



Programa
Medicamento
em Casa





PARCERIA

O MEDCASA é uma parceria entre o Governo do Estado da Bahia e as Prefeituras, consolidada através da assinatura de Termo de Compromisso devidamente publicado em Diário Oficial.



OBJETIVO

Fornecer medicamentos em casa aos portadores de Hipertensão e Diabetes que estejam com índices pressóricos e glicêmicos controlados, e mulheres cadastradas no Programa de Planejamento Reprodutivo, atendidos e prescritos nas unidades básicas de saúde.



PROGRAMAS

HIPERTENSÃO
O

DIABETES

PLANEJAMENTO
FAMILIAR



MEDICAMENTOS

HIPERTENSÃO

- Hidroclorotiazida 25mg
- Enalapril 5mg
- Enalapril 20mg
- Metoprolol 25mg
- Anlodipino 5mg
- Losartana 50mg



MEDICAMENTOS

DIABETES

- Metformina 850mg
- Glibenclamida 5mg



MEDICAMENTOS

PLANEJAMENTO
REPRODUTIVO

- Contraceptivo oral combinado
- Preservativo



MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES

- AAS 100mg
- Sinvastatina 20mg



COMPROMISSO DO ESTADO

- Garantir os medicamentos e insumos pactuados para o programa.
- Fornecer as embalagens utilizadas para as remessas dos medicamentos.
- Garantir a entrega das remessas aos pacientes através da empresa de Logística nos domicílios dos usuários.



COMPROMISSO DO MUNICÍPIO

- Estruturar as unidades que serão incluídas no Programa.
- Garantir no município farmacêutico responsável pelo gerenciamento e acompanhamento do programa, bem como um técnico para operacionalização do Sistema nas unidades.
- Garantir a realização dos exames necessários.
- Colaborar na capacitação dos profissionais envolvidos no Programa.



COMPROMISSO DA EQUIPE MEDCASA

- Garantir capacitação sobre hipertensão, diabetes e planejamento familiar aos trabalhadores envolvidos no Programa.
- Garantir treinamento no SISMEDCASA aos Farmacêuticos responsáveis pela digitação.
- Avaliar, assessorar e monitorar o MEDCASA.



COMPROMISSO DOS PROFISSIONAIS DOS MUNICÍPIOS

- Discutir, durante as reuniões de equipe de Saúde da Família, quais os usuários com possibilidade de cadastramento ou exclusão no MEDCASA , segundo critérios estabelecidos pelo programa e avaliação da equipe.
- Programar agenda de consultas médica e de enfermagem, intercalando atendimentos aos usuários do programa entre os dois profissionais.



COMPROMISSO DOS PROFISSIONAIS DOS MUNICÍPIOS

- Discutir estratégias de educação em saúde, programando atividades individuais e coletivas de promoção e prevenção à saúde, visitas domiciliares, consultas e outras atividades.
- Acompanhar e utilizar os sistemas de informação (SISHIPERDIA, SIAB, SISPF e SISMEDCASA) para elaborar estratégias de ação da equipe.



COMPROMISSO DO PACIENTE

- Usar os medicamentos diariamente conforme a receita;
- Retornar à consulta conforme agendamento;
- Evitar o uso de sal e de açúcar;
- Praticar exercícios físicos;
- Evitar comidas gordurosas;
- Procurar o farmacêutico em caso de dúvida sobre o uso dos medicamentos.



RESULTADOS ESPERADOS

- Reduzir a morbi-mortalidade decorrente da hipertensão arterial, diabetes, gravidez indesejada e doenças sexualmente transmissíveis.
- Fortalecer a assistência farmacêutica básica com a inclusão das ações necessárias para garantir o acesso e o uso racional dos medicamentos.



RESULTADOS ESPERADOS

- Melhorar a qualidade de vida dos pacientes assistidos pelo programa, principalmente dos que têm dificuldades de locomoção.
- Diminuir as taxas de abandono do tratamento.
- Descongestionar as unidades básicas de saúde.



COMO FUNCIONA O MEDICAMENTO EM CASA?



1ª via - Farmácia | 2ª via - Paciente

SECRETARIA
DA SAÚDE



RECEITUÁRIO EXCLUSIVO PARA O PROGRAMA MEDICAMENTO EM CASA

Programa: Diabetes Hipertensão Diabetes e Hipertensão Planejamento Familiar

| | |
|------------------|-----------|
| Unidade de Saúde | Área |
| | Microárea |

| |
|------|
| Nome |
|------|

| | |
|---------|-----|
| Apelido | CNS |
|---------|-----|

| | | |
|-----|----|---------------|
| CPF | RG | Órgão Emissor |
|-----|----|---------------|

| | | |
|--------------------|--------------|--------------------|
| Data de Nascimento | Estado Civil | Agente Comunitário |
|--------------------|--------------|--------------------|

| | |
|----------|----|
| Endereço | Nº |
|----------|----|

| | |
|--------|-----------|
| Bairro | Município |
|--------|-----------|

| | |
|-----|----------|
| CEP | Telefone |
|-----|----------|

| | |
|--------------------------------|----|
| Endereço de entrega (2ª opção) | Nº |
|--------------------------------|----|

| | |
|--------|-----------|
| Bairro | Município |
|--------|-----------|

| | |
|-----|----------|
| CEP | Telefone |
|-----|----------|

| |
|---------------------|
| Ponto de referência |
|---------------------|

Se o medicamento não chegar em sua casa até 15 dias após a consulta, comunique a equipe da unidade.

Hipertensão e Diabetes (período de tratamento: 3 meses)

| Medicamento | Dose máxima/dia | Comprimido por dia | Manhã | Tarde | Noite |
|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------|-------|-------|
| Enalapril (5mg) | ● 40mg | | | | |
| Enalapril (20mg) | ● 40mg | | | | |
| Losartana (50mg) | ● 100mg | | | | |
| Hidroclorotiazida (25mg) | ● 50mg | | | | |
| Metoprolol Succinato (25mg) | ● 100mg | | | | |
| Anlodipino (5mg) | ● 10mg | | | | |
| Sinvastatina (20mg) | ● 80mg | | | | |
| AAS (100mg) | ● 100mg | | | | |
| Glibenclamida (5mg) | ● 20mg | | | | |
| Metformina (850mg) | ● 2550mg | | | | |

Planejamento Familiar (período de tratamento: 6 meses)

Contraceptivo Oral Combinado (Levonorgestrel 0,15 mg + Etinilestradiol 0,03 mg)

Recomendações:

P.A. sistólica: _____ P.A. diastólica: _____ Glicemia em Jejum: _____ Hb. Glicada: _____

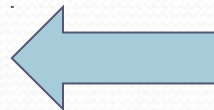
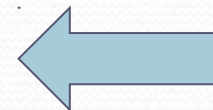
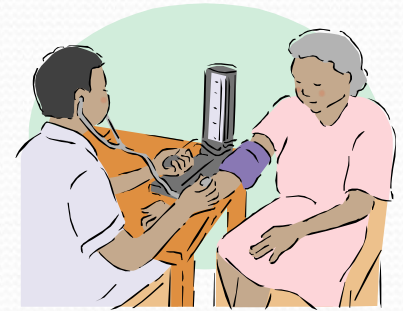
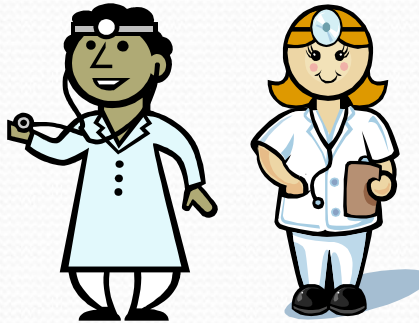
Data: _____

Retorno: _____

Prescritor / Carimbo



**Programa
Medicamento
em Casa**





Programa Medicamento em Casa

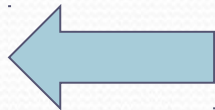
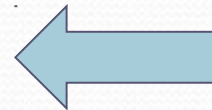
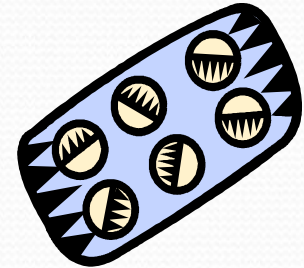
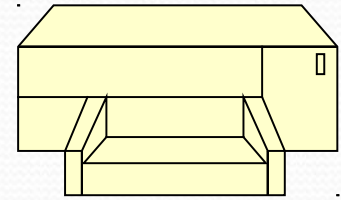


Usuário:
Senha:



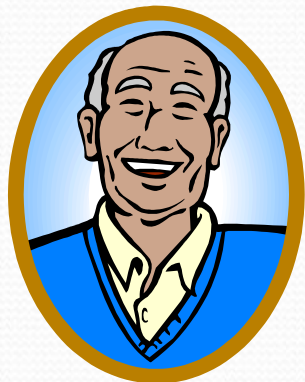
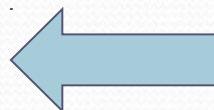
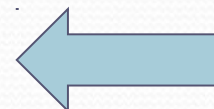
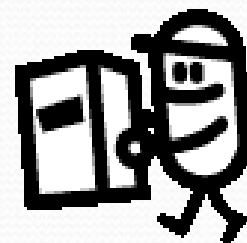
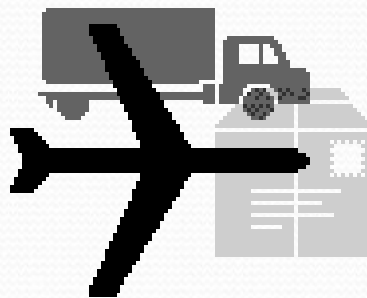


**Programa
Medicamento
em Casa**





**Programa
Medicamento
em Casa**



PACIENTES POR PROGRAMA

| PROGRAMA | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | TOTAL 23.04.14 |
|------------------------------|------|------|------|-------|-------|-------|-------------------|
| DIABETES | 31 | 74 | 335 | 632 | 1057 | 3900 | 7749 |
| HIPERTENSÃO | 557 | 1142 | 4877 | 11415 | 17731 | 56594 | 119913 |
| DIABETES/ HIPERTENSÃO | 119 | 196 | 796 | 2141 | 3364 | 10233 | 26485 |
| PLANEJAMENTO FAMILIAR | 88 | 424 | 1830 | 2489 | 2308 | 13474 | 21073 |

Fonte: Coordenação de Projetos Especiais/ SISMEDCASA - Sistema de Gerenciamento do Programa Medicamento em Casa
23.04.2014

ADESÃO DOS MUNICÍPIOS AO PROGRAMA MEDCASA

| | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|----------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Termo assinado | 14 | 36 | 41 | 32 | 44 | 93 | 13 |
| Implantado | 06 | 07 | 27 | 28 | 39 | 43 | 23 |

Fonte: Coordenação de Projetos Especiais/ SISMEDCASA- Sistema de Gerenciamento do Programa Medicamento em Casa





CONTATOS

NÍVEL CENTRAL

Telefone: (71) 3115-4379

sesab.medcasa@saude.ba.gov.br

NÍVEL LOGÍSTICA

Telefone: (71) 3367-0746

sesab.medcasa@gmail.com