



Sexta Básica

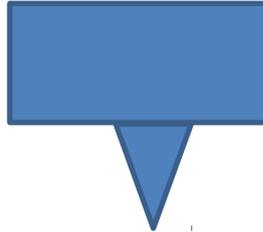
Fórmulas Nutricionais Especiais (FNE) dispensadas pela SES-RS

Lisiane P. Berwanger CRN2 2031





Dietas enterais



Fórmulas infantis

Quando utilizados de forma terapêutica,
ministradas exclusivamente, ou em associação
com outras formas de nutrição, com diferentes
condições clínicas

são considerados



Fórmulas Nutricionais Especiais (FNE)



Portaria SES/RS nº 670/2010

Define os medicamentos e as fórmulas dispensados em caráter especial pelo Estado

Art. 2º - Define as dietas enterais, fórmulas infantis e suplementos

Este artigo será revogado com a publicação da nova Portaria



Resolução nº 216 /2014 – CIB/RS

Conforme pactuado em reunião da CIB/RS de 04/04/2014

Resolve:

Art. 1º - Aprovar o Protocolo e Diretrizes de avaliação, acompanhamento e tratamento para usuários de fórmulas nutricionais RS, conforme anexos da Resolução

Art. 2º - Aprovar o elenco de fórmulas nutricionais presente no Protocolo e Diretrizes a ser dispensado administrativamente pela SES/RS

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor na data da publicação

http://www.saude.rs.gov.br/upload/20140520152042cib_216.pdf



Protocolo da dispensação das Fórmulas Nutricionais Especiais

Objetivo  definir as diretrizes de Fórmulas Nutricionais Especiais disponibilizadas pela SES/RS

Considerando:

- a necessidade de racionalizar a oferta de FNE no RS - em razão do grande número fórmulas nutricionais colocadas à disposição dos prescritores pela indústria farmacêutica;
 - a necessidade de padronizar, dentro de princípios éticos, a variabilidade da prescrição, especialmente quanto ao uso racional de FNE;
 - a necessidade de oferecer aos usuários de forma regular e contínua, um elenco de FNE definido de acordo com rigorosos critérios técnicos e científicos, estudos de medicina baseada em evidências clínicas, para o atendimento das necessidade nutricionais mais prevalentes ou de maior demanda



Secretaria Estadual da Saúde

Seja Bem-vindo.
26 de Maio de 2014, 21:08

Busca no site

OK

• Ouvidoria

Promover a
igualdade faz
a diferença



Institucional

Comunicação

Saúde e Você



Serviços Internos

Serviço de Hemodiálise de Osório depende só da liberação de laudos da água

Para o reinício do funcionamento do serviço de hemodiálise do Hospital São Francisco de Paulo, de Osório falta somente a liberação dos laudos da qualidade da água no local. De acordo com os técnicos do Centro... (Leia Mais)



Combate à gripe

- Prevenção
- Tratamento
- Casos no RS

1

2

3

4

5



Institucional

Reforma do centro cirúrgico do Hospital de Torres contará com recursos do Estado

A secretária estadual da Saúde, Sandra Fagundes, e a presidente do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, Teresa Giacomini, assinaram nesta segunda-feira, 26, um convênio para repasse de R\$ 347 mil que serão utilizados na reforma do centro... (Leia Mais)



1

2

3

4

Inscrições abertas para evento internacional sobre controle da tuberculose

- Hospital de Encruzilhada do Sul renova contratualização com a SES
- Hospital de Marques de Souza recebe recursos da Consulta Popular
- Próximo de alcançar a meta, Estado orienta ampliação dos grupos a serem vacinados contra a gripe

Comunicação

Saúde e Você

- Rede de Serviços de Saúde
 - Serviços Internos
 - Principal porta de entrada do SUS
 - Prevenção e Combate a Doenças
 - Prevenção contra a dengue e
 - Urgência e Emergência - SAMU e UPAs
 - Consultas e Exames especializados
- Leitos hospitalares
 - Agenda da Secretária
- Transplantes
 - Agenda da Secretária
 - Mais conteúdos
- Medicamentos
- Ensino e Pesquisa
- Dados e estatísticas



Coordenação de Política de Assistência Farmacêutica (CPAF)



CPAF Informa



Consulta à solicitação de medicamento ou fórmula nutricional

- Componente Básico
- Medicamentos Especiais SES RS
- Componente Especializado
- Componente Estratégico
- Medicamento Oncológico
- Medicamento TALIDOMIDA
- Critérios técnicos de acesso à Insulina Glargina para crianças e adolescentes
- Consulta à solicitação de medicamento ou fórmula nutricional
- Links de Interesse
- Farmácia Popular do Brasil e Saúde Não Tem Preço - Ministério da Saúde
- Relação Nacional de Medicamentos Essenciais RENAME 2012

Prevenção e Combate a Doenças

- Gripe
- Combate à Dengue
- Diabetes e Hipertensão
- Vacinação

[Mais conteúdos](#)

Ensino e Pesquisa

- Escola de Saúde Pública
- Fundação Estadual de Produção e Pesquisa em Saúde
- Cursos da Redemulticêntrica 2014



PORTARIAS

1

2

3

4

5

6



Documentação necessária para abertura de processo para solicitação de Dietas enterais, Fórmulas Infantis e/ou Suplementos Nutricionais:

- Cópia dos documentos: carteira de identidade, CPF, cartão SUS e comprovante de residência do paciente.
- Cópia dos documentos: carteira de identidade, CPF, cartão SUS e comprovante de residência do responsável legal (para pacientes menores de 18 anos).
- Receita médica original atualizada e com assinatura e carimbo do médico com CRM legível, e o nome da dieta enteral, fórmula infantil e/ou suplemento alimentar preferencialmente pela descrição genérica, apresentação, posologia e duração do tratamento.

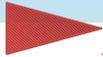
▶ Formulário Cadastro de Usuários.

▶ Formulário Laudo para Solicitação de Fórmulas Nutricionais – LFN.

- Cópia dos exames complementares que comprovem o agravo para o qual está(ão) sendo pedida(s) a(s) fórmula(s).
- Informação do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante (pode constar na receita ou laudo médico).



Arquivos para download

Cadastro de Usuários (tamanho: 119,00 kB) 

Laudo para Solicitação de Fórmulas Nutricionais – LFN (tamanho: 82,00 kB) 

Formulário para Solicitação de Psicofármacos (tamanho: 133,00 kB)

Lista dos Medicamentos do Componente Especial (tamanho: 284,00 kB)

PORTARIA N° 207/2006 (tamanho: 60,00 kB)

SERÁ
REVOGADA

PORTARIA N° 38/2004 (tamanho: 41,00 kB)

Portaria SES/RS n°. 670/2010 - Elenco de Medicamentos Especiais (tamanho: 122,00 kB) 

RESOLUÇÃO N° 216/14 – CIB/RS - PROTOCOLO DE DISPENSAÇÃO DAS FÓRMULAS NUTRICIONAIS ESPECIAIS (tamanho: 905,00 kB) 



A folha 1 do LFN tem que ser preenchido em todos os campos



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE FÓRMULAS NUTRICIONAIS – LFN
IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

Nome completo: _____

Sexo: () M () F Data de nascimento: ___/___/___

CPF: _____ RG: _____ CNS: _____

Nome completo da Mãe ou responsável: _____

CPF: _____ RG: _____ CNS: _____

Endereço: (rua,nº,bairro) _____

Município de residência: _____

Telefone(s): _____ UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____

INFORMAÇÕES SOBRE A DOENÇA

Doença principal: _____ CID: _____

Outro (s) Diagnóstico (s): _____ CID's: _____

Assinalar o agravo que justifica a indicação da terapia nutricional:

- () Afagia / Disfagia por alteração mecânica da deglutição ou trânsito digestivo () Síndrome de má absorção
() Afagia / Disfagia por doença neurológica () Desnutrição moderada a grave
() Transtorno de mobilidade intestinal () Outro: _____

AValiação Nutricional

Peso (kg): _____ () atual () estimado Estatura (cm): _____ () atual () estimado IMC: _____

Laudo nutricional: _____

VIA DE ADMINISTRAÇÃO DA TERAPIA NUTRICIONAL

() VO () TNE+VO () TNE EXCLUSIVA () TNE+TPP

Via de acesso: _____

Sonda: () Nasogástrica () Nasoentérica () Gastrostomia () Jejunostomia

Descritivo da fórmula solicitada	Volume e fracionamento/dia	Total / Mês

IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Nome do estabelecimento: _____ CNES: _____

Nome do profissional: _____ CRM/CRN: _____

CPF: _____ CNS: _____

Endereço: (rua,nº,bairro) _____

Município de residência: _____

Telefone(s): _____ UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Data: ___/___/___

Assinatura e carimbo (Médico)

Assinatura e Carimbo (Nutricionista)

(casos de alergia à proteínas do leite de vaca - preencher também a folha 2)

Campos para preenchimento em caso de Alergia às Proteínas do leite de vaca

Quadro clínico

Alergia Alimentar Classificação:

() IgE Mediada () Não IgE Mediada () Mista () Sem definição

Data do início do quadro: ___/___/___

Manifestações cutâneas:

() urticária () prurido () angioedema () dermatite () outros

Observações: _____

Manifestações gastrointestinais:

() dor abdominal () diarreia () constipação () vômitos/náuseas () refluxo
() Distensão abdominal () sangue nas fezes () outros

Observações: _____

Manifestações respiratórias:

() broncoespasmo () tosse () rinite () edema de laringe () outros

Observações: _____

Exames Complementares (atuais)

IgE específica *in vivo* (PRICK TEST)

() alfa-lactoalbumina () beta-lactoglobulina () caseína () leite de vaca () soja

Data: ___/___/___

IgE específica *in vitro* (RAST)

() alfa-lactoalbumina () beta-lactoglobulina () caseína () leite de vaca () soja

Data: ___/___/___

Avaliação gastrointestinal:

() sangue oculto () alfa-1-antitripsina fecal () relação albumina/globulina

Data: ___/___/___

Anatomopatológico:

() estômago () esôfago () duodeno () reto

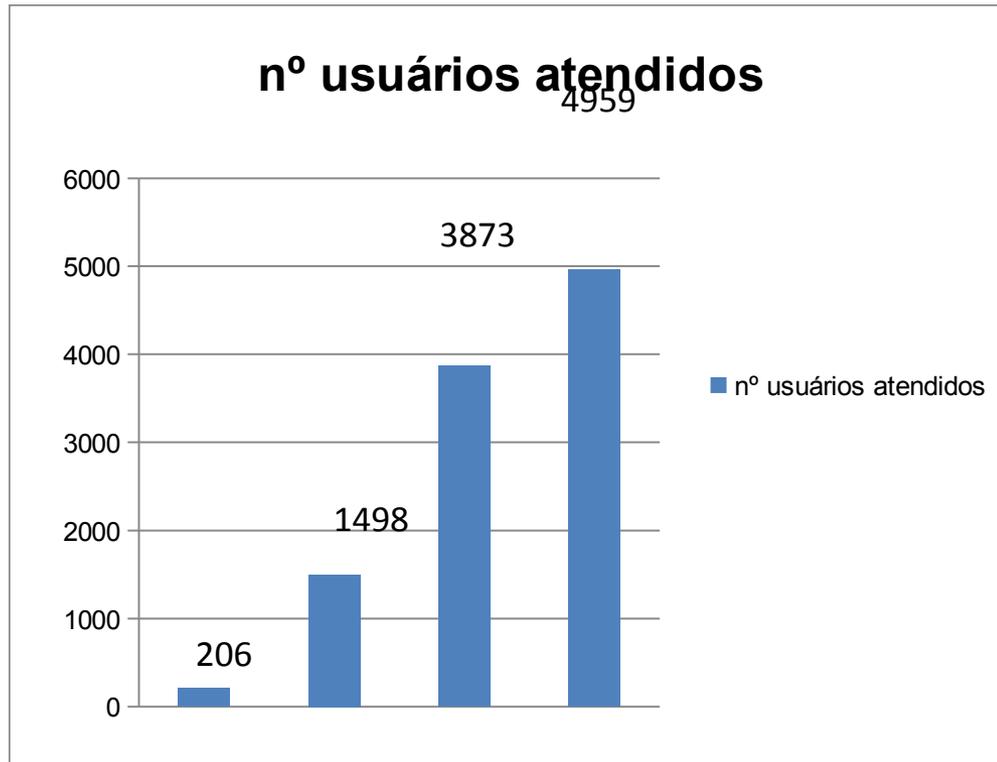
Data: ___/___/___

Prova de provocação oral / Teste de desencadeamento

() Sim, data ___/___/___ () Não



Usuários atendidos por dispensação administrativa de FNE



Abril/2011 Abril/2012 Abril/2013 Abril/2014



Obrigado (a) !

Lisiane P. Berwanger

lisiane-pacheco@saude.rs.gov.br

Obs.: Todas as informações desta apresentação são de responsabilidade do palestrante.