

	<p align="center"> <b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS</b>  <b>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b>  <b>SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>            Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750            Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos, CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP.            Tel. (14) 3811 2828 E-mail <a href="mailto:sarad.hcfmb@unesp.br">sarad.hcfmb@unesp.br</a> </p>	<b>PRC SARAD 003 – Pág.: 1 / 6</b>	
		<b>Emissão: 30/09/2024</b>	
	<b>PROTOCOLOS CLÍNICO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>	<b>Revisão nº:</b>	
<b>PRC SARAD 003 – PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E TRATAMENTO DE PSICOFÁRMACOS ALTO CUSTO NO SARAD PARA SEGUIMENTO PÓS ALTA</b>			

## **1. OBJETIVO**

Orientar as condutas e fluxos no serviço quanto ao processo de prescrição para início ou continuidade do tratamento com psicofármacos de alto custo para pacientes com doenças/transtornos psiquiátricos, quanto aos critérios de indicação, fluxo e documentação necessária para liberação, visando a continuidade da assistência psiquiátrica.

## **2. PÚBLICO ALVO**

Médicos clínicos e psiquiatras contratados e médicos plantonistas, que prestam assistência aos pacientes adolescentes e adultos, internados no SARAD.

## **3. DEFINIÇÕES E CONSIDERAÇÕES**

O art.196º da Constituição Federal aponta que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

A Política de Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde - (SUS) define as diretrizes de gestão para assegurar o fornecimento e o uso racional de medicamentos. Atualmente, encontra-se organizada em três componentes: básico – medicamentos para o tratamento de doenças mais prevalentes; estratégico – medicamentos para o tratamento de endemias e Aids; e especializado – medicamentos cuja utilização depende da observação de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

Os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) são documentos que estabelecem critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, os mecanismos de controle clínico; o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos. Estes protocolos e diretrizes devem ser considerados na prescrição dos psicofármacos de alto custo entre outros.

	<b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS</b> <b>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b> <b>SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b> Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos, CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP. Tel. (14) 3811 2828 E-mail <a href="mailto:sarad.hcfmb@unesp.br">sarad.hcfmb@unesp.br</a>	<b>PRC SARAD 003 – Pág.: 2 / 6</b>	
		<b>Emissão: 30/09/2024</b>	
	<b>PROTOCOLOS CLÍNICO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>	<b>Revisão nº:</b>	
<b>PRC SARAD 003 – PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E TRATAMENTO DE PSICOFÁRMACOS ALTO CUSTO NO SARAD PARA SEGUIMENTO PÓS ALTA</b>			

#### 4. DIAGNÓSTICO/PSICOFÁRMACO

Diagnóstico	Psicofármaco
Esquizofrenia – Cid: F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8	Olanzapina (5 mg e 10 mg)
Transtorno Afetivo Bipolar do Tipo I – CID: F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7 CID: F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	
Transtorno Esquizoafetivo – CID: F25.0, F25.1, F25.2	

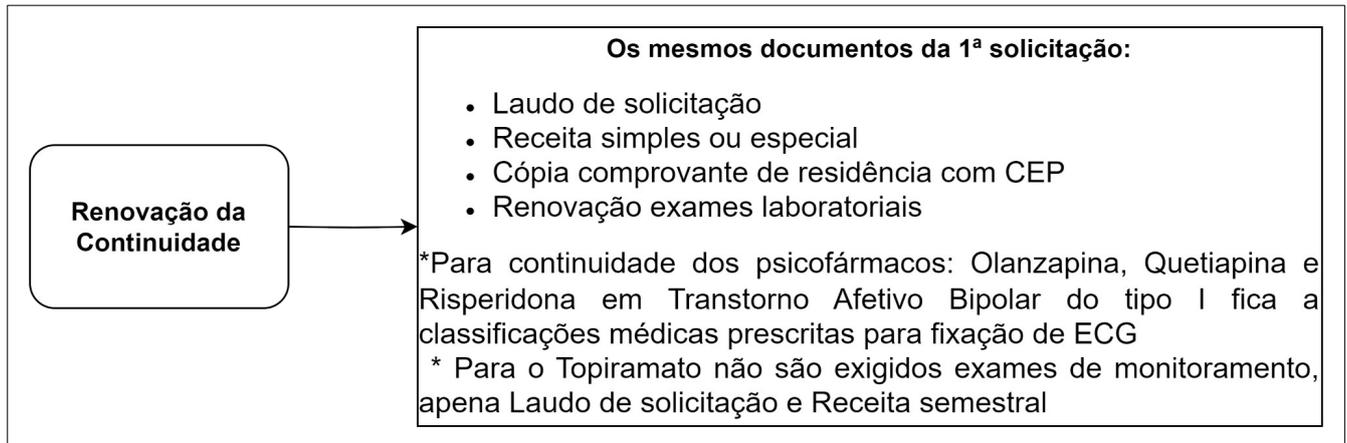
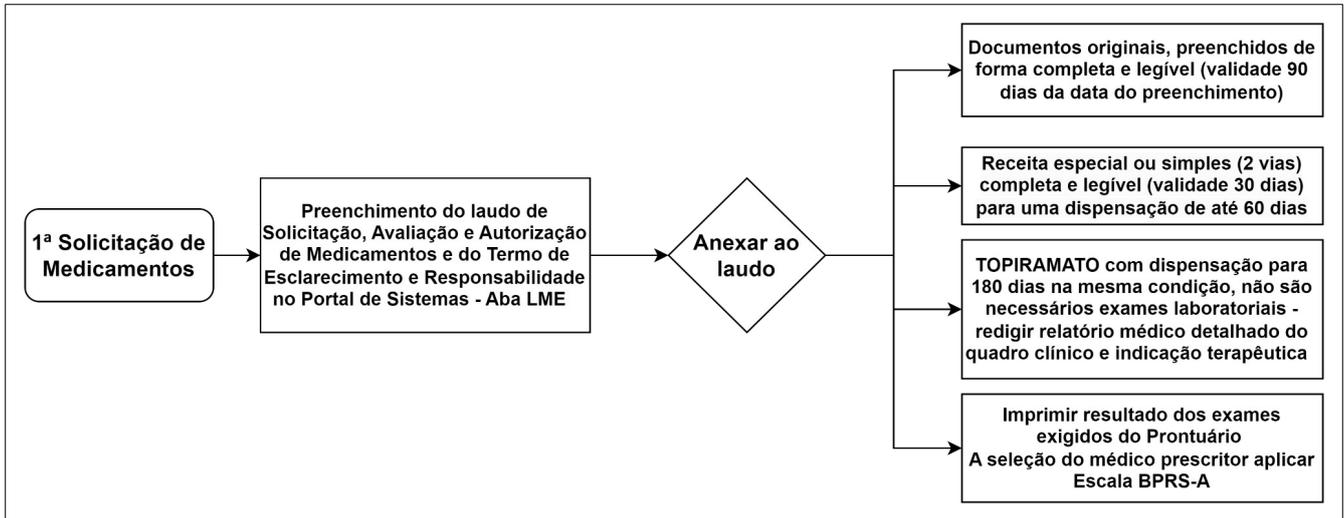
Diagnóstico	Psicofármaco
Esquizofrenia – Cid: F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8	Quetiapina (25 mg, 100 mg, 200 mg e 300 mg)
Transtorno Afetivo Bipolar do Tipo I – CID: F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7 CID: F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	
Transtorno Esquizoafetivo – CID: F25.0, F25.1, F25.2	

Diagnóstico	Psicofármaco
Esquizofrenia – Cid: F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8	Risperidona (1 mg, 2 mg e 3 mg)
Transtorno Afetivo Bipolar do Tipo I – CID: F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7 CID: F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	
Transtorno Esquizoafetivo – CID: F25.0, F25.1, F25.2	

Diagnóstico	Psicofármaco
Epilepsia – CID: G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8	Topiramato (25 mg, 50 mg e 100 mg)

	<p align="center"> <b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS</b>  <b>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b>  <b>SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>          Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750          Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos, CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP.          Tel. (14) 3811 2828 E-mail <a href="mailto:sarad.hcfmb@unesp.br">sarad.hcfmb@unesp.br</a> </p>	<b>PRC SARAD 003 – Pág.: 3 / 6</b>	
		<b>Emissão: 30/09/2024</b>	
	<b>PROTOCOLOS CLÍNICO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>	<b>Revisão nº:</b>	
<b>PRC SARAD 003 – PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E TRATAMENTO DE PSICOFÁRMACOS ALTO CUSTO NO SARAD PARA SEGUIMENTO PÓS ALTA</b>			

#### 4.1 Fluxograma:



	<p align="center"> <b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS</b>  <b>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b>  <b>SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>            Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750            Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos, CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP.            Tel. (14) 3811 2828 E-mail <a href="mailto:sarad.hcfmb@unesp.br">sarad.hcfmb@unesp.br</a> </p>	<b>PRC SARAD 003 – Pág.: 4 / 6</b>	
		<b>Emissão: 30/09/2024</b>	
	<b>PROTOCOLOS CLÍNICO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>	<b>Revisão nº:</b>	
<b>PRC SARAD 003 – PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E TRATAMENTO DE PSICOFÁRMACOS ALTO CUSTO NO SARAD PARA SEGUIMENTO PÓS ALTA</b>			

## **5. TRATAMENTO / CONDUITAS / RECOMENDAÇÕES**

5.1 O Diagnóstico e proposta de tratamento, deve ser feito por um profissional médico psiquiatra, de acordo com as orientações dos protocolos para prescrição de medicação de alto custo do Ministério da Saúde, conforme referencial abaixo;

5.2 Recomendações: Toda a documentação, solicitação de exames necessários deve ser iniciado com, no mínimo, uma semana de antecedência da data provável de alta, para que o paciente saia com o tratamento proposto organizado e consiga dar continuidade sem interrupção.

## **6. AUTORES e REVISORES RESPONSÁVEIS PELO PROTOCOLO**

**6.1. Autores / Colaboradores:** Nilza Martins Ravazoli Brito e Márcia Regina Antunes.

**6.2. Revisores –**

## **7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICA**

1. PORTARIA SAS/MS Nº 364, DE 9 DE ABRIL DE 2013 Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas – Esquizofrenia.
2. PORTARIA nº 315, DE 30 DE MARÇO DE 2016. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I.
3. PORTARIA CONJUNTA SAES/SCTIE/MS Nº 7, DE 14 DE MAIO DE 2021 Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Transtorno Esquizoafetivo.
4. PORTARIA CONJUNTA SAS/SCTIE/MS Nº 17, DE 21 DE JUNHO DE 2018. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Epilepsia.

	<b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS</b> <b>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b> <b>SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b> Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos, CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP. Tel. (14) 3811 2828 E-mail <a href="mailto:sarad.hcfmb@unesp.br">sarad.hcfmb@unesp.br</a>	<b>PRC SARAD 003 – Pág.: 5 / 6</b>	
		<b>Emissão: 30/09/2024</b>	
	<b>PROTOCOLOS CLÍNICO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>	Revisão nº:	
<b>PRC SARAD 003 – PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E TRATAMENTO DE PSICOFÁRMACOS ALTO CUSTO NO SARAD PARA SEGUIMENTO PÓS ALTA</b>			

## 8. ANEXOS

### 8.1. Anexo 1 – BPRS – ESCALA BREVE DE AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA DE ESQUIZOFRENIA

BPRS – ESCALA BREVE DE AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA DE ESQUIZOFRENIA		
NOME	CPF:	
IDADE	SEXO	
Preencher a escala quando da 1ª solicitação de tratamento e em cada reavaliação, comprovando acompanhamento clínico e psiquiátrico		
(1) Ausente	(3) Discreto	(5) Moderadamente grave (7) Extremamente grave
(2) Muito discreto	(4) Grave	(6) Grave
	Tempo 0 .....	Tempo após tratamento ..... (meses) Medicamento
Preocupações somáticas		
Ansiedade		
Retraimento afetivo		
Desorganização conceitual		
Sentimento de culpa		
Tensão		
Maneirismo e Atitude		
Megalomania		
Humor depressivo		
Hostilidade		
Desconfiança		
Comportamento alucinatorio		
Retardamento motor		
Não cooperação		
Pensamentos não habituais		
Embotamento afetivo		
Excitação		
Desorientação		
Score Total		

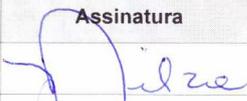
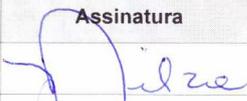
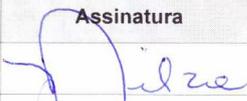
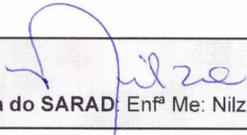
Considerado melhora clínica quando da redução de pelo menos 30% dos escores prévios da escala BPRS-A. (menor que 30% pode ser considerado falha terapêutica).

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo com CRM do Médico Assistente.

	<b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS</b> <b>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b> <b>SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b> Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos, CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP. Tel. (14) 3811 2828 E-mail <a href="mailto:sarad.hcfmb@unesp.br">sarad.hcfmb@unesp.br</a>	<b>PRC SARAD 003 – Pág.: 6 / 6</b>	
	<b>PROTOCOLOS CLÍNICO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>	<b>Emissão: 30/09/2024</b>	
		Revisão nº:	
<b>PRC SARAD 003 – PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E TRATAMENTO DE PSICOFÁRMACOS ALTO CUSTO NO SARAD PARA SEGUIMENTO PÓS ALTA</b>			

## 9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	<b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS</b> <b>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b> NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail <a href="mailto:qualidade.hcfmb@unesp.br">qualidade.hcfmb@unesp.br</a>																	
<b>TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO</b>																		
<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO</b>																		
1.1. Título: PRC SARAD 003 – PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E TRATAMENTO DE PSICOFÁRMACOS ALTO CUSTO NO SARAD PARA SEGUIMENTO PÓS ALTA.																		
1.2. Área Responsável: SARAD																		
1.3. Data da Elaboração: <u>30/09/2024</u> Total de páginas: <u>06</u> Data da Revisão: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> Número da Revisão: <u>  </u>																		
1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento: Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Função</th> <th>Setor</th> <th>Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nilza Martins Ravazoli Brito</td> <td>Diretora Executiva</td> <td>SARAD</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Márcia Regina Antunes</td> <td>Gerente de Enfermagem</td> <td>SARAD</td> <td></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nome	Função	Setor	Assinatura	Nilza Martins Ravazoli Brito	Diretora Executiva	SARAD		Márcia Regina Antunes	Gerente de Enfermagem	SARAD							
Nome	Função	Setor	Assinatura															
Nilza Martins Ravazoli Brito	Diretora Executiva	SARAD																
Márcia Regina Antunes	Gerente de Enfermagem	SARAD																
<b>2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):</b>																		
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: PRC SARAD 003 – PROTOCOLO DE PRESCRIÇÃO E TRATAMENTO DE PSICOFÁRMACOS ALTO CUSTO NO SARAD PARA SEGUIMENTO PÓS ALTA.																		
Também autorizo a exposição do meu nome completo.																		
Data: <u>9/10/24</u>	Assinatura:  Diretora Executiva do SARAD; En <sup>º</sup> Me: Nilza M. Ravazoli																	