

Ficha de verificação do exercício profissional

Testes rápidos – Covid-19

Complementar à ficha de farmácia

01 – Há local privativo para realização dos testes?

a) Tipo de material coletado para realização do teste rápido na farmácia:

() amostra sanguínea

() amostra coletada do trato respiratório superior, por meio de “swab”

02 – Há delimitação de fluxo de pessoal e áreas de atendimento, espera e pagamento diferentes para usuários que buscam o serviço de teste rápido em relação aos que buscam vacinação ou dispensação de medicamentos?

03 – O farmacêutico utiliza os EPI's necessários?

04 - Há fornecimento de máscara cirúrgica e solução de álcool 70% para o paciente que realiza o teste?

05 – O teste utilizado é registrado na Anvisa?

a) Em caso positivo, descrever o número de registro: _____

06 – Há procedimento escrito sobre a realização do teste?

07 – É fornecida a Declaração do Serviço prestado ao paciente?

08 – O farmacêutico realiza a notificação dos testes realizados via Sistema e-SUS-VE (*link: <https://notifica.saude.gov.br>*)?

09 – O PGRSS do estabelecimento contempla os procedimentos de descarte de resíduos gerados na realização dos testes rápidos de Covid-19?

10 – Houve a ocorrência de queixa técnica do teste utilizado?

a) Em caso positivo, foi notificado à Anvisa?

11 – Há comercialização de testes rápidos para que pacientes realizem testes em domicílio ou prestação de serviço em local distinto do ambiente privativo da farmácia?

12 – Observações:

Recebido por (nome, função e assinatura): _____

Fiscal (carimbo e assinatura): _____

MODELO