orientação sobre a
terapia



Medicamentos
prescritos

 Prescrições de baixa qualidade

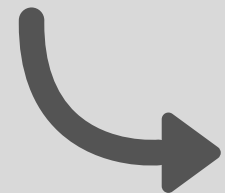
 Farmacoterapias complexas

 Falta de orientação

Dificuldades no entendimento



Terapia não eficaz



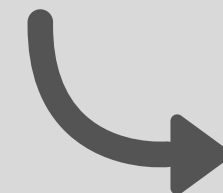
Problemas Clínicos e Financeiros



Retorno ao sistema de saúde



Aumento do tempo de internação

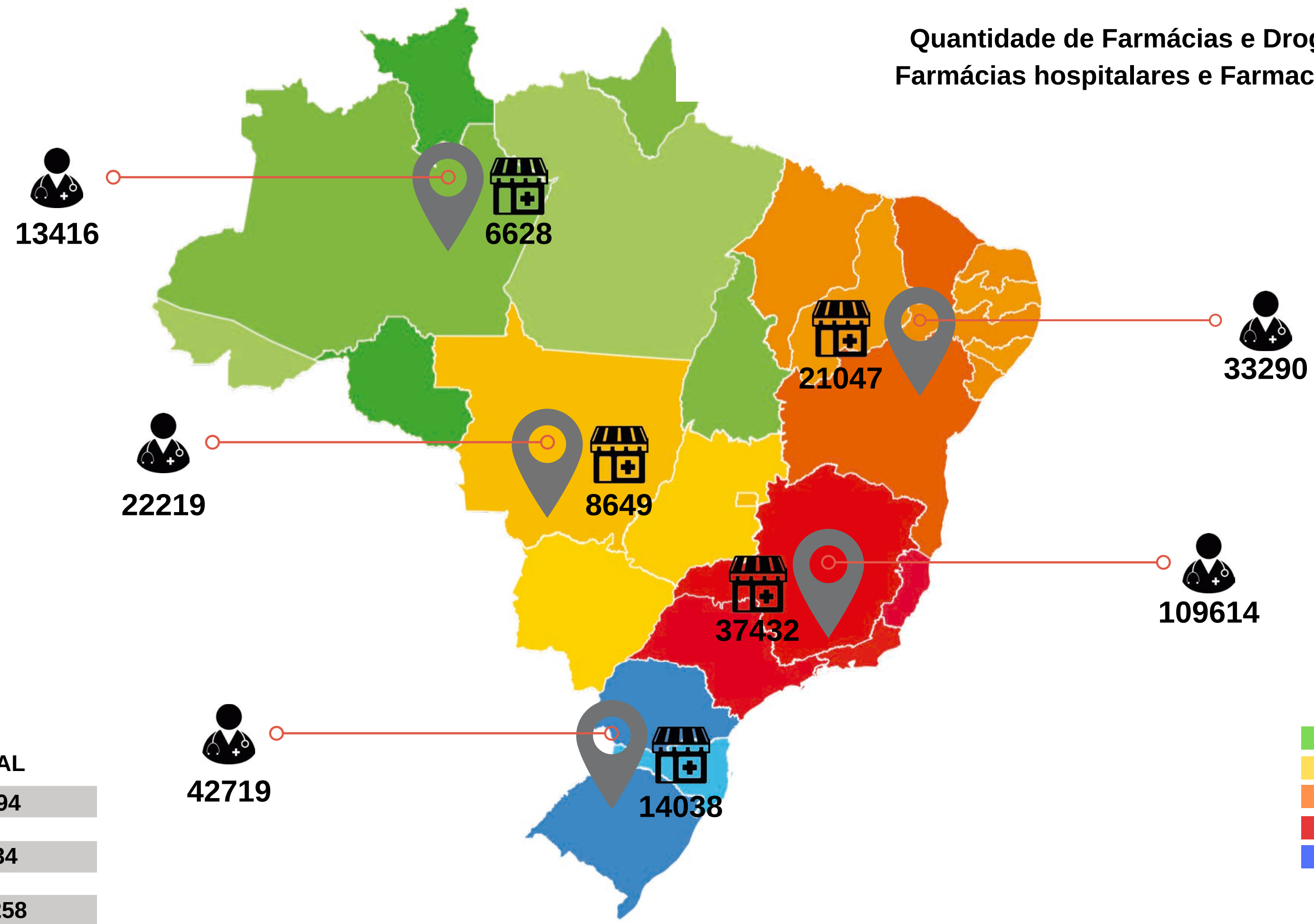


Diminuição da Rotatividade dos leitos



SUPERLOTAÇÃO

Quantidade de Farmácias e Drogarias privadas, Farmácias hospitalares e Farmacêuticos inscritos

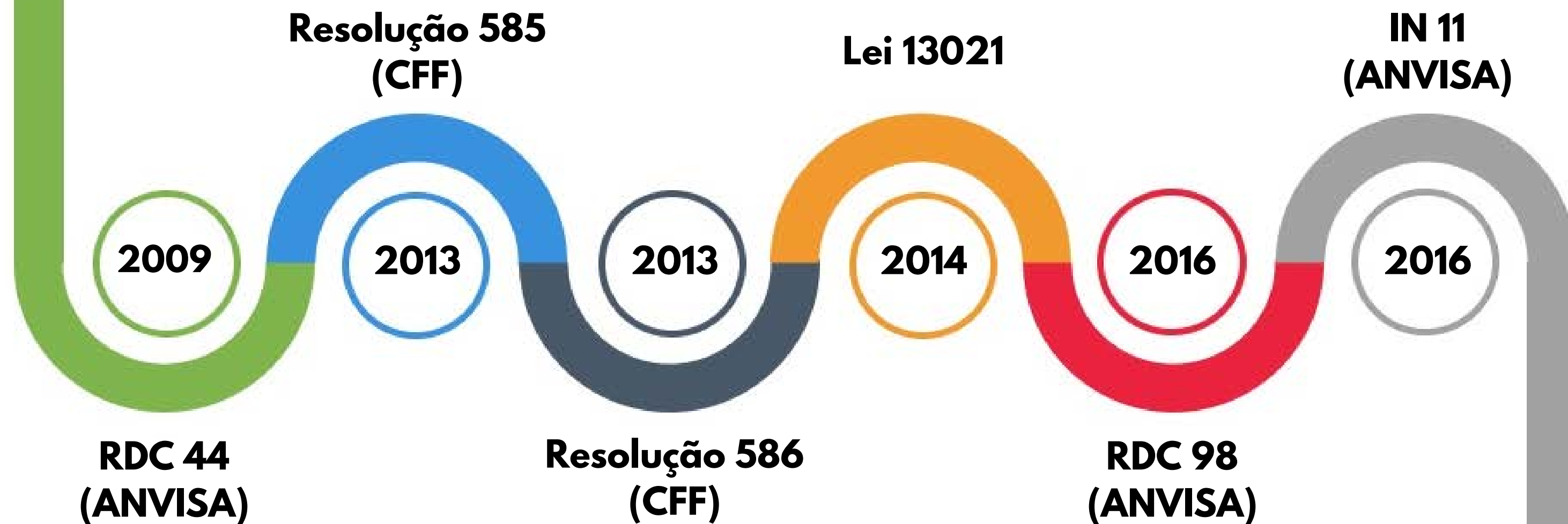


Fonte: CFF, 2018

Ícone	TOTAL
	87794
	6.934
	221258

- NORTE
- CENTRO-OESTE
- NORDESTE
- SUDESTE
- SUL

Legislação





2009

**RDC 44
(ANVISA)**

Dispõe sobre Boas Práticas Farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências.

Seção II
Do Ambiente Destinado aos Serviços Farmacêuticos

CAPÍTULO VI
DOS SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

§1º São considerados serviços farmacêuticos passíveis de serem prestados em farmácias ou drogarias a atenção farmacêutica e a perfuração de lóbulo auricular para colocação de brincos.

§2º A prestação de serviço de atenção farmacêutica compreende a atenção farmacêutica domiciliar, a aferição de parâmetros fisiológicos e bioquímico e a administração de medicamentos.

§5º É vedado à farmácia e drogaria prestar serviços não abrangidos por esta Resolução.



Subseção II Da Aferição Dos Parâmetros Fisiológicos e Bioquímico Permitidos

Art. 69. A aferição de parâmetros fisiológicos ou bioquímico oferecida na farmácia e drogaria deve ter como finalidade fornecer subsídios para a atenção farmacêutica e o monitoramento da terapia medicamentosa, visando à melhoria da sua qualidade de vida, não possuindo, em nenhuma hipótese, o objetivo de diagnóstico.

§1º Os parâmetros fisiológicos cuja aferição é permitida nos termos desta Resolução são pressão arterial e temperatura corporal.

§2º O parâmetro bioquímico cuja aferição é permitida nos termos desta Resolução é a glicemia capilar.

Art. 61. - §5º É vedado à farmácia e drogaria prestar serviços não abrangidos por esta Resolução



Diálogo Setorial sobre Point-Of-Care Testing em Serviços de Saúde

GRECS/GGTES
01 de agosto de 2019
08h30 às 18h



Diálogo Setorial sobre Point-Of-Care Testing em Serviços de Saúde

2.529 visualizações • Transmitido ao vivo em 1 de ago. de 2019



74



2



COMPARTILHAR



SALVAR



Agência Nacional de Vigilância Sanitária
5 mil inscritos

INSCREVER-SE

Resolução 585 (CFF)



Regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências.

CAPÍTULO I – DAS ATRIBUIÇÕES CLÍNICAS DO FARMACÊUTICO

Art. 7º - São atribuições clínicas do farmacêutico relativas ao cuidado à saúde, nos âmbitos individual e coletivo:

XIV - Determinar parâmetros bioquímicos e fisiológicos do paciente, para fins de acompanhamento da farmacoterapia e rastreamento em saúde;

XX - Avaliar, periodicamente, os resultados das intervenções farmacêuticas realizadas, construindo indicadores de qualidade dos serviços clínicos prestados;



Regula a prescrição farmacêutica e dá outras providências.

Art. 3º - Para os propósitos desta resolução, define-se a prescrição farmacêutica como ato pelo qual o farmacêutico seleciona e documenta terapias farmacológicas e não farmacológicas, e outras intervenções relativas ao cuidado à saúde do paciente, visando à promoção, proteção e recuperação da saúde, e à prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.

Parágrafo único - A prescrição farmacêutica de que trata o caput deste artigo constitui uma atribuição clínica do farmacêutico e deverá ser realizada com base nas necessidades de saúde do paciente, nas melhores evidências científicas, em princípios éticos e em conformidade com as políticas de saúde vigentes.

Art. 6º - O farmacêutico poderá prescrever medicamentos cuja dispensação exija prescrição médica, desde que condicionado à existência de diagnóstico prévio e apenas quando estiver previsto em programas, protocolos, diretrizes ou normas técnicas, aprovados para uso no âmbito de instituições de saúde ou quando da formalização de acordos de colaboração com outros prescritores ou instituições de saúde.

Lei 13021



Dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas.

Art. 5º No âmbito da assistência farmacêutica, as farmácias de qualquer natureza requerem, obrigatoriamente, para seu funcionamento, a responsabilidade e a assistência técnica de farmacêutico habilitado na forma da lei.

Seção I

Das Farmácias

Art. 6º Para o funcionamento das farmácias de qualquer natureza, exigem-se a autorização e o licenciamento da autoridade competente, além das seguintes condições:
I - ter a presença de farmacêutico durante todo o horário de funcionamento;

Dispõe sobre os critérios e procedimentos para o enquadramento de medicamentos como isentos de prescrição e o reenquadramento como medicamentos sob prescrição, e dá outras providências.

CRITÉRIOS PARA O ENQUADRAMENTO

Art. 3º Para um medicamento ser enquadrado como isento de prescrição, é necessário que comprove os critérios estabelecidos a seguir:

I- Tempo mínimo de comercialização do princípio ativo ou da associação de princípios ativos, com as mesmas indicações, via de administração e faixa terapêutica;

II- Segurança, segundo avaliação da causalidade, gravidade e frequência de eventos adversos e intoxicação, baixo potencial de causar dano à saúde quando obtido sem orientação de um prescritor, considerando sua forma farmacêutica, princípio ativo, concentração do princípio ativo, via de administração e posologia.

III- Indicação para o tratamento, prevenção ou alívio de sinais e sintomas de doenças não graves e com evolução inexistente ou muito lenta, sendo que os sinais e sintomas devem ser facilmente detectáveis pelo paciente, seu cuidador ou pelo farmacêutico, sem necessidade de monitoramento laboratorial ou consulta com o prescritor;

IV- Utilização por curto período de tempo ou por tempo previsto em bula, exceto para os de uso preventivo, bem como para os medicamentos específicos e fitoterápicos indicados para doenças de baixa gravidade;

V- Ser manejável pelo paciente, seu cuidador, ou mediante orientação pelo farmacêutico;

VI- Baixo potencial de risco ao paciente

VII- Não apresentar potencial dependência, ainda que seja utilizado conforme preconizado em bula.



Dispõe sobre a lista de medicamentos isentos de prescrição.

Grupos Terapêuticos	Indicações Terapêuticas:	Observações
Antiacneicos e tópicos adstringentes	Acne, acne vulgar, rosácea, espinhas	Restrição: Retinóides
Antiácidos, Antieméticos, Acidez estomacal, azia, desconforto Eupépticos, Enzimas digestivas	Acidez estomacal, dor de estômago, dispepsia, enjôo, náusea, vômito, epigastralgia, má digestão, queimação, pirose, esofagite péptica, distensão abdominal, cinetose, hérnia de hiato	Restrições: Metoclopramida, Bromoprida, Mebeverina, Inibidor da Bomba de Proton
Antibacterianos tópicos	Infecções bacterianas da pele	Permitidos: bacitracina e neomicina
Antidiarreicos	Diarréia, disenteria	Restrições: Loperamida infantil, Opiáceos
Antiespasmódicos	Cólica, cólica menstrual, dismenoréia, desconforto pré-menstrual, cólica biliar/renal/intestinal	Restrição: Mebeverina
Anti-histamínicos Anti-seborréicos	Alergia, coceira, prurido, coriza, rinite alérgica, urticária, picada de inseto, ardência, ardor, conjuntivite alérgica, prurido senil, prurido nasal, prurido ocular alérgico, febre do feno, dermatite atópica, eczemas Caspa, dermatite seborreica, seborréia, oleosidade	Restrições: Adrenérgicos, Corticóides (exceto hidrocortisona de uso tópico)
Anti-sépticos orais, Anti-sépticos buco-faríngeos	Aftas, dor de garganta, profilaxia das cáries	
Anti-sépticos nasais, fluidificantes nasais, umectantes nasais	Anti-sépticos nasais, fluidificantes nasais umectantes nasais	
Anti-sépticos oculares	Anti-sépticos oculares	Restrições: Adrenérgicos, (exceto nafazolina com concentração < 0,1%), Corticóides
Anti-sépticos da pele e mucosas	Assaduras, dermatite de fraldas, dermatite de contato, dermatite amoniacal, intertrigo mamário/ perianal/ interdigital/ axilar, odores dos	



IN 11 (ANVISA)

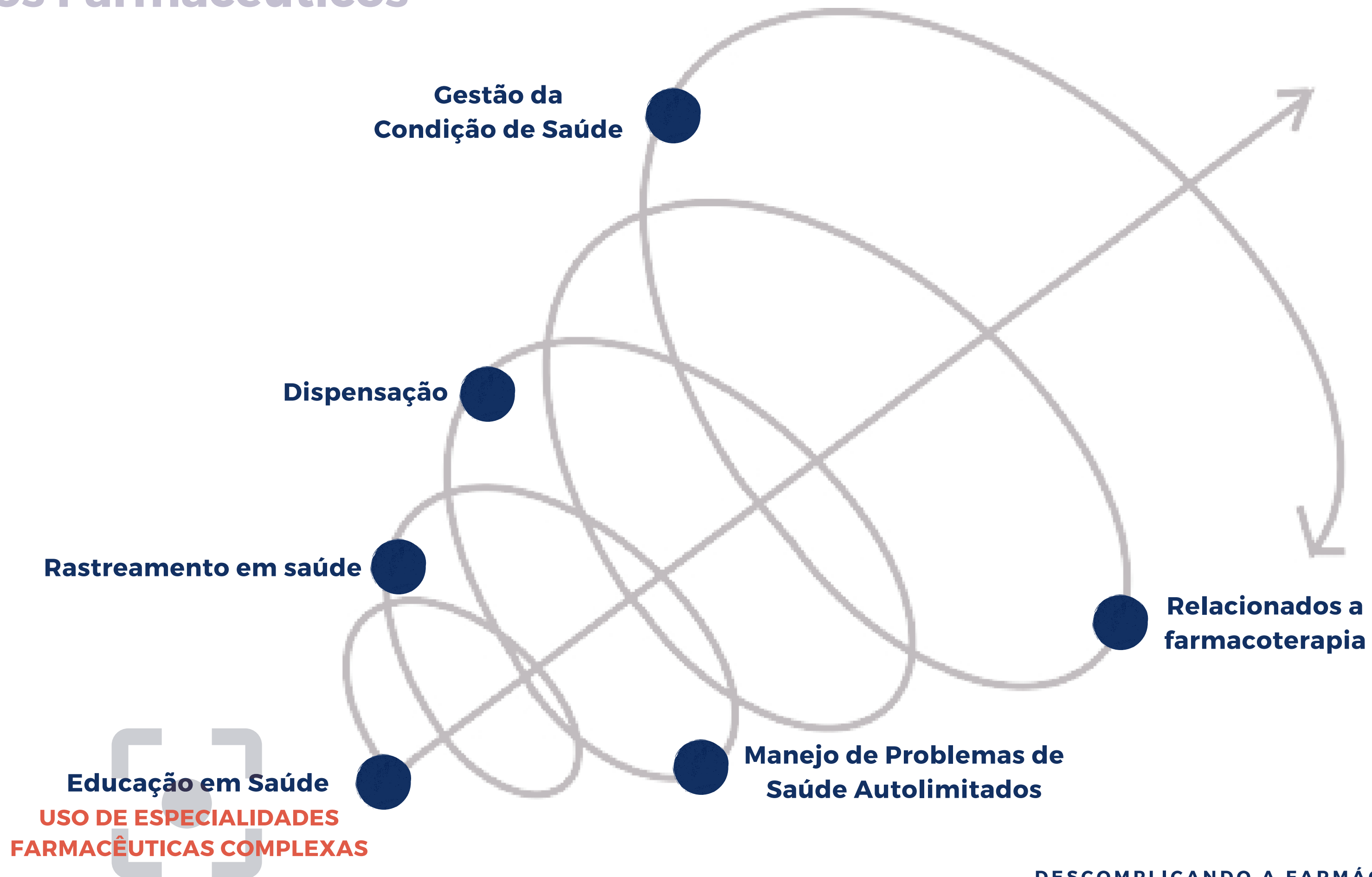


Serviços Farmacêuticos



Fonte: CFF, 2016

Serviços Farmacêuticos



Fonte: CFF, 2016

**USO DE ESPECIALIDADES
FARMACÊUTICAS COMPLEXAS**

Serviços Farmacêuticos



Fonte: CFF, 2016

Serviços Farmacêuticos



Fonte: CFF, 2016

Serviços Farmacêuticos



**Gestão da
Condição de Saúde**

Dispensação
**ORIENTAÇÃO
FARMACÊUTICA**

Rastreamento em saúde

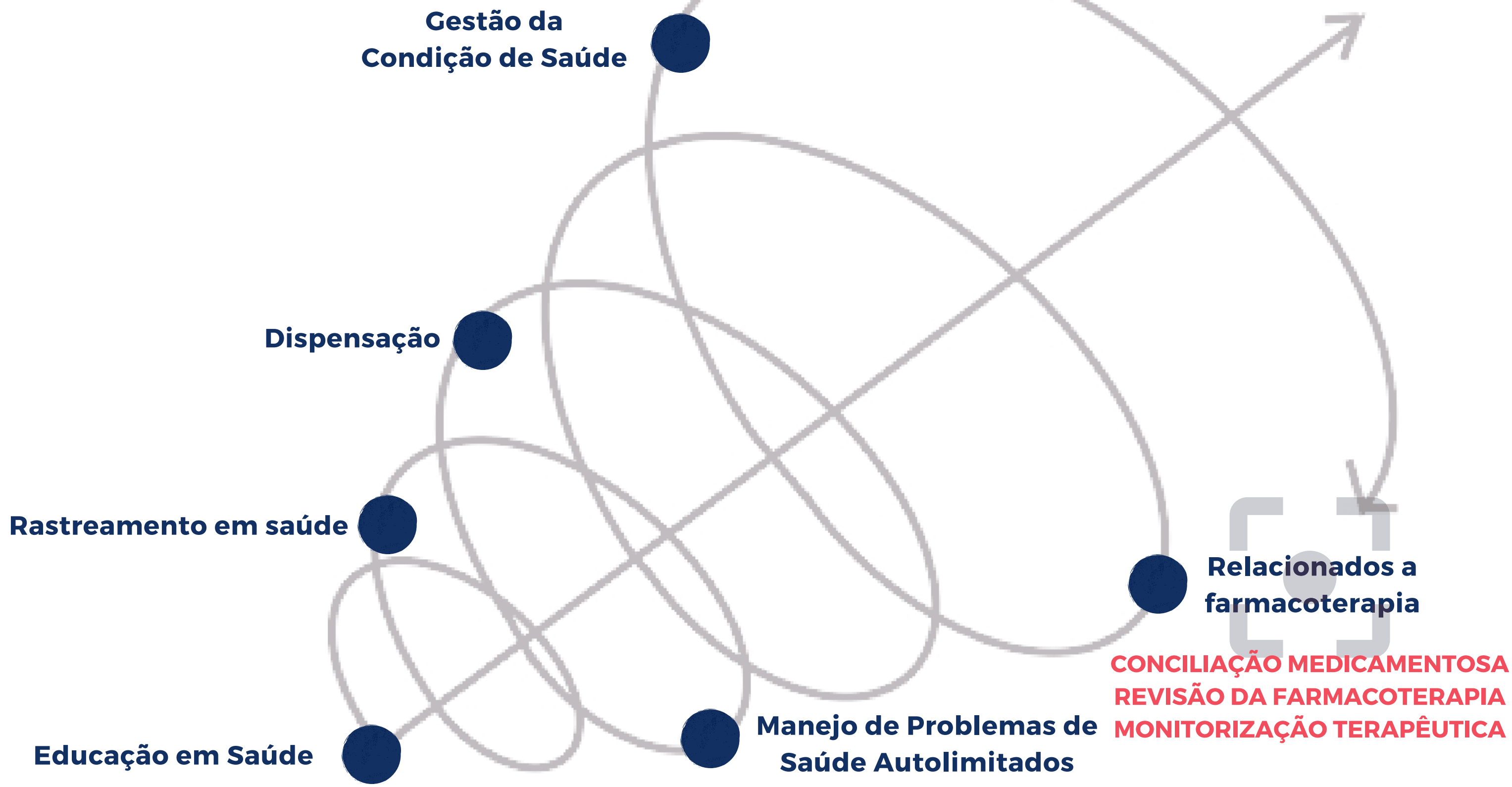
**Relacionados a
farmacoterapia**

Educação em Saúde

**Manejo de Problemas de
Saúde Autolimitados**

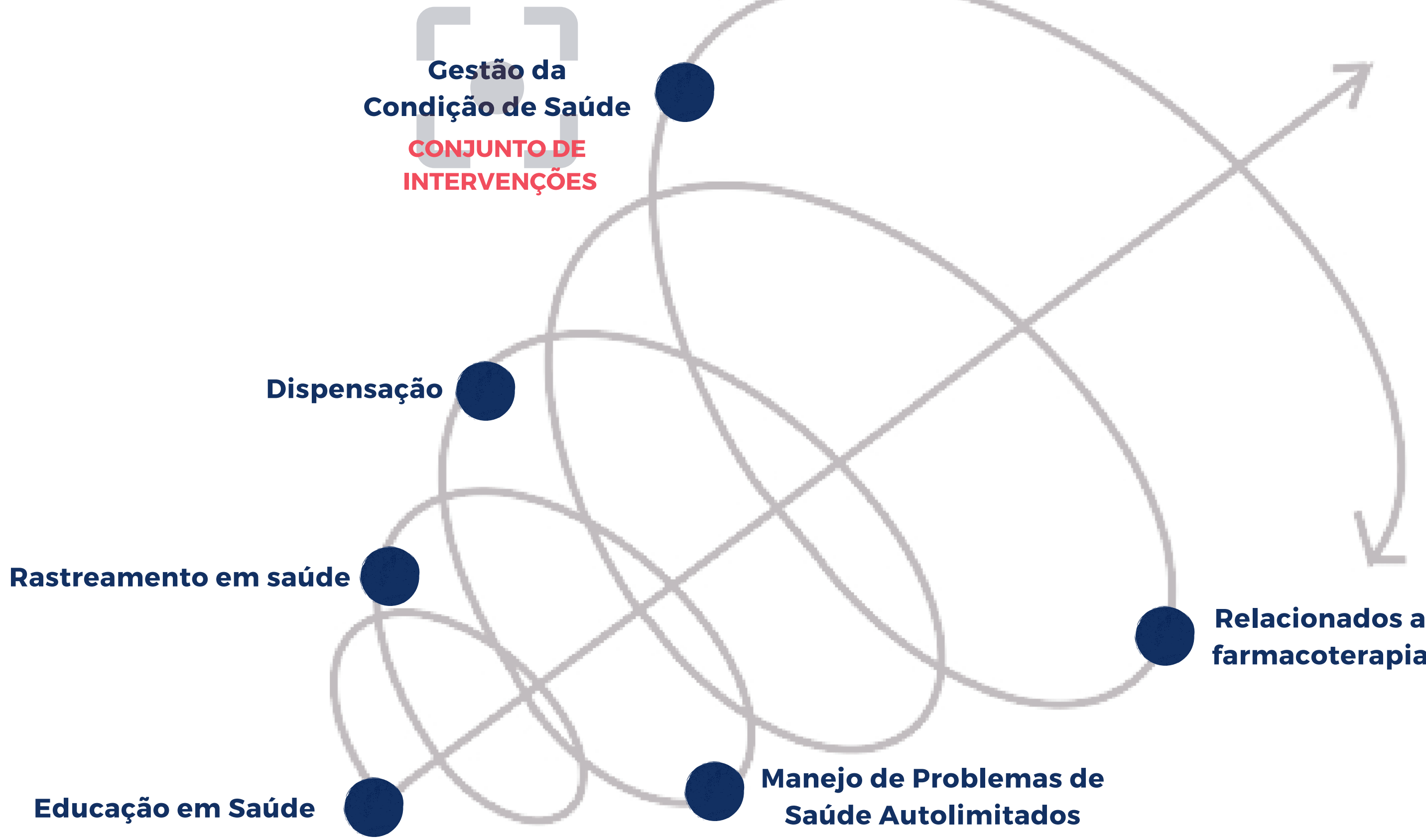
Fonte: CFF, 2016

Serviços Farmacêuticos



Fonte: CFF, 2016

Serviços Farmacêuticos



**Gestão da
Condição de Saúde**
CONJUNTO DE
INTERVENÇÕES

Dispensação

Rastreamento em saúde

Educação em Saúde

**Manejo de Problemas de
Saúde Autolimitados**

**Relacionados a
farmacoterapia**

Fonte: CFF, 2016

Avaliação



**Pontos fortes
(Vantagens)**



**Fraquezas
(Barreiras)**

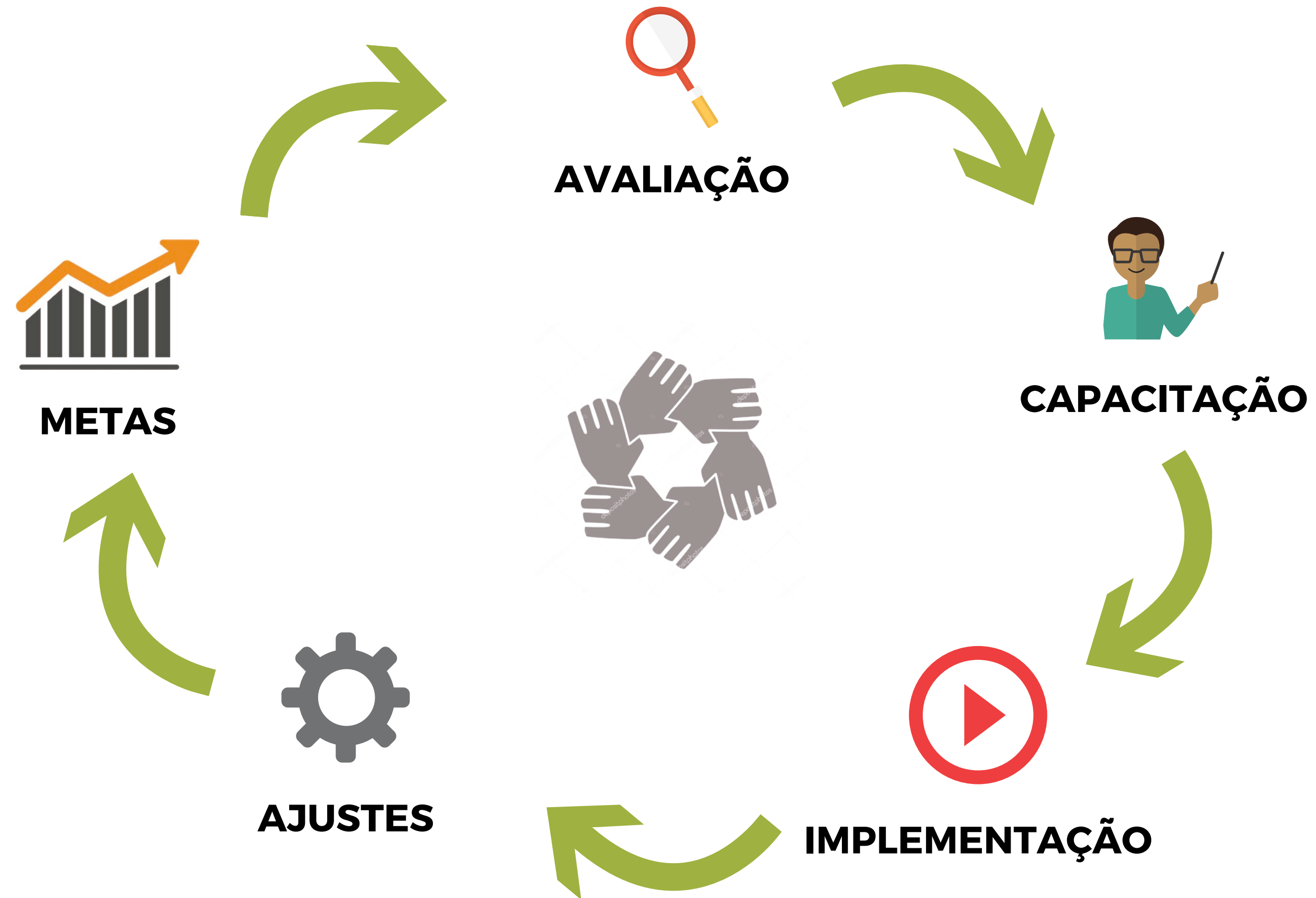


Oportunidades



Ameaças

Processo de implementação



Passos

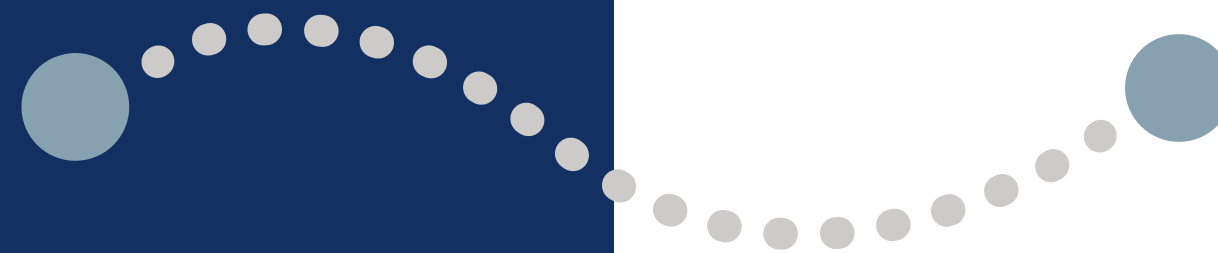
- QUERER E SABER QUE É CAPAZ
- Transformar CLIENTES em PACIENTES
- Prestar o CUIDADO FARMACÊUTICO em todos os atendimentos
- Investir em CONHECIMENTO
- Transformar e MODERNIZAR os SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
- Fazer com que os pacientes entendam o serviço
- INDICAÇÕES > PRESCRIÇÕES

SINTOMA



SINAL

**Dados
Subjetivos**



**Dados
Objetivos**

**PROCEDIMENTOS
FARMACÊUTICOS**



Acompanhamento aos Pacientes HIPERTENSOS E DIABÉTICOS

- Aferição da Pressão Arterial e Glicemia somente?

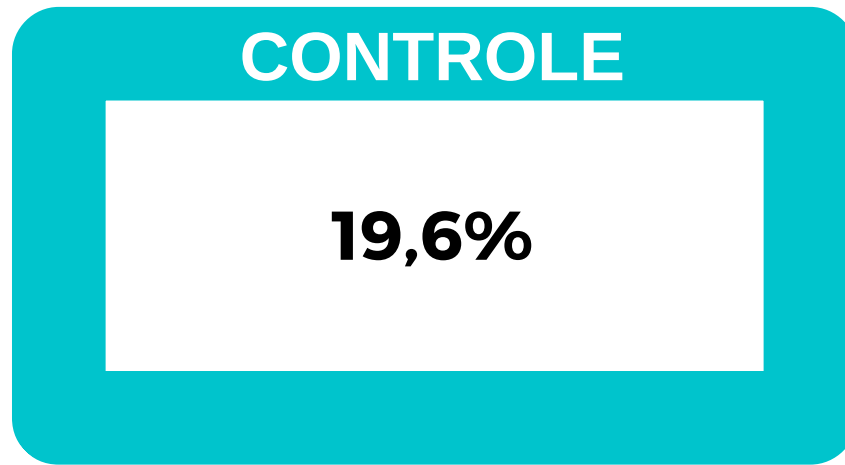
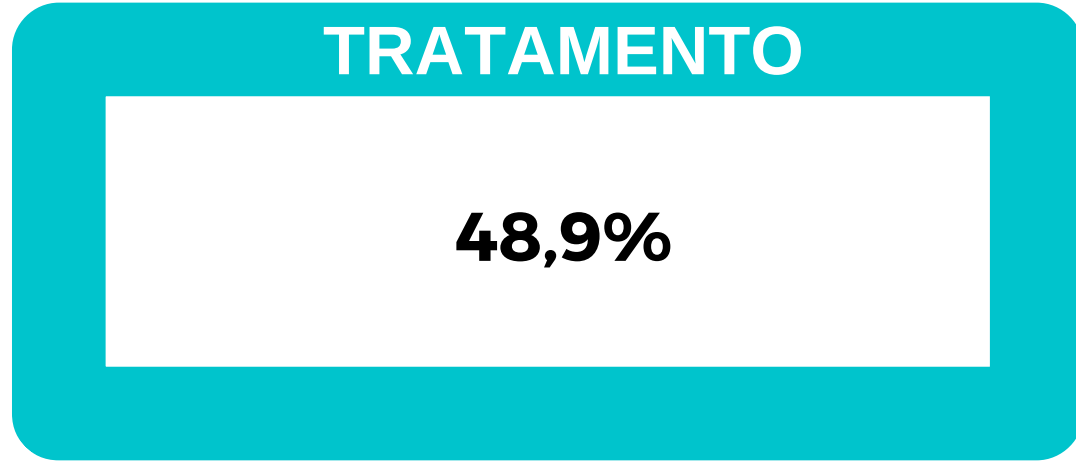
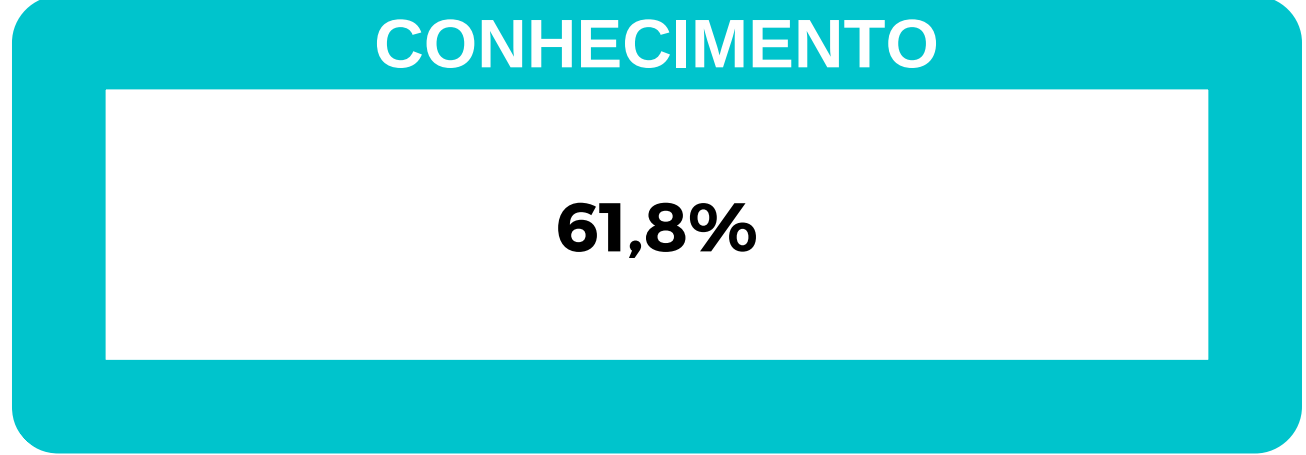
- Investigar a história da doença e adesão ao tratamento
- Medicamentos utilizados
- Estado atual do paciente
- Realizar o serviço de forma correta
- Criar um diário de acompanhamento
- Emitir resultados ao paciente
- Uso de escalas para determinar riscos de saúde
- Investigação e tratamento de lesões (diabéticos)



Importância do rastreamento e do acompanhamento

Médias referentes ao conhecimento, tratamento e controle da PA em 14 estudos populacionais brasileiros, publicados no período de 1995 a 2009

SBC, 2016



Medical News & Perspectives

Medical Students Fall Short on Blood Pressure Check Challenge

Jennifer Abbasi

A third of US adults have hypertension, a major risk factor for heart disease, which is the leading cause of death in the country. Additionally, more than a quarter of the population has higher than normal blood pressure (BP), or prehypertension. With stats like that, one might assume checking BP would be at the top of the list of medical student proficiencies. Yet a recent report suggests otherwise. Only 1 out of 159 medical students correctly performed all 11 elements in a BP check challenge with simulated patients, and the average number of steps performed properly was an abysmal 4.1.

The challenge was based on the current American Heart Association recommendations for BP measurement. Some parts of the challenge, which focused on

prepping the patient, were more likely to be performed than others. More than half of the students correctly placed the cuff over a bare arm, used the correct cuff size, supported the arm, asked patients not to talk during the measurement, and had patients uncross their legs.

Fewer than half of the students, however, correctly performed the other tasks: making sure the patients' feet were flat on the ground, asking patients not to use their cell phones or read during the measurement, checking BP in both arms, noting the arm with the higher reading, and correctly answering which arm should be used for future measurements.

The students did particularly poorly when it came to having patients rest for 5 minutes in a chair before the measure-

ment. Only 11 students performed this step, which helps to ensure BP is not elevated from activity.

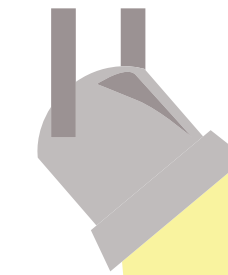
"Obviously there are some limitations to this study in that this was a small sample of medical students and this was with a simulated patient, but nevertheless, I think the data are important and are striking," said Jeffrey T. Kuvin, MD, chief of cardiovascular medicine at Dartmouth-Hitchcock Medical Center, who was not involved with the research. "[T]he medical students...indicated that indeed they were falling well below what we would expect in terms of basic clinical competency in terms of how to measure a proper blood pressure."

A Vital Skill

The students in the study were attending the American Medical Association (AMA) House of Delegates annual meeting in 2015 when they took the challenge. They represented medical schools in 37 states, which according to study coauthor Raymond R. Townsend, MD, suggests a widespread problem.

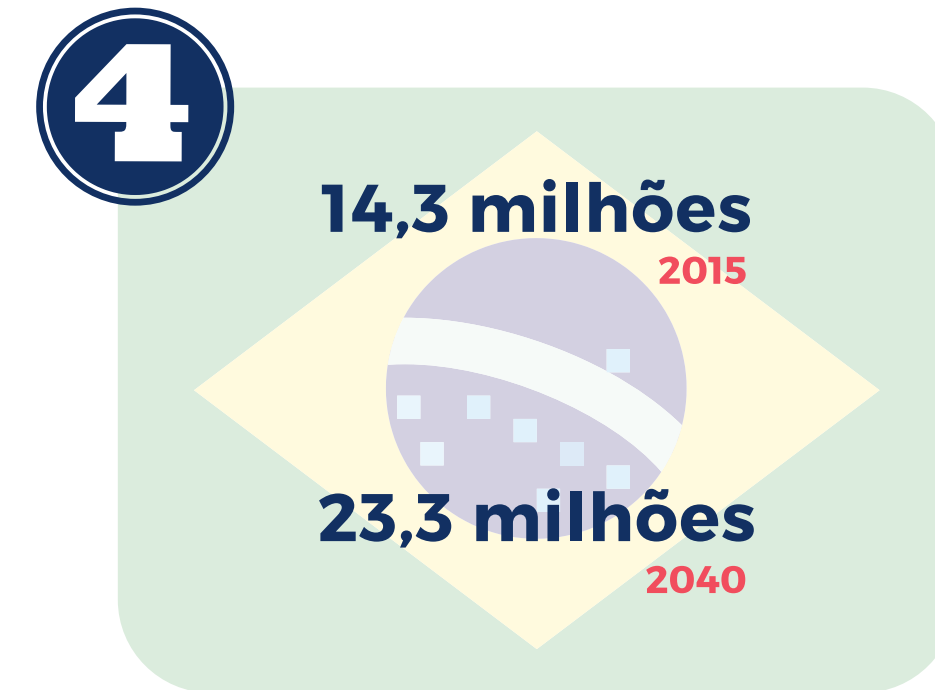
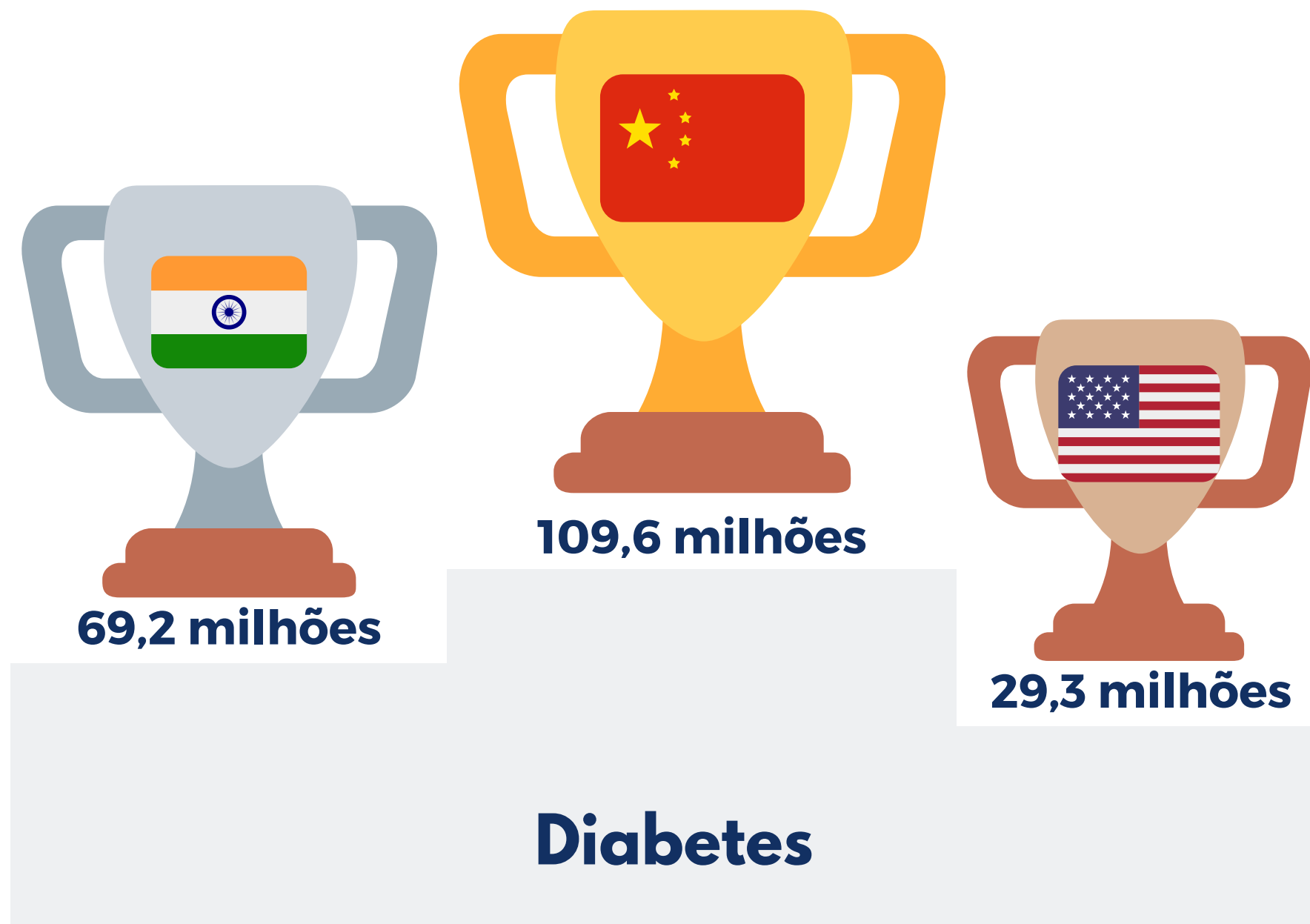
Townsend is director of the hypertension program at the Hospital of the University of Pennsylvania. He wasn't surprised that the students bombed the voluntary test: "I used to have a standing challenge on rounds at Penn: 'If you can do a blood pressure correctly in my presence, I will buy you a dinner [at a] restaurant of your choice in Philadelphia.' After 10 years, not a single person—resident, fellow, or student—ever could do it."

Whether a medical student can properly measure blood pressure has implications down the line. Although most



Apenas 1 de 159 estudantes de medicina executou corretamente todos os 11 elementos em um desafio de verificação da PA com pacientes simulados. A média do número de etapas executadas corretamente foi de 4.1.

Prevalência



É o terceiro maior fator da causa de mortes prematura, superada apenas por pressão arterial aumentada e uso de tabaco

Acompanhamento aos pacientes obesos ou que buscam a perda de peso



- MEDIDAS CORPORAIS
(IMC, circunferência abdominal, IAC...)

- AVALIAÇÃO CORPORAL
BIOIMPEDÂNCIA

- Peso
- IMC
- Gordura corporal
- Músculo esquelético
- Metabolismo Basal
- Idade Corporal
- Gordura visceral

Rastreamento ou acompanhamento ao paciente portador de dislipidemia



EXAME DE PERFIL LIPÍDICO E GLICEMIA COM O CARDIOCHEK

- Colesterol total e frações
- Triglicerídeos
- Glicemia



Na prática

Hormonais

- Gravidez (Beta hCG)
- TSH
- PSA
- Vitamina D

Bioquímicos

- Dímero D (em breve)
- Hemoglobina glicada
- Insuficiência cardíaca (em breve)
- Painel Cardíaco (em breve)
- PCR (em breve)
- Perfil lipídico
- Procalcitonina (em breve)

Doenças Infecto-contagiosas

- Anti-HBsAg
- HBsAg
- HIV
- Rubéola (em breve)
- Toxoplasmose
- Dengue
- Hepatite C (Anti-HCV)
- Influenza A e B
- Sífilis
- Zika



hilab

Ferramentas facilitadoras

Registro



Informações

The screenshot shows the UpToDate website interface. At the top, there is a navigation bar with 'UpToDate' logo, 'Language', and 'Ajuda'. Below this, there are links for 'Bem-vindo', 'Meu UpToDate', 'CME 44.5', and 'Log Out'. A secondary navigation bar includes 'Conteúdo', 'Orientação a paciente', 'Novidades', 'Atualizações sobre mudanças na prática', 'Calculadoras', and 'Interações de Medicamentos'. The main content area features the 'Medscape' logo and a navigation menu with 'NEWS & PERSPECTIVE', 'DRUGS & DISEASES', 'CME & EDUCATION', 'ACADEMY', and 'VIDEO NEW'. Below this is the 'Drugs.com' logo with the tagline 'Know more. Be sure.' and a search bar. A 'Browse all medications' section lists letters A through Z. At the bottom, there is a navigation bar with 'DRUGS A-Z', 'PILL IDENTIFIER', 'INTERACTIONS CHECKER', 'NEWS', 'Q & A', and 'PRO ED'. The footer includes 'TRUVEN HEALTH ANALYTICS' and 'MICROMEDEX SOLUTIONS' with a 'My S' link.

Ferramentas facilitadoras

Calculadoras e formulários

NHS Search

Health A-Z Live Well Care and support Health news Services near you

Home > Live Well > Healthy weight

BMI healthy weight calculator

Healthy weight

You and your weight + Weight loss support + Safe weight gain + Real stories +

Use this calculator to check your body mass index (BMI) and find out if you're a healthy weight. Or you can use it to check your child's BMI.

BMI calculator

Adult Child

Height [Switch to cm](#)

Feet Inches

Weight [Switch to kg](#)

Stone Pounds

70 Framingham Heart Study
The Framingham Heart Study is a project of Boston University & the National Heart, Lung, & Blood Institute

General CVD Risk Prediction Using BMI

Sex:
 M F

Age (years):
30

Systolic Blood Pressure (mmHg):
125

Treatment for Hypertension:
 Yes No

Current smoker:
 Yes No

Diabetes:
 Yes No

Body Mass Index:
22.5

Calculate

Your Heart/Vascular Age: 0

10 Year Risk	
Your risk	0%
Normal	0%
Optimal	0%

Ped(z) Pediatric Calculator

- Body percentiles**
Calculation of somatic percentiles (weight, height, head circumference etc.)
- Syringe pump**
A calculator for syringe pumps without units
- Birth percentiles**
Newborn percentiles according to Voigt or Fenton
- Gestational age**
Gestational age calculated by estimated and actual birthing
- BP percentiles**
Blood pressure percentiles according to the AHA Task Force
- Cardiac z-scores**
Cardiac z-scores for pediatric echocardiography
- Kidney percentiles**
Percentiles for sonographic assessment of the kidney
- Aortic root z-scores**
Aortic root z-scores for pediatric echocardiography
- QTc interval**
Calculation of the QTc interval using heart rate or RR interval
- Fetal echo z-scores**
Z-scores for prenatal echocardiography
- Body surface area**
Calculation of the body surface area
- ECG normal values**
Normal values for pediatric ECG according to Parki/Guntheroth
- Hyperbilirubinemia**
Thresholds for phototherapy and exchange transfusion
- Midparental height**
Target height of children estimated through the height of their parents
- eGFR**
Estimated Glomerular Filtration Rate
- Spirometry**
Spirometry z-scores between 3 and 95 years

Ferramentas facilitadoras

Calculadoras e formulários

CALCULADORA PARA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO CARDIOVASCULAR

ATUALIZAÇÃO DA DIRETRIZ BRASILEIRA DE
DISLIPIDEMIAS E PREVENÇÃO DA
ATEROSCLEROSE - 2017 &

DIRETRIZ BRASILEIRA DE PREVENÇÃO DE
DOENÇA CARDIOVASCULAR EM PACIENTE
COM DIABETES - 2017

[clique aqui](#)

CONSULTORES:

Dr. André Arpad Faludi
Dra. Maria Cristina de Oliveira Izar
Dr. Marcello Bertoluci
Dr. Rodrigo de Oliveira Moreira
Dr. Luiz Turatti

CALCULADORA PARA DIAGNÓSTICO DE HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR

SEGUNDO CRITÉRIO DUTCH LIPID CLINIC
NETWORK
(DUTCH MEDPED)

[clique aqui](#)

CONSULTORES:

Dr. André Arpad Faludi
Dra. Maria Cristina de Oliveira Izar
Dr. Raul Dias dos Santos Filho



APOIO

Ferramentas facilitadoras

Calculadoras e formulários

ESCORE FINDRISC

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

ESCORE PARA ESTIMATIVA DO RISCO DE DESENVOLVER DIABETES

Nome: _____ Peso: _____ Altura: _____
Idade: _____ Sexo: _____ Data: _____

Questão	Resposta	Pontos
Idade (anos)	<45	0
	45-54	2
	55-64	3
	>64	4
Índice de massa corporal (kg/m²)	<25,0	0
	25-30	1
	>30	3
Circunferência abdominal (cm)	Homens <94 Mulheres <80	0
	Homens 94-102 Mulheres 80-88	3
	Homens >102 Mulheres >88	4
Você pratica atividade física por, no mínimo, 30 minutos, diariamente?	Sim	0
	Não	3
Com que frequência você come verduras e/ou frutas?	Como todos os dias	0
	Não como todos os dias	1
Você toma alguma medicação para hipertensão regularmente?	Sim	0
	Não	3
Você já teve a taxa de glicose alta (em exames de rotina, diabetes alguida ou durante a gravidez)?	Não	0
	Sim	5
Algum de seus familiares tem Diabetes Mellitus Tipo 1 ou 2 diagnosticado?	Não	0
	Sim: avós, tios, primos 3 Sim: pais, irmãos ou filhos 5	
Pontuação total		

ESCORE

0-5: BAIXO RISCO DE DESENVOLVER DIABETES
6-7: RISCO INTERMEDIÁRIO
8-9: RISCO ALTO
10-14: RISCO MUITO ALTO

Farmacêutica (o) Responsável

ESTRATIFICAÇÃO RCV GLOBAL

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO CARDIOVASCULAR GLOBAL

Nome: _____

1. Identificação de doença aterosclerótica ou de seus equivalentes

2. Análise do escore de risco global

3. Reclassificação do risco conforme presença de fatores agravantes

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Farmacêutica (o) Responsável

ESTRATIFICAÇÃO RCV GLOBAL

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO CARDIOVASCULAR GLOBAL

Nome: _____

1. Identificação de doença aterosclerótica ou de seus equivalentes

2. Análise do escore de risco global

3. Reclassificação do risco conforme presença de fatores agravantes

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Farmacêutica (o) Responsável

REGISTRO DE MRP

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

MEDIÇÃO RESIDENCIAL DA PRESSÃO ARTERIAL

Nome: _____ Sexo: _____ Data: _____

DIA	HORÁRIO	MANHÃ (antes de qualquer medicação)	HORÁRIO	NOITE (antes de dormir)
DIA 1		Medida 1: _____		Medida 1: _____
		Medida 2: _____		Medida 2: _____
		Medida 3: _____		Medida 3: _____
DIA 2		Medida 1: _____		Medida 1: _____
		Medida 2: _____		Medida 2: _____
		Medida 3: _____		Medida 3: _____
DIA 3		Medida 1: _____		Medida 1: _____
		Medida 2: _____		Medida 2: _____
		Medida 3: _____		Medida 3: _____
DIA 4		Medida 1: _____		Medida 1: _____
		Medida 2: _____		Medida 2: _____
		Medida 3: _____		Medida 3: _____
DIA 5		Medida 1: _____		Medida 1: _____
		Medida 2: _____		Medida 2: _____
		Medida 3: _____		Medida 3: _____
MÉDIA DOS RESULTADOS				

Farmacêutica (o) Responsável

ÍNDICE DE QUALIDADE DE VIDA EM DERMATOLOGIA DLQI

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

ÍNDICE DE QUALIDADE DE VIDA EM DERMATOLOGIA

Nome: _____ Peso: _____ Altura: _____
Idade: _____ Sexo: _____ Data: _____

Este questionário visa a medir o quanto o problema de pele que você tem afetou sua vida durante a semana que passou. Escolha apenas uma resposta para cada pergunta e marque um X sobre a alternativa correspondente.

ESCORE

Farmacêutica (o) Responsável

QUESTIONÁRIO SOBRE A SAÚDE DO PACIENTE-9 PHQ9

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DA DEPRESSÃO

Nome: _____ Peso: _____ Altura: _____
Idade: _____ Sexo: _____ Data: _____

1. Fique interessado no que está acontecendo em sua vida?

2. Sentir-se cansado sem motivo aparente?

3. Perda de interesse em fazer as coisas?

4. Sentir-se triste ou desesperado?

5. Sentir-se sem energia?

6. Falta de vontade de fazer coisas?

7. Sentir-se triste ou desesperado?

8. Sentir-se sem vontade de fazer as coisas?

9. Sentir-se triste ou desesperado?

10. Sentir-se triste ou desesperado?

ESCORE

RESULTADO

Farmacêutica (o) Responsável

VOCÊ CORRE O RISCO DE DESENVOLVER DIABETES TIPO 2

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

TESTE DE RISCO PARA DIABETES TIPO 2

Nome: _____ Peso: _____ Altura: _____
Idade: _____ Sexo: _____ Data: _____

1. Qual é o seu sexo?

2. Se você é do sexo feminino, já foi diagnosticada com diabetes gestacional?

3. Na sua família há diabéticos (considere avô, pai e irmãos)?

4. Você já foi diagnosticado com hipertensão?

5. Você pratica atividades físicas?

6. Qual é a sua condição de peso?

ESCORE

Farmacêutica (o) Responsável

INVENTÁRIO DE ANSIEDADE DE BECK BAI

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

ESCORE PARA AVALIAÇÃO DA ANSIEDADE

Nome: _____ Peso: _____ Altura: _____
Idade: _____ Sexo: _____ Data: _____

Abaixo está uma lista de sintomas comuns de ansiedade. Por favor, leia cuidadosamente cada item da lista. Identifique o quanto você tem sido incomodado por cada sintoma durante a última semana, incluindo hoje, colocando um 'X' no espaço correspondente na mesma linha de cada sintoma.

ESCORE

RESULTADO

Farmacêutica (o) Responsável

CIRCUITO PRÁTICO AVALIAÇÃO CORPORAL POR BIOMPECEDÂNCIA

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

Gestão do Peso

Nome: _____ Sexo: _____ Peso: _____ Altura: _____
Idade: _____ Data: _____

Interpretando o resultado do IMC

Interpretando o resultado da Gordura Corporal

Interpretando o resultado de Músculos Esqueléticos

Interpretando o resultado do Nível da Gordura Visceral

Farmacêutica (o) Responsável

CIRCUITO PRÁTICO MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

Gestão do Peso

Nome: _____ Sexo: _____ Peso: _____ Altura: _____
Idade: _____ Data: _____

Índice de Massa Corporal (IMC)

Circunferência abdominal

Relação Cintura-Quadril (RCQ), Cintura-Estatura (RCE) e Abdômen-Quadril (RAQ)

Índice de Adiposidade Corporal (IAC)

Farmacêutica (o) Responsável

CHECKLIST AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

ATIVIDADE PRÁTICA

Farmacêutico (a): _____

1) Preparo do paciente

2) Medição

3) Registro e condução

Observações:

Farmacêutica (o) Responsável

CHECKLIST MEDIÇÃO DA GLICEMIA CAPILAR

DESCOMPLICANDO A FARMÁCIA CLÍNICA

ATIVIDADE PRÁTICA

Farmacêutico (a): _____

1) Preparo do paciente e dos materiais

2) Medição

3) Registro e condução

Observações:

Farmacêutica (o) Responsável

Ferramentas facilitadoras

Materiais de apoio

Conselho Federal de Farmácia ProFar

CURSO ONLINE
PRESCRIÇÃO FARMACÉUTICA NO MANEJO DE
PROBLEMAS DE SAÚDE AUTOLIMITADOS

Unidade 1
Histórico de construção das
Resoluções/CFF nº 585/2013 e nº 586/2013
Linha do tempo e coletânea de documentos

Conselho Federal de Farmácia ProFar

CURSO ONLINE
PRESCRIÇÃO FARMACÉUTICA NO MANEJO DE
PROBLEMAS DE SAÚDE AUTOLIMITADOS

Módulo 2
Unidade 1: Semiologia farmacéutica
e raciocínio clínico.

Conselho Federal de Farmácia ProFar

CURSO ONLINE
PRESCRIÇÃO FARMACÉUTICA NO MANEJO DE
PROBLEMAS DE SAÚDE AUTOLIMITADOS

Módulo 2
Unidade 2: Habilidades de
comunicação do farmacêutico.

Conselho Federal de Farmácia ProFar

CURSO ONLINE
PRESCRIÇÃO FARMACÉUTICA NO MANEJO DE
PROBLEMAS DE SAÚDE AUTOLIMITADOS

Módulo 2
Unidade 3: Documentação do
processo de atendimento e
da prescrição farmacéutica

PROGRAMA DE SUPORTE
AO CUIDADO FARMACÊUTICO
NA ATENÇÃO À SAÚDE | PROFAR

ProFar Conselho Federal de Farmácia

GUIA DE PRÁTICA CLÍNICA
SINAIS E SINTOMAS RESPIRATÓRIOS

ESPIRRO E CONGESTÃO NASAL 1

ProFar Conselho Federal de Farmácia

GUIA DE PRÁTICA CLÍNICA
SINAIS E SINTOMAS DO APARELHO
GENITAL FEMININO

DISMENORREIA 2

ProFar Conselho Federal de Farmácia

GUIA DE PRÁTICA CLÍNICA
SINAIS E SINTOMAS NÃO ESPECÍFICOS

FEBRE 3

ProFar Conselho Federal de Farmácia

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
DIRETAMENTE DESTINADOS AO PACIENTE,
À FAMÍLIA E À COMUNIDADE
CONTEXUALIZAÇÃO E ALCABOUÇO CONCEITUAL

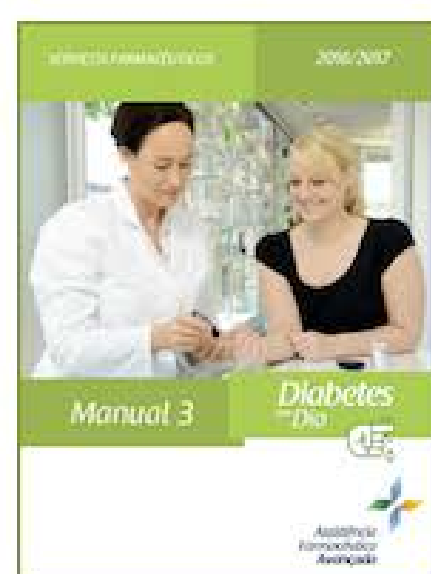
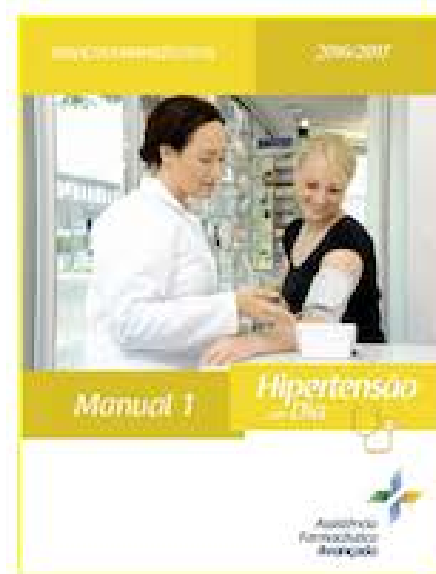
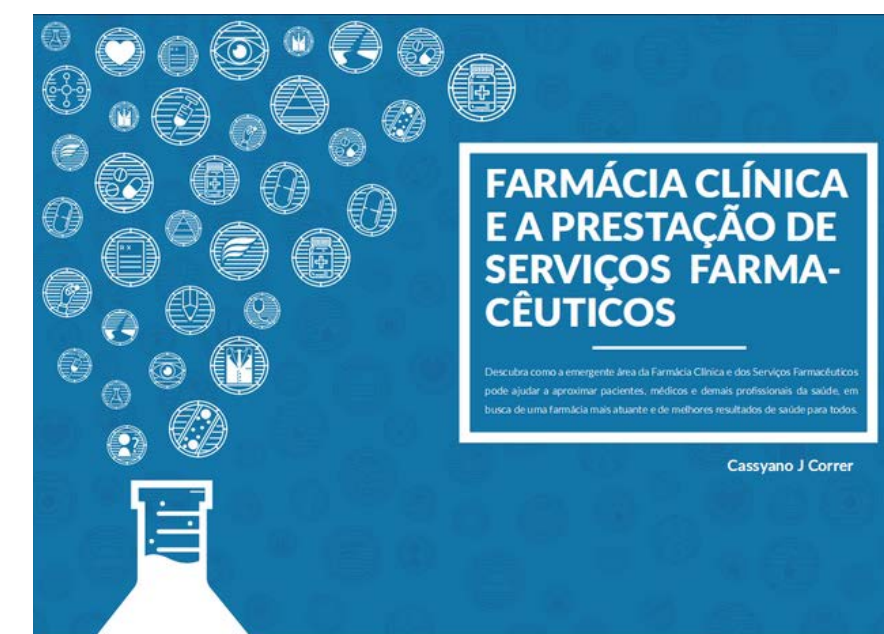
ProFar Conselho Federal de Farmácia

Competências para
a Atuação Clínica
do Farmacêutico:
Relatório do I Encontro Nacional de
Educadores em Farmácia Clínica
e Matriz de Competências
para a Atuação Clínica

CRF-RS ProFar Conselho Federal de Farmácia

Ferramentas facilitadoras

Materiais de apoio





O reconhecimento aparece com o tempo...

Faça um serviço bem feito e
não tenha pressa!

Lembre-se que ser um Farmacêutico Clínico...

é cuidar do seu paciente!

Farmácia Clínica não é um status

FARMÁCIA CLÍNICA É AÇÃO

Autor: EU MESMO!



Kauê Cézar Sá Justo

Farmacêutico Clínico

CRF/MS: 4916



kauecezarjusto@gmail.com
comissaofccrfms@gmail.com



[kauecezar.justo](https://www.facebook.com/kauecezar.justo)



[@descomplicandoafarmaciaclinica](https://www.instagram.com/descomplicandoafarmaciaclinica)

