



XIV Congresso Brasileiro de
Farmácia Hospitalar

Ecosistemas de inovação
nos processos de cuidado, valor
em saúde & ações sustentáveis

1, 2 e 3
de junho
de 2023



Ampliação do Cuidado Farmacêutico em Serviços de Saúde – desafios da Farmácia Hospitalar

Profa. Dra. Fátima C. L Goularte Farhat

CRFSP 14556

Conflito de Interesses - RDC ANVISA 96/2008

→ Declaro não ter conflitos de interesse

Farmácia Hospitalar



Unidade clínico-assistencial, técnica e administrativa é parte integrante dos serviços de saúde.

Sua estrutura e atividades estão sujeitas às características e complexidade das organizações hospitalares.

Cuidado farmacêutico em Serviços de Saúde



Cuidado Farmacêutico

“Ação integrada do farmacêutico com a equipe de saúde, centrada no usuário para promoção, proteção e recuperação da saúde e prevenção de agravos.”



Ações educativas e serviços clínicos para a promoção do uso racional de medicamentos, voltados ao indivíduo, à família, à comunidade e à equipe de saúde.

Serviços providos por farmacêuticos – CFF 2016

As atividades clínicas são o conjunto das ações executadas pelo Farmacêutico no processo de trabalho **dirigido ao paciente**.

“Serviços farmacêuticos”

(Res. CFF 585/13)

Educação em saúde

Rastreamento em
saúde

Dispensação de
medicamentos

Manejo de problemas
de saúde
autolimitados

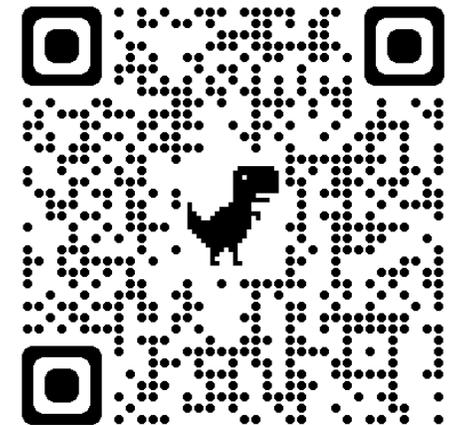
Revisão da
farmacoterapia

Monitorização
terapêutica

Gestão da condição
de saúde

Acompanhamento
farmacoterapêutico

Conciliação
terapêutica





Marcos regulatórios e o Cuidado Farmacêutico em Serviços de Saúde hospitalares

Port. MS 4.283/10

Definição de farmácia hospitalar como unidade clínico-assistencial e insere o **cuidado ao paciente**

Port. MS 529/13

- Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP)
- Meta 3 – Medicação sem Dano

Res. CFF 585/2013

- Atribuições clínicas

Res. CFF 586/2013

Regulamenta a prescrição farmacêutica

Res. CFF 675/19

Regulamenta as atribuições do farmacêutico clínico em UTI

Res. CFF 730/2022

Regulamenta o exercício profissional em farmácias em todos níveis de atenção (revoga 492/08 e relacionadas)
Art. 2º **provisão de produtos e serviços como meio para atingir o resultado da assistência prestada aos pacientes ...**

Res. CFF 727/2022

Regulamenta a Telefarmácia

Cuidado Farmacêutico em Serviços de Saúde

FASTHUG-MAIDENS; BEERS; STOP-STAR; PÁDUA/CAPRINI/IMPROVE

Pressupõe a necessidade de:

Método clínico e Ferramentas de avaliação

Priorização de pacientes

Escolha do Serviço Farmacêutico a ser oferecido

Sistema de registro

Indicadores de desempenho

SOAP

cpKPI

Coleta de dados

Identificação de problemas

Implantação de um plano de cuidado

Seguimento do paciente

Trabalho interdependente com os colegas da farmácia e demais profissionais, com sistemas de suporte e equipe, além de apoio dos gestores.

<https://www.ashp.org/-/media/assets/policy-guidelines/docs/statements/pharmaceutical-care.ashx>

Review > Br J Clin Pharmacol. 2015 Oct;80(4):768-76. doi: 10.1111/bcp.12657. Epub 2015 Jun 12

The impact of pharmaceutical care interventions for medication underuse in older people: a systematic review and meta-analysis

Andreas D Meid¹, Anette Lampert^{1 2}, Alina Burnett^{1 2 3}, Hanna M Seidling^{1 2},
Walter E Haefeli^{1 2}

✓ **A utilização de instrumentos de rastreio explícitos (Ex.: Critério de Beers, STOPP) na revisão de medicamentos é significativamente mais eficaz do que as intervenções sem tais instrumentos - foi o único fator influente significativo para melhorar o sucesso das intervenções (p = 0,033)**





A aplicação do mnemônico **FASTHUG-MAIDENS** ampliou o cuidado farmacêutico ao paciente crítico:

- Realizadas 1.145 intervenções farmacêuticas
(↑ de 104,4% quando comparado com o período anterior a pesquisa)

Possibilitou a avaliação de pontos essenciais da farmacoterapia, impactando clinicamente o cuidado ao paciente crítico, reduzindo erros e eventos adversos relacionados a medicamentos.



Impact of discharge medication counseling in the cardiology unit of a tertiary hospital in Brazil: A randomized controlled trial

Aline F. Bonetti,¹ Bruna Q. Bagatim,¹ Antonio M. Mendes,¹ Inajara Rotta,¹ Renata C. Reis,¹ Maria Luiza D. Fávero,¹ Fernando Fernandez-Llimós,^{II} Roberto Pontarolo^{1,*}

Ensaio clínico controlado, com 104 pacientes (51 intervenção e 53 controle).

→ redução significativa na taxa de readmissão relacionada à doença cardíaca (0% vs. 11,3%, $p = 0,027$)

✓ aconselhamento medicamentoso pelo farmacêutico **durante a alta da unidade** de cardiologia + um acompanhamento por telefone três e 15 dias após a alta.



Clinical and economic outcomes of hospital pharmaceutical care: a systematic review and meta-analysis

Guohua Lin¹, Rong Huang², Jing Zhang², Gaojie Li², Lei Chen² and Xiaoyu Xi^{2*}



Revisão sistemática de 42 estudos (meta-análise com 12) sobre o impacto clínico e econômico do cuidado farmacêutico em hospitais.

→ redução significativa da PAS, PAD e dos dias de hospitalização ($p < 0,05$)

→ são necessário mais dados de estudos para suporte decisório quanto à redução de custos médicos e outros resultados

→ A escolha dentre serviços farmacêuticos pode ser o problema potencial a ser resolvido para gerar resultados.





Economic evaluation of pharmacy services: a systematic review of the literature (2016–2020)

Wiraphol Phimarn¹ · Kritsanee Saramunee¹  · Areerut Leelathanalerk^{2,3} · Pornchanok Srimongkon^{2,3} · Suratchada Chanasopon^{2,3} · Panumart Phumart^{2,3} · Pawich Paktipat^{1,2,3} · Zaheer-Ud-Din Babar⁴

→ A maioria concordou (n = 29) que os serviços farmacêuticos impactam economicamente o sistema de saúde: hospitalar (n = 13), farmácia comunitária (n = 13) e atenção primária (n = 3).

Revisão sistemática de 43 publicações.

→ Os serviços de farmácia foram considerados custo-efetivos ou econômicos entre países desenvolvidos (n = 32) e em desenvolvimento (n = 11).



Perceptions and expectations of health professionals regarding hospital pharmacy services and the roles of hospital pharmacists: A qualitative systematic review and meta-synthesis



Kyung Min Kirsten Lee ^{a,*}, Amy Page ^b, Sangseo Kim ^a, Tarik Al-Diery ^c, Ivanka Koeper ^d, Isabella Singh ^a, Deborah Hawthorne ^b, Jacinta Johnson ^a

^a Clinical and Health Sciences, University of South Australia, Adelaide, Australia

^b WA Centre for Health & Ageing, School of Allied Health, University of Western Australia, Perth, Australia

^c College of Pharmacy, Qatar University, Doha, Qatar

^d SA Pharmacy, Central Adelaide Local Health Network, SA Health, Adelaide, Australia

Revisão sistemática qualitativa com meta-síntese de 36 estudos publicados entre 2011 e 2022 (20 países, 5 continentes)

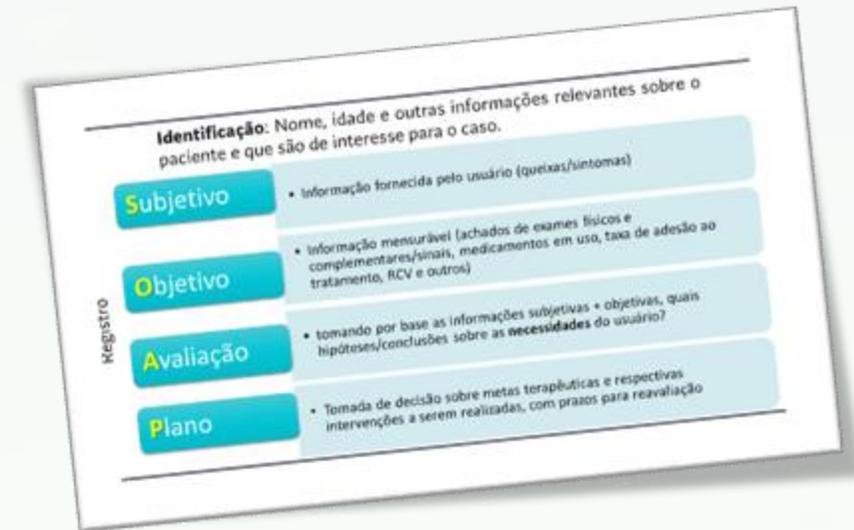
- Farmacêuticos hospitalares percebidos como valiosos, competentes e solidários.
- A nível organizacional, percebidos como benéficos para o fluxo de trabalho hospitalar e para melhorar a segurança do paciente.

Papéis altamente valorizados pela equipe incluem

- ✓ **conciliação medicamentosa,**
- ✓ **fornecimento de informações sobre medicamentos,**
- ✓ **educação ao paciente e para profissionais de saúde.**



Registro do processo de Cuidado Farmacêutico

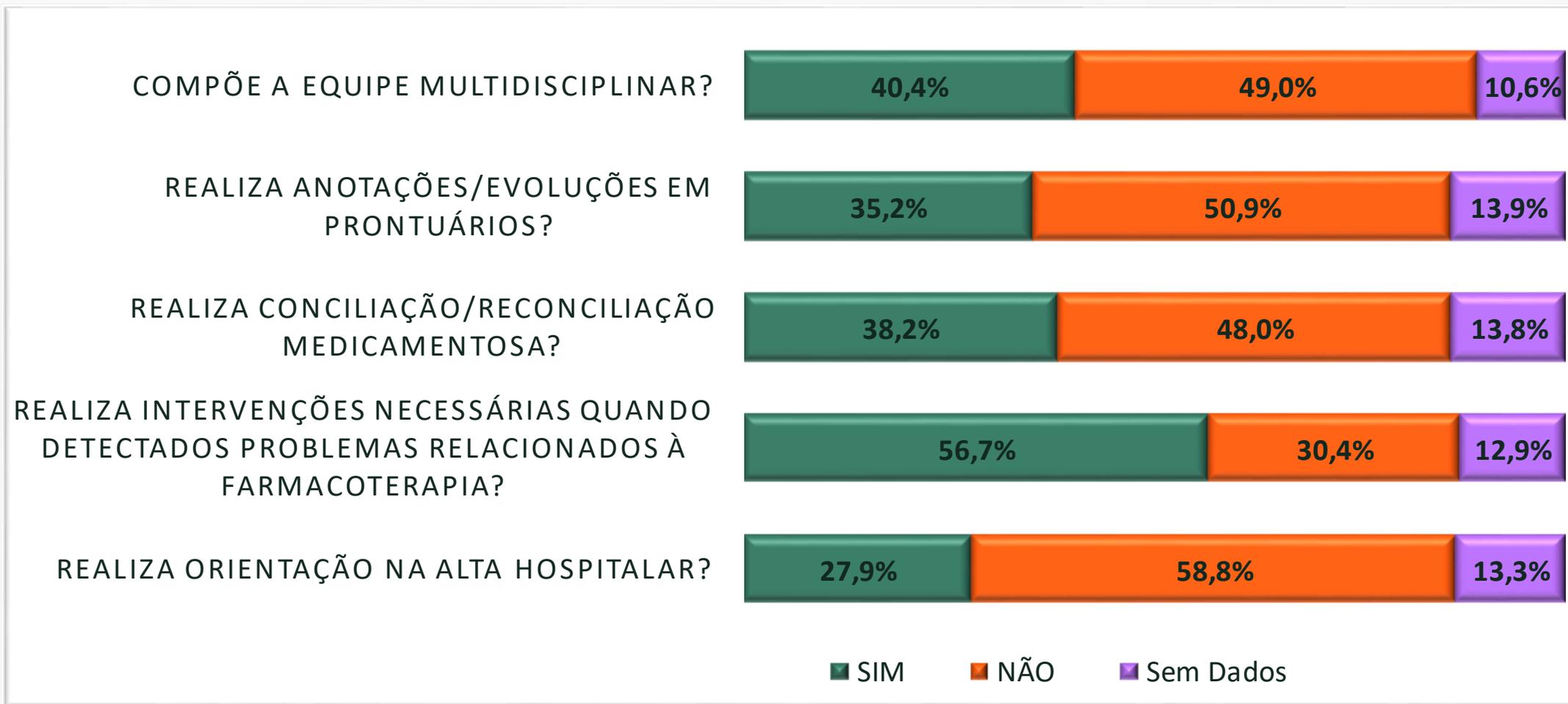


O processo de cuidado ao paciente envolve a provisão de diversos serviços.

Como todo profissional da saúde, o farmacêutico necessita **registrar o processo de atendimento, incluindo as condutas selecionadas**, e elaborar documentos destinados ao paciente, familiares, cuidadores e, quando for o caso, outro profissional ou serviço de saúde.

Cuidado farmacêutico em hospitais e afins

- Consolidado Fiscalização 2022 (n = 871 estabelecimentos – 56%)



Percepções do farmacêutico sobre as dificuldades para exercer suas atribuições clínicas no Brasil

Artigo Original

**PRINCIPAIS DIFICULDADES ENFRENTADAS
POR FARMACÊUTICOS PARA EXERCEREM
SUAS ATRIBUIÇÕES CLÍNICAS NO BRASIL**

MAIN DIFFICULTIES FACED BY PHARMACISTS TO EXERCISE
THEIR CLINICAL ATTRIBUTIONS IN BRAZIL

PRINCIPALES DIFICULTADES ENFRENTADAS POR LOS
FARMACÊUTICOS PARA EL EJERCICIO DE SUS ASIGNACIONES
CLÍNICAS EN BRASIL

Gabriel Rodrigues Martins de
Freitas
Rodrigo Silveira Pinto
Márcia Dos Angeles Luna-Leite
Mauro Silveira de Castro
Isabela Heineck

PPGCF/Universidade Federal do
Rio Grande do Sul (UFRGS)

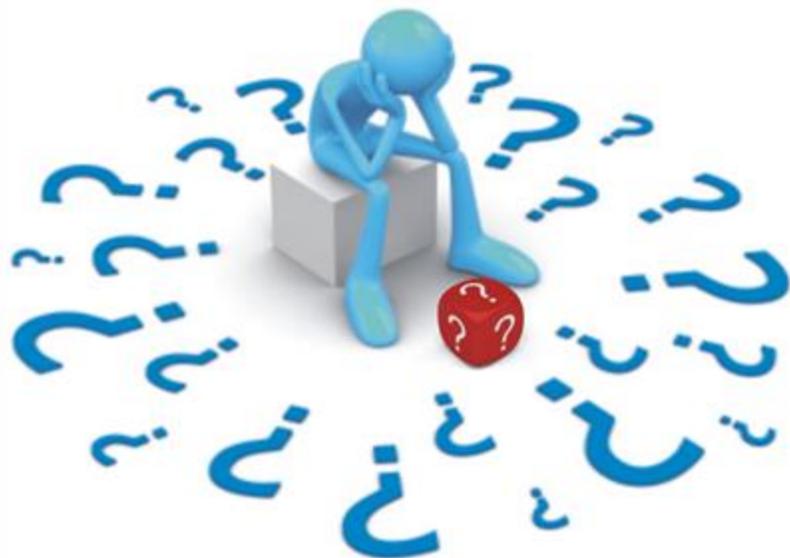


Tabela 3 – Priorização das dificuldades para exercer atividades clínicas

Prioridade	Dificuldades	Média da pontuação das dificuldades
1ª	Graduação	8,50 ± 2,11
2ª	Conhecimento	8,16 ± 2,90
3ª	Educação permanente	6,84 ± 3,15
4ª	Olhar técnico	6,43 ± 3,07
5ª	Autorreconhecimento	6,27 ± 3,09
6ª	Atribuições	6,25 ± 2,83
7ª	Gestor	6,18 ± 2,93
8ª	Tempo	6,18 ± 2,82
9ª	Sistematização/ padronização	6,09 ± 3,11
10ª	Desvalorização	5,45 ± 2,87
11ª	Estrutura	4,98 ± 2,88
12ª	Equipe	3,95 ± 2,27

Desafios para o Cuidado Farmacêutico - atenção primária

Desafios para o cuidado farmacêutico na Atenção Primária à Saúde

¹ Dêlcia Regina Destro, ² Simone Alves do Vale, ³ Maria José Menezes Brito,
⁴ Clarice Chemello I

- A condução das consultas farmacêuticas mostra atividades pulverizadas e cuidado fragmentado. Falta sistematização para obtenção de resultados mensuráveis.
- Ter formação ou experiência em Atenção Farmacêutica foi a única variável associada à aplicação de método de acompanhamento ($p < 0,05$).

falta de diretrizes

formação profissional
para a sistematização
do Cuidado
Farmacêutico

insegurança do
profissional

demandas das
atividades técnico-
gerenciais

Percepção do processo de acreditação por farmacêuticos hospitalares

↑ reconhecimento da importância da farmácia hospitalar

Impulsionou mudanças na estrutura, no organograma e nos processos, afetando direta e positivamente o trabalho dos farmacêuticos

Mudança de atuação do farmacêutico, alavancada pela farmácia clínica (foco na assistência ao paciente)

Para os clientes internos, a qualidade do serviço farmacêutico ainda está muito centrada na questão logística e no gerenciamento de custos

Falta de capacitação e formação acadêmica - dificulta a integração na equipe multiprofissional

RH reduzido e com pouca qualificação - dificulta a implementação das melhorias e gera sobrecarga de trabalho

Aumento das exigências, sem reflexo na remuneração – alta rotatividade da equipe

Ampliação do Cuidado Farmacêutico em Serviços de Saúde – desafios da Farmácia Hospitalar

**“It is not enough to do your best: you must know what to do,
and then do your best”**

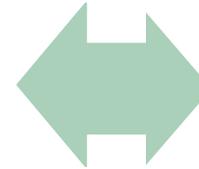
William Edwards Deming (1900 – 1993)

“Pai da evolução da qualidade” – Plan-Do-Check-Act

Implantar



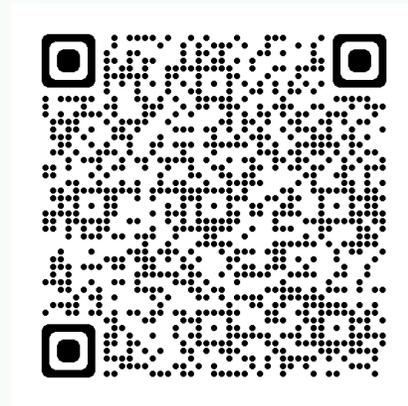
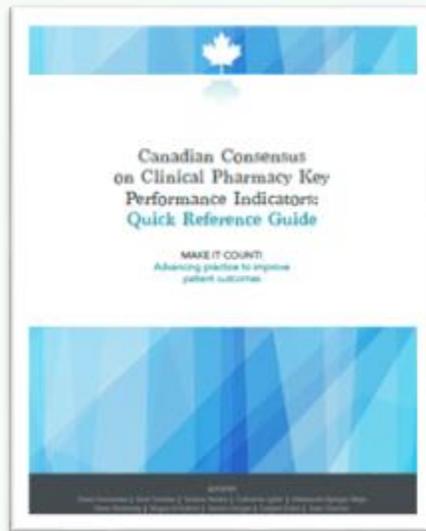
Consolidar



Ampliar

Indicadores de desempenho em Farmácia Clínica

- Selecionados a partir de uma **correlação clara e comprovada com um resultado positivo do paciente**
- Permitem capturar a importância dos serviços de farmácia clínica e oferecem aos gestores e não farmacêuticos dados para apoiar a manutenção ou expansão da farmácia clínica



Proposta de consenso sobre indicadores-chave de desempenho da farmácia clínica - Associação Canadense de Farmacêuticos Clínicos (2015)



Publicação CRFSP - Grupo Técnico de Trabalho de Farmácia Clínica do CRFSP, em parceria com a SBFC – Regional São Paulo (2023)

Horizonte

- Mercado em expansão para o cuidado farmacêutico nos serviços de saúde
- Suporte regulatório
- Formação - novas DCN 2017 (50% da carga horária presencial no eixo cuidado)
- Expansão dos cursos de capacitação em cuidado farmacêutico (incluindo MS, CFF, CRF, Academia Virtual CRFSP)
- Indicadores de desempenho em farmácia clínica



**Há apenas uma maneira de evitar críticas:
não fazer, não falar e não ser nada.**
(Aristóteles)



(19) 997461387



fatima_clg_farhat



fcgfarhat@gmail.com



Fatima Farhat

Obrigada



XIV Congresso Brasileiro de
Farmácia Hospitalar



XIV Congresso Brasileiro de Farmácia Hospitalar

Ecosistemas de inovação
nos processos de cuidado, valor
em saúde & ações sustentáveis

**1, 2 e 3
de junho
de 2023**

