

ROTINA OPERACIONAL PARA ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES ASSISTENCIAIS

1. **PALAVRA CHAVE:** anotações, prontuário eletrônico, farmacêutico.
2. **OBJETIVO:** padronizar o fluxo de anotações complementares assistenciais no prontuário eletrônico do paciente pelo profissional farmacêutico.
3. **CAMPO DE APLICAÇÃO:** Farmácias, UBS/UBSF.
4. **DEFINIÇÕES:**
 - 4.1. Anotações Complementares Assistenciais: qualquer anotação pertinente relacionada à parte assistencial do cuidado ou tratamento do paciente.
5. **ABREVIATURAS**
 - 5.1. PFJ: Cadastro Pessoa Física Jurídica.
 - 5.2. PEP: Prontuário Eletrônico do Paciente.
 - 5.3. UBS: Unidade Básica de Saúde.
 - 5.4. UBSF: Unidade Básica de Saúde da Família.
6. **RESPONSABILIDADE NA EXECUÇÃO DO POP:** farmacêutico e técnicos de farmácia.
7. **DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:**
 - 7.1. As Anotações Complementares Assistenciais poderão ser utilizadas caso o profissional farmacêutico necessite anotar alguma informação complementar relevante sobre a assistência prestada ao paciente.
 - 7.2. **Esse procedimento é de uso facultativo.**
 - 7.3. Poderão ser anotadas informações como: orientações repassadas via contato telefônico ao paciente, registros de faltas nas consultas farmacêuticas agendadas ou nos grupos de qualidade de vida, confirmação de doses ou posologias das prescrições junto aos prescritores, devolução dos aparelhos glicosímetros e quaisquer outras informações que o farmacêutico julgar pertinente constar no prontuário do paciente.
 - 7.4. **Esse campo não deve ser utilizado para registro de escuta inicial ou consulta farmacêutica.**
 - 7.5. As anotações deverão ser registradas pelo farmacêutico no EMPRO SAÚDE.
 - 7.6. O profissional deverá acessar o sistema e selecionar a opção Prontuário Eletrônico do Paciente.



- 7.7. Na aba “demanda espontânea”, no lado direito superior, selecionar a opção Anotações Complementares e Assistenciais.
- 7.8. Para que essa opção esteja disponível, o farmacêutico deverá solicitar o acesso à gerência da sua Unidade de Saúde.



Serviços	Tipo
ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES ASSISTENCIAIS	AMBULATORIAL
CONSULTA - FARMACEUTICO	AMBULATORIAL
ESCUTA INICIAL/ ORIENTAÇÃO	AMBULATORIAL
HISTÓRICO ELETRÔNICO DE ATENDIMENTOS	AMBULATORIAL

7.9. O paciente deverá ser identificado utilizando preferencialmente o número de PFJ e na falta desse, todas as outras formas de pesquisa poderão ser utilizadas. Após a inserção do dado, clicar em confirmar.

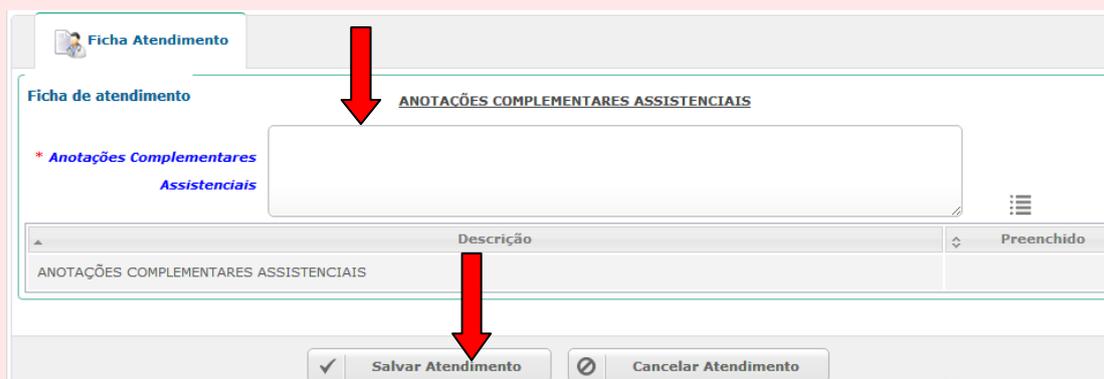


7.10. Aparecerá uma linha com os dados do paciente e para acesso à ficha de atendimento, o profissional deverá clicar em qualquer lugar da linha.



Nome	CPF	Dt Nasc	Nome Mãe	Respo	Ult. Atividade	Confabilidade
NOME SOCIAL DO PACIENTE TESTE DA SAUDE (SOCIAL) - CNS:801434343924020	321.969.808-54	20/01/1988	SEM INFORMAÇÃO	AVENIDA: ROMEU STRAZZI Nº: 199 BAIRRO: HIGIENÓPOLIS - BAIRRO CEP: 15085520 Tel: 17 3237 9514 Cel: 17 99714 9473	25/07/2019	<input type="checkbox"/>

7.11. No quadro abaixo, o profissional deverá registrar as informações e salvar o atendimento.



Descrição	Preenchido
ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES ASSISTENCIAIS	