

FLUXO DE RESSUPRIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

1. UNIDADE DISPENSADORA DE MEDICAMENTOS (UDM)

1.1. DO SISTEMA SICLOM-HV

- Acesso em: <https://siclomhepatites.aids.gov.br/index.php>
- Realizar mensalmente (no último período do último dia do mês corrente):
 - a) Conferência do saldo dos estoques físico e do sistema de cada medicamento (consulta ao relatório de “Posição atualizada de estoque”) para verificação de eventuais divergências.
 - b) Ajuste das correções a partir das divergências encontradas (dispensação, remanejamento, entrada, perda, etc). Atenção: somente é possível realizar as movimentações dentro do mês corrente (após início do mês seguinte o sistema não permite)
- Realizar mensalmente (no 1º dia útil do mês):
 - a) fechamento do MAPA MENSAL (seguir instrutivo – [anexo I](#))
 - b) fechamento do BOLETIM MENSAL (seguir instrutivo – [anexo II](#))
 - c) solicitação de pedido na PROGRAMAÇÃO ASCENDENTE (seguir instrutivo – [anexo III](#))
- Realizar mensalmente após o pedido de programação ascendente e no recebimento de medicamentos:
 - a) realizar o acompanhamento da programação ascendente e o recebimento dos medicamentos através do SICLOM-HV (seguir instrutivo – [anexo VII](#))

1.2. DO SISTEMA GSS

- O sistema GSS deverá ser atualizado com as movimentações de entrada (por Nota de Fornecimento do CDMEC ou por transferência) e saída (dispensação, transferências, descartes, etc.), e estarem em consonância com os estoques do sistema SICLOM-HV e estoque físico – conferência semanal.
- Neste momento, o abastecimento da UDM pelo CDMEC não será realizado de forma automática com os valores do GSS (CMM e estoque), mas os dados serão utilizados para subsidiar o cálculo da grade de distribuição realizada pela área técnica de Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).
- Solicitar alteração do CMM à Supervisão Técnica de Saúde (STS) de acordo com a necessidade e mediante justificativa (considerar o CMM do

GSS como 1 tratamento – dispensação para 90 dias de tratamento/ 12 semanas).

1.3. OUTRAS ORIENTAÇÕES

- Disponibilização à STS de medicamentos que não têm previsão de consumo na unidade (exceção: unidades com atendimento de pacientes “externos” – manter pelo menos 1 tratamento)
- No caso de necessidade de estoque de medicamentos não disponíveis na unidade, enviar e-mail para a STS de referência com o nome do medicamento e quantidade necessária, com a justificativa de uso.
- Para o recebimento de medicamentos no SICLOM HV a unidade deve seguir as orientações do anexo VII a partir de janeiro de 2022. As orientações com relação às movimentações no GSS continuam vigentes.

2. SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS)

2.1. DO SISTEMA SICLOM-HV

- Acesso em: <https://siclomhepatites.aids.gov.br/index.php>
- Realizar mensalmente (no 2º dia útil do mês):
 - a) Validação dos fechamentos das UDM do MAPA MENSAL, BOLETIM MENSAL e PROGRAMAÇÃO ASCENDENTE (seguir instrutivo – [anexo IV](#))
 - b) Sinalizar fechamento de todas UDM para CRS (seguir instrutivo – [anexo IV](#))

2.2. DO SISTEMA GSS

- Realizar mensalmente a conferência e adequação do CMM no GSS com o consumo médio do SICLOM-HV da UDM correspondente (considerar o CMM do GSS como 1 tratamento – dispensação para 90 dias de tratamento/ 12 semanas)

2.3. OUTRAS ORIENTAÇÕES

- Realizar mensalmente o monitoramento das validades dos medicamentos em conjunto com as UDM (disponibilizar para CRS no mínimo 4 meses antes do vencimento)
- Verificar os remanejamentos necessários regionalmente. Caso não seja possível na área de sua STS, solicitar o remanejamento para a CRS.

3. COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE (CRS)

3.1. DO SISTEMA SICLOM-HV

- Acesso em: <http://hepatite.aids.gov.br/>
- Realizar mensalmente (no 3º dia útil do mês):
 - a) Validação e aprovação do RESSUPRIMENTO MENSAL das UDM da CRS (seguir instrutivo – [anexo V](#))
 - b) Sinalizar fechamento de todas UDM para SMS
- As CRS podem disponibilizar relatórios gerenciais ([anexo VI](#)) às STS sempre que for necessário e/ou solicitado pelas mesmas para apoio nas suas atribuições

3.2. OUTRAS ORIENTAÇÕES

- Realizar mensalmente o monitoramento das validades dos medicamentos em conjunto com as STS (disponibilizar para outras CRS no mínimo 4 meses antes do vencimento)
- Verificar os remanejamentos necessários regionalmente. Caso não seja possível na área de sua CRS, verificar com outras CRS. Caso não haja disponibilidade do medicamento nas outras regiões, solicitar o apoio da SMS.

ANEXO I – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO DO MAPA MENSAL (SICLOM-HV)

- Clicar no menu “ressuprimento mensal”



- Clicar no mês correspondente no menu “não informado”



- Preencher os campos de dados do responsável (nome completo, cargo, função, observação – se STS, preencher este campo com o nome da STS correspondente). A data é automaticamente preenchida. Clicar em gravar.



- A lista de medicamentos aparecerá. Clicar em cada medicamento para verificação do detalhamento do mapa.

Dados do responsável pelo preenchimento

Nome: Cargo: Função:

Observação: Data do preenchimento:

Data da última atualização: 03/08/2021 10:44:21 ATUALIZAR

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	SALDO INICIAL	ENTRADAS			SAÍDAS				SALDO FINAL	OPÇÕES	
		Ms	Reman.	Ajuste	Disp.	Reman.	Perdas	Devolução			
Alfapecinterferona Sol injetável 180 mcg Fr-ampola 180 mcg	×	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE
Entecavir Comp 0.5 mg Fr c/ 30 Comp	×	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE
Glecaprevir/Pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	×	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-ampola c/5ml	×	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	×	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 26 Comp	×	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE

- O mapa deverá refletir todos os movimentos de estoque realizados durante o mês na unidade. Somente os campos de “ajuste de entrada” e “justificativa”, “ajuste de saída” e “justificativa”, “detalhamento do saldo final” permitem preenchimento.

DETALHAMENTO
ALFAPEGINTERFERONA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 180 MCG - FRASCO-AMPOLA 180 MCG

ENTRADAS

MS: Remanejamento: Ajuste de Entrada: Justificativa:

SAÍDAS

Dispensado: Remanejamento: Perda: Devolução:

Ajuste de Saída: Justificativa:

SALDOS

Saldo Inicial: Saldo Final:

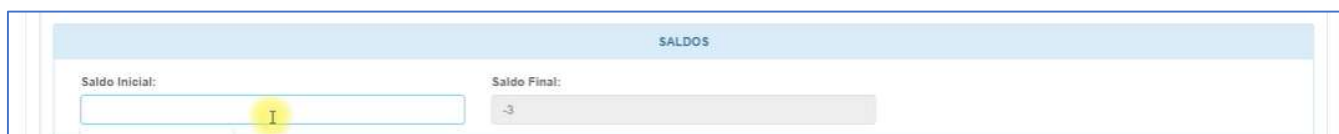
DETALHAMENTO DO SALDO FINAL

	Data de Validade	Nº do Lote	Quantidade
1	31/12/2022	AAAA	197
2	Validade	Lote	Qtd

- Os campos “ajuste de entrada” / “justificativa” e “ajuste de saída” / “justificativa” deverão ser preenchidos para acerto do saldo final, caso não

se conheça o motivo da diferença entre o estoque do sistema e o estoque físico.

- No primeiro mês de preenchimento do sistema, o campo “saldo inicial” deverá ser preenchido. Nos demais meses, o campo será automaticamente preenchido com o saldo informado no mapa anterior.



The screenshot shows a form titled 'SALDOS'. It has two input fields: 'Saldo Inicial:' and 'Saldo Final:'. The 'Saldo Inicial' field contains the letter 'I' and is highlighted with a yellow circle. The 'Saldo Final' field contains the value '-3'.

- O campo “detalhamento do saldo final” deverá ser preenchido com os lotes e validades existentes, e a soma das quantidades devem



The screenshot shows the 'SALDOS' form with the 'DETALHAMENTO DO SALDO FINAL' section expanded. The 'Saldo Inicial' field contains '50' and the 'Saldo Final' field contains '47'. Below this, there is a table with three columns: 'Data de Validade', 'Nº do Lote', and 'Quantidade'.

	Data de Validade	Nº do Lote	Quantidade
1	31/12/2022	AAAA	47
2	Validade	Lote	Qtd.

corresponder ao “saldo final”. **Atenção: este saldo deve corresponder à quantidade de medicamento existente em estoque físico no último dia do mês, depois de todas as dispensações do dia serem realizadas.**

- Após todos os preenchimentos desta tela, clicar em “salvar”.
- Atenção: o botão “reimportar” permitirá que um medicamento já digitado seja refeito a digitação com os dados atualizados, **desde que o preenchimento da “Programação Ascendente” não tenha sido iniciado.**
- O fechamento do mapa deverá ser realizado após o fechamento de todos os medicamentos, que serão sinalizados com o símbolo “✓”

MEDICAMENTOS												
MEDICAMENTOS		SALDO INICIAL	ENTRADAS			SAÍDAS					SALDO FINAL	OPÇÕES
			Ms	Reman.	Ajuste	Disp.	Reman.	Perdas	Devolução	Ajuste		
Alfapeginterferona Sol injetável 180 mcg Fr-ampola 180 mcg	✓	0	0	0	0	0	0	3	0	0	47	DETALHE
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	✓	0	0	0	0	30	0	0	0	0	4.560	DETALHE
Glecaprevir/Pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.736	DETALHE
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol inj. 1.000 UI/ 5mL Fr-ampola c/5ml	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	DETALHE
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.140	DETALHE
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.800	DETALHE
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	✓	0	110	0	0	444	0	0	0	0	786	DETALHE
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.632	DETALHE
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	✓	0	0	0	0	60	0	0	0	0	2.550	DETALHE
Velpatasvir/Sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	280	0	0	0	0	5.684	DETALHE

VOLTAR

FECHAR MAPA

- O fechamento concluído apresenta no “resumo da digitação” o mapa mensal como “fechado”

Ressuprimento Mensal
UDM Teste

RESUMO DA DIGITAÇÃO

Mês de Referência: Jul/2021

Mapa Mensal: FECHADO

Boletim Mensal: NÃO INFORMADO

Programação Ascendente: EM DESENVOLVIMENTO

- Se houver necessidade de correção de algum dado preenchido no mapa fechado, clicar no campo “fechado”, e o mapa será reaberto. Na tela consta a data da última atualização realizada no mapa.

Mapa de Movimentação Mensal de Medicamentos
UDM Teste
7/2021

Dados do responsável pelo preenchimento

Nome: Responsável de teste

Cargo: Cargo de teste

Função: Função de teste

Observação: Observação de teste

Data do preenchimento: 03/08/2021

Data da última atualização: 03/08/2021 10:44:21

- No entanto, caso tenha sido realizado algum movimento de entrada ou saída do mês corrente, o sistema não permitirá a reabertura da digitação, somente se o digitador excluir estes movimentos.

Nome:

Responsável de teste

Observação:

Observação de teste

Data de última atualização: 03/08/2021 16:44:31

REABERTURA NÃO REALIZADA!

O mapa não pode ser reaberto porque já foram realizados lançamentos de estoque com data posterior ao último dia do mês de referência do mapa. Caso a abertura realmente seja necessária, por favor excluir essa movimentação.

OK

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS		ENTRADAS				SAÍDAS				SALDO FINAL	OPÇÕES	
		SALDO INICIAL	Ms	Reman.	Ajuste	Disp.	Reman.	Perdas	Devolução			Ajuste
Afliberceptina Sol injetável 100 mcg Fr-ampola 100 mcg	✓	0	0	0	0	0	0	3	0	0	47	DETALHE
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	✓	0	0	0	0	30	0	0	0	0	4.560	DETALHE
Gileadprevir/Fibrenasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.736	DETALHE
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol inj. 1.000 IU/ 5ML Fr-ampola c/5ml	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	DETALHE
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.140	DETALHE
Leopasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.800	DETALHE
Ribavirina Cps 250mg Blistar c/ 10	✓	0	110	0	0	444	0	0	0	0	786	DETALHE
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.632	DETALHE
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	✓	0	0	0	0	60	0	0	0	0	2.550	DETALHE
Velpatasvir/Sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	280	0	0	0	0	5.684	DETALHE

Data do fechamento: 03/08/2021 13:21:51

VOLTA
RELATÓRIO
REABERTURA

- Enquanto o mapa mensal não for fechado, o dispensador não consegue realizar dispensação no sistema.

FONTE: Tutoriais - SICLOM-HV (Ministério da Saúde) – adaptado Assistência Farmacêutica - SMS

ANEXO II – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO DO BOLETIM MENSAL (SICLOM-HV)

- O objetivo do boletim mensal é consolidar o consumo dos medicamentos pela categoria do usuário do mês de referência. O preenchimento do boletim é automático e atualizado a cada dispensação. Os dados não são editáveis. Caso o dispensador verifique que há divergências, deverá realizar a dispensação em campo específico.
- Clicar no menu “ressuprimento mensal”



- Clicar no mês correspondente no menu “não informado”



- Preencher os campos de dados do responsável (nome completo, cargo, função, observação – se STS, preencher este campo com o nome da STS correspondente). A data é automaticamente preenchida. Clicar em gravar



- Aparecerá a tela de detalhamento das quantidades dispensadas de cada medicamento, além do número total de usuários que foram atendimentos naquele mês de referência, e por agravo. Conferir os dados e fechar boletim.
- Após o fechamento do boletim não será possível realizar movimentação retroativa no sistema.

MEDICAMENTOS										
MEDICAMENTOS	QTDE DISPENSADA	PACIENTES HCV		PACIENTES HBV		PROFILAXIA HBV			TOTAL USUÁRIOS	
		Tratamento	Retratamento	Tratamento	Profilaxia da TV	Prevenção Restrição Viral	Pré-transplante	Pós-transplante		
ALFAPEGINTERFERONA SOL INJ 180 MCG FR-AMP 180 MCG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ENTECAVIR COMP 0,5 MG FR C/ 30 COMPS	30	0	0	0	0	0	0	0	0	
GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR COMP 100MG + 40MG FR C/ 84 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B SOL INJ 1.000 UI/ 5ML FR-AMP C/5ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
LAMIVUDINA COMP 150MG FR C/ 60 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR COMP 90MG + 400MG FR C/ 28 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RIBAVIRINA CP 250MG BLISTER C/ 10	444	1	0	0	0	0	0	0	1	
SOFOBUVIR COMP 400MG FR C/ 28 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TENOFOVIR COMP 300MG FR C/ 30 COMPS	60	0	0	0	0	0	0	0	0	
VELPATASVIR/SOFOSBUVIR COMP 100MG + 400MG FR C/ 28 COMPS	280	2	0	0	0	0	0	0	2	

FECHAMENTO DO BOLETIM REALIZADO COM SUCESSO!

USUÁRIO DE SUPORTE Logado

Estoque Cadastro

Resumo da Digitação

Mês de Referência: Jul/2021

Mapa Mensal Boletim Mensal Programação Ascendente

FECHADO FECHADO EM DESENVOLVIMENTO

- Enquanto o boletim mensal não for fechado, o dispensador não consegue realizar dispensação no sistema.

FONTE: Tutoriais - SICLOM-HV (Ministério da Saúde) - adaptado Assistência Farmacêutica - SMS

ANEXO III – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO DA PROGRAMAÇÃO ASCENDENTE (SICLOM-HV)

- Clicar no menu “ressuprimento mensal”



- Clicar no mês correspondente no menu “não informado”. **Atenção: o MAPA e o BOLETIM serão correspondentes ao mês anterior e o pedido é correspondente ao mês atual.**



Mês de Referência	Mapa Mensal	Boletim Mensal	Programação Ascendente
Ago/2021	INDISPONÍVEL	INDISPONÍVEL	NÃO INFORMADO
Jul/2021	FECHADO	FECHADO	INDISPONÍVEL

- O pedido é baseado no que foi informado no MAPA e no BOLETIM. É importante que sejam revisados os dados de consumo e saldo final informados no MAPA.
- Preencher os campos de dados do responsável (nome completo, observação – se STS, preencher este campo com o nome da STS correspondente). Clicar em gravar.

Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS

Favor informar os dados do responsável pelo preenchimento!

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em

sal Relatórios

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

Dados do responsável pelo preenchimento

Nome:
Responsável pelo preenchimento

Observação:
Observação

GRAVAR

VOLTAR

- A lista de medicamentos aparecerá. Clicar em cada medicamento para verificação do detalhamento da programação.

MEDICAMENTOS											
MEDICAMENTOS	CMM	SALDO ATUAL	TRÂNSITO	ENTRADAS	SALDO GERAL	CONSUMO PROJETADO	COBERTURA MÉDIA	COBERTURA PROJETADA	SUGESTÃO	QTD. SOLICITADA	
Alfaceinterferona Subcutânea 180 mcg Fr. ampolas 180 mcg	✖	0	323	0	323	0	0.0	0.0	0		Não Informada
Entecavir Comp 0.5 mg Fr c/ 30 Comp	✖	120	1.170	0	1.170	120	9.0	9.0	970		Não Informada
Gileadpreviribrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✖	0	756	0	756	0	0.0	0.0	0		Não Informada
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-ampola c/ 5ml	✖	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0		Não Informada
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✖	0	660	0	660	0	0.0	0.0	0		Não Informada
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✖	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0		Não Informada
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	✖	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0		Não Informada
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	✖	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0		Não Informada
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	✖	180	360	0	360	180	2.0	2.0	60		Não Informada
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✖	0	84	0	84	0	0.0	0.0	0		Não Informada

VOLTAR

- Para cada medicamento serão apresentadas as seguintes informações:
 - CONSUMOS: o sistema apresenta os 3 últimos meses de consumo (informação da “quantidade dispensada” do MAPA); o Consumo Médio Mensal (CMM); o Fator de Ajuste (variável que aumenta ou diminui de acordo com o consumo e influencia no consumo projetado); e o Consumo Projetado.
 - SALDOS: o sistema apresenta o Saldo Atual (informado no MAPA); a Distribuição em Trânsito (medicamento que foi distribuído pela gestão, mas que ainda não foi acusado o recebimento no sistema), as Entradas (realizadas após o fechamento do MAPA e antes da digitação da programação ascendente); e o Saldo Geral (é a soma dos dados anteriores)

- **COBERTURAS:** o sistema apresenta o cálculo de quanto de medicamento tem disponível na UDM (em meses) de acordo com a Cobertura Acordada (realizada pela gestão estadual junto ao Ministério da Saúde); Cobertura Média (considera o consumo médio); Cobertura Projetada (considera o consumo projetado). Se apresentam cor azul, significa que as Coberturas Média e Projetada estão positivas e maiores que a Cobertura Acordada. Se apresentam cor vermelha, significa que estão negativas e menores.

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

DETALHAMENTO
ENTECAVIR - COMPRIMIDO 0,5 MG - FRASCO C/ 30 COMPRIMIDOS

RESUMO

CONSUMOS		SALDOS		COBERTURAS	
Consumo 5/2021	0	Saldo Atual (Ref. 7/2021)	1.170	Cobertura Média	9.0
Consumo 6/2021	0	Distribuição em Trânsito	0	Cobertura Projetada	9.0
Consumo 7/2021	120	Entradas	0	Cobertura Acordada	2.5
CMM (Média):	120	Saldo Geral	1.170		
Fator de Ajuste	0.00				
Consumo Projetado	120				

PEDIDO

Sugestão do Pedido: Pedido: Justificativa:

SALVAR REIMPORTAR VOLTAR

- Fórmula de cálculo da sugestão do Pedido:

$$\text{Consumo médio} + \left(\left(\frac{\text{Fator de ajuste}}{\text{Consumo médio}} \right) \times \text{Cobertura Acordada} \right) - \text{Saldo Geral}$$

- Caso haja concordância com o valor do pedido, digitar “zero” no campo “pedido”. Caso não haja concordância com o pedido, deverá ser solicitado novo valor no campo “pedido” e inserir a “justificativa”. Clicar em “salvar”. **Atenção: a justificativa de alteração do pedido deve ser bem detalhada com a situação proposta, tendo em vista a verificação do campo pela STS, CRS e SMS para a realização da programação geral do município. Se houver pacientes aguardando para iniciar tratamento especificar a quantidade de tratamentos necessários na justificativa.**
- Se houver alguma atualização no MAPA após fechamento da PROGRAMAÇÃO, será necessário clicar em “reimportar” e refazer a digitação.

- O fechamento da PROGRAMAÇÃO deverá ser realizado após o fechamento de todos os medicamentos, que serão sinalizados com o símbolo “✓”

MEDICAMENTOS											
MEDICAMENTOS		CMM	SALDO ATUAL	TRÂNSITO	ENTRADAS	SALDO GERAL	CONSUMO PROJETADO	COBERTURA MÉDIA	COBERTURA PROJETADA	SUGESTÃO	QTD SOLICITADA
Alfapeginterferona Sol injetável 180 mcg Fr-ampola 180 mcg	✓	0	323	0	0	323	0	0.0	0.0	0	0
Entecavir Comp 0.5 mg Fr c/ 30 Comp	✓	120	1.170	0	0	1.170	120	9.0	9.0	0	30
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✓	0	756	0	0	756	0	0.0	0.0	0	0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-ampola c/ 5ml	✓	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✓	0	600	0	0	600	0	0.0	0.0	0	0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	280
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	✓	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	✓	180	390	0	0	390	180	2.0	2.0	60	60
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	84	0	0	84	0	0.0	0.0	0	0

VOLTAR FECHAR PEDIDO

FONTE: Tutoriais - SICLOM-HV (Ministério da Saúde) - adaptado Assistência Farmacêutica - SMS

ANEXO IV – INSTRUTIVO DE VALIDAÇÃO DOS FECHAMENTOS DAS UDM DO MAPA MENSAL, BOLETIM MENSAL E PROGRAMAÇÃO ASCENDENTE

- Acessar ao sistema SICLOM-HV na UDM correspondente à sua STS;
- Clicar em “ressuprimento mensal”



- A conferência somente poderá ser realizada com os preenchimentos FECHADOS pela UDM

Ressuprimento Mensal

RESUMO DA DIGITAÇÃO

Mês de Referência	Mapa Mensal	Boletim Mensal	Programação Ascendente
Set/2021	INDISPONÍVEL	INDISPONÍVEL	NÃO INFORMADO
Ago/2021	FECHADO	FECHADO	INDISPONÍVEL

[CLIQUE AQUI PARA OS VÍDEOS TUTORIAIS DO RESSUPRIMENTO](#)

- **MAPA MENSAL** - Clicar no “mapa mensal” fechado do mês correspondente

MEDICAMENTOS													
MEDICAMENTOS		SALDO INICIAL	ENTRADAS			SAÍDAS					SALDO FINAL	OPÇÕES	
			Ms	Reman.	Ajuste	Disp.	Reman.	Perdas	Devolução	Ajuste			
Alfapeginterferona Sol Injetável 180 mcg Fr-ampola 180 mcg	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE	
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	✓	90	0	90	0	0	0	0	0	90	90	DETALHE	
Glecaprevir/Pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE	
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-ampola c/5ml	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE	
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE	
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	168	168	0	0	0	0	0	0	168	168	DETALHE	
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	✓	670	670	0	0	0	0	0	0	670	670	DETALHE	
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	84	0	84	0	0	0	0	0	84	84	DETALHE	
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	✓	90	90	0	0	90	0	0	0	90	0	DETALHE	
Velpatasvir/Sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	168	0	168	0	0	0	0	0	168	168	DETALHE	

DATA DO FECHAMENTO: 01/09/2021 17:33:04

VOLTAR

RELATÓRIO

REABRIR DIGITAÇÃO

- Conferir os estoques do “saldo final” com os estoques do GSS da unidade na data de fechamento. Caso haja divergências, reabrir a digitação, verificar a justificativa da UDM e validar a informação, com posterior novo fechamento do MAPA, conforme o instrutivo do anexo I deste documento.
- Para apoio na conferência há a opção de geração de relatório nesta tela, com exportação para o formato excel ou impressão

São Paulo	Velpatasvir/Sofosbuvir Comprimido 100mg + 400mg	168	0	168	0	0	0	0	168	0	168
VOLTAR IMPRIMIR GERAR EXCEL											

- **BOLETIM MENSAL** - Clicar no “boletim mensal” fechado do mês correspondente

MEDICAMENTOS	QTDE DISPENSADA	PACIENTES HCV		PACIENTES HBV		PROFILAXIA HBV			TOTAL USUÁRIOS
		Tratamento	Retratamento	Tratamento	Profilaxia da TV	Prevenção Reativação Viral	Pré- transplante	Pós- transplante	
ALFAPEGINTERFERONA SOL INJ 180 MCG FR-AMP 180 MCG	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENTECAVIR COMP 0,5 MG FR C/ 30 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR COMP 100MG + 40MG FR C/ 84 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B SOL INJ. 1.000 UI/ 5ML FR-AMP C/5ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMIVUDINA COMP 150MG FR C/ 60 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEDIPASVIR/SOFOBUBVIR COMP 90MG + 400MG FR C/ 28 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIBAVIRINA CP 250MG BLISTER C/ 10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOFOBUBVIR COMP 400MG FR C/ 28 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TENOFOVIR COMP 300MG FR C/ 30 COMPS	90	0	0	1	0	0	0	0	1
VELPATASVIR/SOFOBUBVIR COMP 100MG + 400MG FR C/ 28 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DATA DO FECHAMENTO: 01/09/2021 13:46:01 VOLTAR RELATÓRIO REABRIR DIGITAÇÃO									

- Conferir se a “quantidade dispensada” no boletim corresponde à quantidade dispensada do “mapa mensal”. Caso haja divergências, reabrir a digitação, verificar a justificativa da UDM e validar a informação, com posterior novo fechamento do BOLETIM, conforme o instrutivo do anexo I deste documento.
- Para apoio na conferência há a opção de geração de relatório nesta tela, com exportação para o formato excel ou impressão

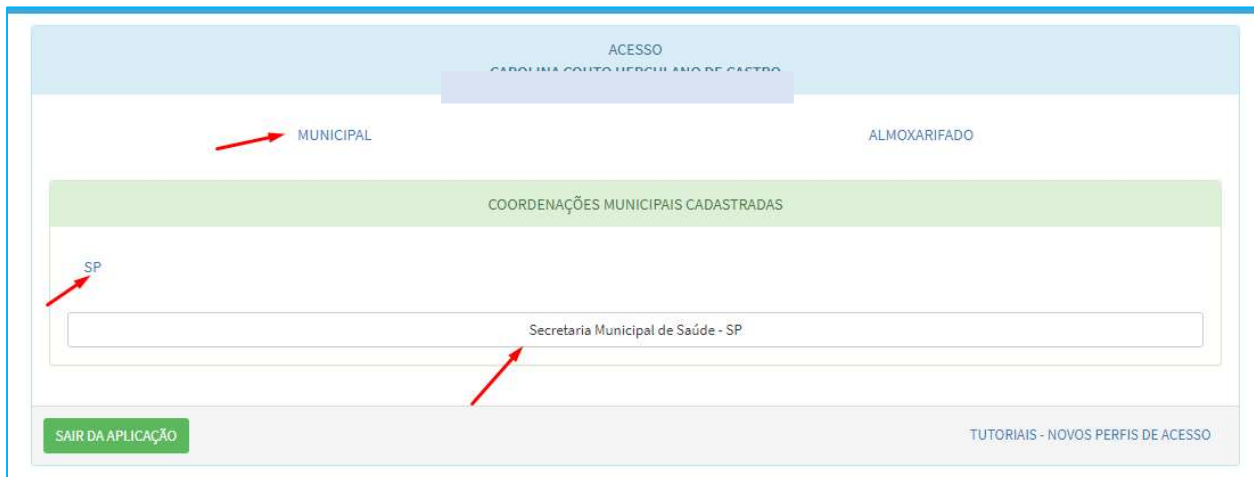
- **PROGRAMAÇÃO ASCENDENTE** - Clicar em “programação ascendente” fechada do mês anterior

MEDICAMENTOS											
MEDICAMENTOS	CMM	SALDO ATUAL	TRÂNSITO	ENTRADAS	SALDO GERAL	CONSUMO PROJETADO	COBERTURA MÉDIA	COBERTURA PROJETADA	SUGESTÃO	QTDE SOLICITADA	
Alfapecinterferona Sol injetável 180 mcg Fr-ampola 180 mcg	✓ 0	100	0	0	100	0	0.0	0.0	0	10	
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	✓ 0	30	0	0	30	0	0.0	0.0	0	0	
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✓ 0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0	
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-ampola c/ 5ml	✓ 0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0	
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✓ 0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0	

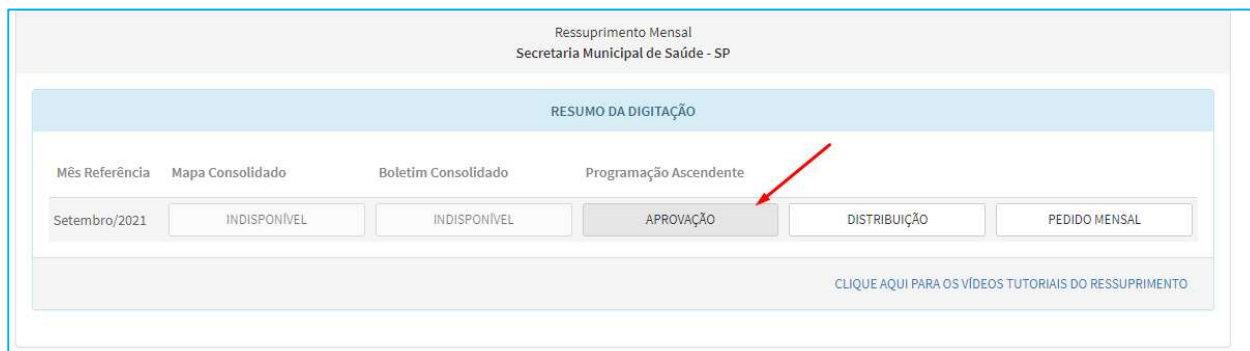
- Conferir se as “quantidades solicitadas” estão de acordo com as “sugestões” do sistema. Caso haja divergências, reabrir a digitação, verificar a justificativa da UDM e validar a informação, com posterior novo fechamento da PROGRAMAÇÃO. Neste período de implantação, considerar a projeção da UDM de número de atendimentos no próximo mês, pacientes da unidade em tratamento medicamentoso e os saldos existentes.
- Após as validações anteriores, sinalizar à CRS que foram finalizadas.

ANEXO V – APROVAÇÃO DO RESSUPRIMENTO MENSAL (SICLOM-HV)

- Acessar ao sistema SICLOM Gerencial: <http://hepatite.aids.gov.br/>
- Clicar em “municipal”, em seguida “SP” e “Secretaria Municipal de Saúde – SP”



- Clicar em “ressuprimento mensal”
- Clicar em “aprovação” da Programação Ascendente

- Aparecerá a lista das unidades cadastradas com o status do pedido, data de digitação e data do fechamento

Ressuprimento Mensal SES - DISTRITO FEDERAL Aprovação de pedidos de 8/2021				
Serviços				
Serviços	Status do Pedido	Data Digitação	Data Fechamento	Data Aprovação
FARMÁCIA AMBULATORIAL DE IST/AIDS - POLICLÍNICA II - CEILÂNDIA	NÃO INFORMADO			
FARMÁCIA ESCOLA - HUB	NÃO INFORMADO			
HOSPITAL DIA / ASA SUL	NÃO INFORMADO			
JULIANA TESTE	FECHADO	24/08/2021 16:32:49	27/08/2021 16:05:54	
POLICLINICA DO GAMA - FARMACIA DIP	NÃO INFORMADO			
POLICLINICA PLANALTINA - GSAS 2 NORTE	NÃO INFORMADO			
UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TAGUATINGA	NÃO INFORMADO			

- Somente é possível fechar o pedido de unidades que fecharam o pedido
- Clicar em cima do nome da UDM de sua CRS
- Para aprovar o pedido é necessário clicar em cada medicamento

JULIANA TESTE

DETALHAMENTO
ENTECAVIR - COMPRIMIDO 0,5 MG - FRASCO C/ 30 COMPRIMIDOS

RESUMO

CONSUMOS	SALDOS	COBERTURAS
Consumo 5/2021 0	Saldo Atual (Ref. 7/2021) 1.170	Cobertura Média 9.0
Consumo 6/2021 0	Distribuição em Trânsito 0	Cobertura Projetada 9.0
Consumo 7/2021 120	Entradas 0	Cobertura Acordada 2.5
CMM (Média): 120	Saldo Geral 1.170	
Fator de Ajuste 0.00		
Consumo Projetado 120		

PEDIDO

Sugestão do Pedido: 0 Pedido: 30 Justificativa: Justificativa de teste

APROVAÇÃO

Quantidade Aprovada: Justificativa:

- Nesta tela aparecem os históricos de consumo, saldos e coberturas estimadas. Em “pedido”, a unidade – a partir da sugestão do pedido – pode solicitar outra quantidade, e acrescentar uma justificativa (quando houver série histórica mais robusta, ficará mais fácil visualizar isso).
- A análise do gestor de aprovação deverá levar em conta histórico de consumo, saldo em estoque e cobertura acordada. Verificar junto à conferência das STS as alterações necessárias.
- Se concorda com o pedido, digitar a quantidade igual ao que foi realizado. Se não concordar, colocar a quantidade correspondente e justificar. Salvar.

- Após realização de aprovação de todos os medicamentos, aparecerá o botão “aprovar pedido”

MEDICAMENTOS												
MEDICAMENTOS		CRM	SALDO ATUAL	TRANSITO	ENTRADAS	SALDO GERAL	CONSUMO PROJEADO	COBERTURA MÉDIA	COBERTURA PROJEADA	SUGESTÃO	QTD SOLICITADA	QTD APROVADA
Alfapreginterferona Sol injetável 180 mcg Fr-ampola 180 mcg	✓	0	323	0	0	323	0	0,0	0,0	0	0	0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	✓	120	1.170	0	0	1.170	120	9,0	9,0	0	30	30
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✓	0	756	0	0	756	0	0,0	0,0	0	0	0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-ampola c/ 5ml	✓	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0	0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✓	0	600	0	0	600	0	0,0	0,0	0	0	0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0	280	280
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	✓	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0	50
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0	0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	✓	180	390	0	0	390	180	2,0	2,0	60	60	120
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	84	0	0	84	0	0,0	0,0	0	0	0

VOLTAR APROVAR PEDIDO

- Caso seja necessário editar alguma aprovação é possível “reabrir digitação” e alterar o necessário, salvar e aprovar novamente. Este botão só aparecerá enquanto não houver a distribuição.

MEDICAMENTOS												
MEDICAMENTOS		CRM	SALDO ATUAL	TRANSITO	ENTRADAS	SALDO GERAL	CONSUMO PROJEADO	COBERTURA MÉDIA	COBERTURA PROJEADA	SUGESTÃO	QTD SOLICITADA	QTD APROVADA
Alfapreginterferona Sol injetável 180 mcg Fr-ampola 180 mcg	✓	0	323	0	0	323	0	0,0	0,0	0	0	0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	✓	120	1.170	0	0	1.170	120	9,0	9,0	0	30	30
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✓	0	756	0	0	756	0	0,0	0,0	0	0	0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-ampola c/ 5ml	✓	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0	0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✓	0	600	0	0	600	0	0,0	0,0	0	0	0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0	280	280
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	✓	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0	50
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0	0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	✓	180	390	0	0	390	180	2,0	2,0	60	60	120
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	84	0	0	84	0	0,0	0,0	0	0	0

DATA DA APROVAÇÃO: 30/08/2021 15:20:38

VOLTAR REABRIR DIGITAÇÃO

ANEXO VI – RELATÓRIOS DO SICLOM-HV GERENCIAL

1. DE CONSUMO

- a. Permite a seleção do mês, tipo de hepatite, unidade e medicamento

Relatório de Consumo
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Período:
mm/aaaa

Hepatite:
Todas

Serviço:
Todos

Medicamento:
Todos

GERAR

- b. Exemplo:

Relatório de Consumo Secretaria Municipal de Saúde - SP						
SERVIÇO	UF	MUNICÍPIO	MÊS/ANO	TIPO	MEDICAMENTO	CONSUMO (unidades)
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	SP	São Paulo	08/2021	HBV	Entecavir Comprimido 0,5 mg	0
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	SP	São Paulo	08/2021	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	90
CRS CENTRO - SAE DST/AIDS CAMPOS ELÍSEOS	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Ledipasvir/Sofosbuvir Comprimido 90mg + 400mg	0
CRS CENTRO - SAE DST/AIDS CAMPOS ELÍSEOS	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Ribavirina Cápsula 250mg	0
CRS LESTE - AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA	SP	São Paulo	08/2021	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	30
CRS LESTE - AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Velpatasvir/Sofosbuvir Comprimido 100mg + 400mg	84
CRS LESTE - SAE DST/AIDS FIDELIS RIBEIRO	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Ledipasvir/Sofosbuvir Comprimido 90mg + 400mg	84
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	SP	São Paulo	08/2021	HBV	Entecavir Comprimido 0,5 mg	0
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	SP	São Paulo	08/2021	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	180
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Ledipasvir/Sofosbuvir Comprimido 90mg + 400mg	0
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Ribavirina Cápsula 250mg	0
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Velpatasvir/Sofosbuvir Comprimido 100mg + 400mg	0
CRS OESTE - SAE BUTANTÃ	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Ledipasvir/Sofosbuvir Comprimido 90mg + 400mg	0
CRS OESTE - SAE BUTANTÃ	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Velpatasvir/Sofosbuvir Comprimido 100mg + 400mg	0
CRS SUDESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA VILA PRUDENTE	SP	São Paulo	08/2021	HCV	Velpatasvir/Sofosbuvir Comprimido 100mg + 400mg	0

2. COBERTURA ESTIMADA

- a. Permite a seleção do mês, tipo de hepatite, unidade e medicamento

Relatório de Cobertura Estimada
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Período:
mm/aaaa

Hepatite:
Todas

Serviço:
Todos

Medicamento:
Todos

GERAR

- b. Visualização de cobertura estimada (em meses) a partir das entradas, saídas e consumo

Relatório de Cobertura Estimada Secretaria Municipal de Saúde - SP 08/2021									
SERVIÇO	UF	MUNICÍPIO	TIPO	MEDICAMENTO	ENTRADAS (unidades)	SÁIDAS (unidades)	SALDO ATUAL	CONSUMO	COBERTURA ESTIMADA (meses)
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	SP	São Paulo	HBV	Entecavir Comprimido 0,5 mg	90	0	240	0	0
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	SP	São Paulo	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	90	0	240	90	2
CRS CENTRO - SAE DST/AIDS CAMPOS ELÍSEOS	SP	São Paulo	HCV	Ledipasvir/Sofosbuvir Comprimido 90mg + 400mg	84	0	84	0	0
CRS CENTRO - SAE DST/AIDS CAMPOS ELÍSEOS	SP	São Paulo	HCV	Ribavirina Cápsula 250mg	0	0	80	0	0
CRS LESTE - AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA	SP	São Paulo	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	90	0	270	30	9
CRS LESTE - AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA	SP	São Paulo	HCV	Velpatasvir/Sofosbuvir Comprimido 100mg + 400mg	168	0	504	84	6
CRS LESTE - SAE DST/AIDS FIDELIS RIBEIRO	SP	São Paulo	HCV	Ledipasvir/Sofosbuvir Comprimido 90mg + 400mg	924	0	840	84	10
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	SP	São Paulo	HBV	Entecavir Comprimido 0,5 mg	0	810	450	0	0
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	SP	São Paulo	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	450	0	1.170	180	6

3. PACIENTES

- a. Permite a seleção do período, tipo de hepatite, visualização por nome ou geral, UDM, tipo de medicamento:

Relatório de Pacientes
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Período:

mm/aaaa

Hepatite:

Todas

Tipo:

Relação Nominal

Serviço:

Todos

Medicamento:

Todos

GERAR

- b. Exemplo de relatório:

Relatório de Pacientes - NOMINAL Secretaria Municipal de Saúde - SP 09/2021								
O tempo de tratamento quando diferente de zero corresponde a primeira dispensa do tratamento autorizado para HCV ou um novo formulário para a HBV. Se o campo estiver zerado significa tratamento já iniciado anteriormente.								
NOME	SERVIÇO	UF	MUNICÍPIO	TIPO	MEDICAMENTO	Nº DIAS/SEMANAS DISPENSADO	Nº DIAS/SEMANAS AUTORIZADO	QUANTIDADE DISPENSADA DATA DISPENSÇÃO
CESAR ALEXANDRE PEREIRA DE MATOS	CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	SP	São Paulo	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	30	60	30 15/09/2021
FENG XIA LEI	CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	SP	São Paulo	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	30	90	30 15/09/2021
HORACIO PINTO DA SILVA	CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	SP	São Paulo	HBV	Tenofovir Comprimido 300mg	30	90	30 08/09/2021

- c. TENOFOVIR e ENTECAVIR = são autorizados em dias; demais = semanas

4. POSIÇÃO ATUALIZADA DE ESTOQUE

a. Permite a seleção por UDM:

Relatório Posição atualizada do estoque
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Serviço:

Todos

Todos

CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA

CRS CENTRO - SAE DST/AIDS CAMPOS ELÍSEOS

CRS LESTE - AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA

CRS LESTE - AMA ESPECIALIDADES BURGO PAULISTA

CRS LESTE - HOSP DIA DA RHC SAO MATEUS - DR HENRIQUE C GONCALVES

CRS LESTE - Hospital Dia Rede Hora Certa São Miguel

CRS LESTE - SAE DST/AIDS CIDADE LIDER II

CRS LESTE - SAE DST/AIDS FIDELIS RIBEIRO

CRS NORTE - AMA ESPECIALIDADES PARQUE PERUCHE

CRS NORTE - SAE DST AIDS MARCOS LOTTEMBERG - SAE SANTANA

CRS NORTE - SAE DST/AIDS Nossa Senhora do Ó

CRS NORTE - UBS/AMA ESPECIALIDADES VILA ZATT

CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA

CRS OESTE - HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA - BUITANTZ

GERAR

b. Verifica a quantidade de cada medicamento na data atual, com validade e lote. Permite gerar relatório em excel e impressão.

Relatório Posição atualizada do estoque
Secretaria Municipal de Saúde - SP

DISPENSADOR	MEDICAMENTO	DATA DE VALIDADE	LOTE	QUANTIDADE
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	ENTECAVIR-COMPRIMIDO 0,5 MG - FRASCO C/ 30 COMPRIMIDOS	30/04/2022	20040009	60
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	ENTECAVIR-COMPRIMIDO 0,5 MG - FRASCO C/ 30 COMPRIMIDOS	30/04/2022	20040010	180
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR-COMPRIMIDO 100MG + 40MG - FRASCO C/ 84 COMPRIMIDOS	28/02/2022	1139377	504
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR-COMPRIMIDO 90MG + 400MG - FRASCO C/ 28 COMPRIMIDOS	28/02/2023	CFHXG	504
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	RIBAVIRINA-CÁPSULA 250MG - BLISTER C/ 10	28/02/2022	20020200	2.060
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	SOFOSBUVIR-COMPRIMIDO 400MG - FRASCO C/ 28 COMPRIMIDOS	30/09/2021	197000533	84
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	TENOFOVIR-COMPRIMIDO 300MG - FRASCO C/ 30 COMPRIMIDOS	31/01/2022	207000013	90

IMPRIMIR GERAR EXCEL VOLTAR

5. ACOMPANHAMENTO DA DIGITAÇÃO DE MAPA E BOLETIM MENSAL

a. Permite a escolha por período:

Acompanhamento da digitação de Mapa e Boletim Mensal
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Período:

mm/aaaa

GERAR

b. Relatório com os mapas e boletins fechados e datas:

Acompanhamento digitação de Mapa e Boletim Mensal Secretaria Municipal de Saúde - SP 8/2021					
Serviço	Município	Boletim	Data fechamento boletim	Mapa	Data fechamento mapa
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	São Paulo	Fechado	01/09/2021	Fechado	01/09/2021
CRS CENTRO - SAE DST/AIDS CAMPOS ELÍSEOS	São Paulo	Fechado	02/09/2021	Fechado	02/09/2021
CRS LESTE - AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA	São Paulo	Fechado	01/09/2021	Fechado	01/09/2021
CRS LESTE - AMA ESPECIALIDADES BURGO PAULISTA	São Paulo	Não informado		Não informado	
CRS LESTE - HOSP DIA DA RHC SAO MATEUS - DR HENRIQUE C GONCALVES	São Paulo	Não informado		Não informado	
CRS LESTE - Hospital Dia Rede Hora Certa São Miguel	São Paulo	Não informado		Não informado	

6. MAPA MENSAL

a. Permite a escolha por período e UDM/ consolidado:

Relatório MAPA MENSAL
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Período:

mm/aaaa

Serviço:

Todos consolidado

GERAR

b. O relatório permite a visualização detalhada de SALDO INICIAL, RECEBIMENTO, REMANEJAMENTO ENTRADA, AJUSTE ENTRADA, DISPENSAÇÃO, REMANEJAMENTO SAÍDA, PERDA, AJUSTE SAÍDA, DEVOLUÇÃO e SALDO FINAL. E gerar relatório em excel ou imprimir

Relatório Mapa Mensal Secretaria Municipal de Saúde - SP 8/2021												
SERVIÇO	MUNICÍPIO	MEDICAMENTO	SALDO INICIAL	RECEBIMENTO	REMANEJAMENTO ENTRADA	AJUSTE ENTRADA	DISPENSAÇÃO	REMANEJAMENTO SAÍDA	PERDA	AJUSTE SAÍDA	DEVOLUÇÃO	SALDO FINAL
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	São Paulo	Alfapeginterferona Solução injetável 180 mcg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	São Paulo	Entecavir Comprimido 0,5 mg	1.170	0	0	0	0	810	0	0	0	360
CRS OESTE - HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA LAPA	São Paulo	Glecaprevir/Pibrentasvir Comprimido 100mg + 40mg	504	0	0	0	0	0	0	0	0	504

7. BOLETIM MENSAL

a. Permite a escolha por período e UDM/ consolidado

Relatório BOLETIM MENSAL
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Período:

mm/aaaa

Serviço:

Todos consolidado

GERAR

b. O relatório permite a visualização detalhada de quantidade de medicamento dispensada para cada tipo de tratamento. E gerar relatório em excel ou imprimir:

Medicamento	Qtde Dispensada	Paciente HCV		Paciente HBV			Profilaxia HBV		Qtde Total Usuario SUS
		Tratamento	Retratamento	Tratamento	Prevenção da TV	Prevenção Reativação Viral	Pré-transplante	Pós-transplante	
Alfapecinterferona Solução injetável 180 mcg	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entecavir Comprimido 0,5 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Glecaprevir/Pibrentasvir Comprimido 100mg + 40mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol inj. 1.000 UI/ 5ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lamivudina Comprimido 150mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comprimido 90mg + 400mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ribavirina Cápsula 250mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sofosbuvir Comprimido 400mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tenofovir Comprimido 300mg	30	0	0	1	0	0	0	0	1
Velpatasvir/Sofosbuvir Comprimido 100mg + 400mg	84	1	0	0	0	0	0	0	1

IMPRIMIR

GERAR EXCEL

VOLTAR

8. PEDIDO APROVADO

a. Permite a escolha por período, UDM/ consolidado e por medicamento:

Relatório de Pedido Aprovado dos Serviços
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Mês/ano referência:

mm/aaaa

Serviços Vinculados na aprovação da PA:

Todos

Medicamento:

Todos

GERAR

b. Relatório:

Relatório de Pedido Aprovado dos Serviços Secretaria Municipal de Saúde - SP									
SERVIÇO	UF	MUNICÍPIO	MÊS/ANO	MEDICAMENTO	QTDE SUGERIDA	QTDE SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTDE APROVADA	DATA APROVACAO
NENHUM REGISTRO ENCONTRADO!									
IMPRIMIR GERAR EXCEL VOLTAR									

9. PEDIDO DISTRIBUÍDO

- a. Permite a escolha por período, UDM/ consolidado e por medicamento:

Relatório de Pedido Distribuído dos Serviços
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Mês/ano referência: Serviços Vinculados na aprovação da PA: Medicamento:

GERAR

- b. Relatório:

Relatório de Pedido Distribuído dos Serviços Secretaria Municipal de Saúde - SP						
SERVIÇO	UF	MUNICÍPIO	MÊS/ANO	MEDICAMENTO	QTDE DISTRIBUIDA	DATA DISTRIBUICAO
NENHUM REGISTRO ENCONTRADO!						
IMPRIMIR GERAR EXCEL VOLTAR						

Anexo VII – INSTRUTIVO PARA ACOMPANHAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ASCENDENTE E RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS NO SICLOM HV

A partir do mês de janeiro de 2022 a inserção de estoque para dispensação de medicamentos do SICLOM operacional será alterada, não teremos mais o botão de recebimento entrada MS, o recebimento será feito através da programação ascendente de acordo com as orientações abaixo.

Para cada distribuição há um recebimento, podem ser feitas distribuições parciais de acordo com o estoque existente no almoxarifado e reposições de estoque recebidos do MS.

Como acompanhar o pedido e realizar o recebimento dos medicamentos:

Para acompanhamento do pedido:

- Acessar ao sistema SICLOM-HV na UDM;
- Clicar em “ressuprimento mensal”;
- A cada parte do pedido o status é atualizado;



- Para consultar a aprovação, clicar em pedido aprovado;



- O sistema trará um resumo do pedido que foi aprovado e o histórico do que foi feito no sistema;

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana Teste

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTD SOLICITADA	QTD SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTD APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTD DISTRIBUÍDA	QTD RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Alfapeginterferona Sol inj 180 mcg Fr-amp 180 mcg	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	0	30	27/08/2021	30	30/08/2021	0	0		0
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-amp c/ 5ml	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	280	27/08/2021	280	30/08/2021	0	0		0
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	0	0	27/08/2021	50	30/08/2021	0	0		0
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	60	60	27/08/2021	120	30/08/2021	0	0		0
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0

Data da aprovação: 30/08/2021 15:25:19

VOLTAR

- Quando há preenchimento de justificativa na quantidade solicitada ou aprovada, o sistema carrega um link. Para acessar é só clicar na quantidade que o sistema abrirá uma mensagem em tela com o que foi preenchido na justificativa, conforme tela abaixo:

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana Teste

JUSTIFICATIVA SOLICITAÇÃO:
saldo para iniciar as dispensas

OK

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTD SUGERIDA	QTD SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTD APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTD DISTRIBUÍDA	QTD RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Alfapeginterferona Sol inj 180 mcg Fr-amp 180 mcg	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	0	30	27/08/2021	30	30/08/2021	0	0		0
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-amp c/ 5ml	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	280	27/08/2021	280	30/08/2021	0	0		0
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	0	0	27/08/2021	50	30/08/2021	0	0		0
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	60	60	27/08/2021	120	30/08/2021	0	0		0
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0

Data da aprovação: 30/08/2021 15:25:19

VOLTAR

- Para consultar o detalhamento é só clicar no link do medicamento correspondente:

Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis
SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS PARA HEPATITES VIRAIS

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana

Gerar - Estoque - Cadastro - Dispensação - Ressuprimento Mensal - Relatórios

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTDE SUGERIDA	QTDE SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTDE APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTDE DISTRIBUÍDA	QTDE RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Atapecinterferona Sol inj 180 mcg Fr-amp 180 mcg	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	0	30	27/08/2021	30	30/08/2021	0	0		0
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-amp c/ 5ml	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	280	27/08/2021	280	30/08/2021	0	0		0
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	0	0	27/08/2021	50	30/08/2021	0	0		0
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	80	80	27/08/2021	120	30/08/2021	0	0		0
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0

Data da aprovação: 30/08/2021 15:25:19

VOLTAR

- A tela é mesma do pedido, mas contém a evolução da aprovação e as justificativas;

DETALHAMENTO
LEDIPASVIR/SOFOBUBUVIR - COMPRIMIDO 90MG + 400MG - FRASCO C/ 28 COMPRIMIDOS

RESUMO

CONSUMOS	SALDOS	COBERTURAS
Consumo 8/2021 0	Saldo Atual (Ref. 7/2021) 0	Cobertura Média 0.0
Consumo 6/2021 0	Distribuição em Trânsito 0	Cobertura Projetada 0.0
Consumo 7/2021 0	Entradas 0	Cobertura Acordada 2.5
CMM (Média): 0	Saldo Geral 0	
Fator de Ajuste 0.00		
Consumo Projetado 0		

PEDIDO

Sugestão do Pedido: 0 Pedido: 280 Justificativa: saldo para iniciar as dispensas

APROVAÇÃO

Foi aprovada a quantidade de 280 Comprimido(s) em 30/08/2021.

Data da última atualização: 27/08/2021 16:04:01

VOLTAR

Para realizar o recebimento do medicamento:

Quando a gestão faz a distribuição dos medicamentos, o status da programação ascendente muda para distribuindo, conforme tela abaixo:

- Clicar em ressuprimento mensal;
- Clicar em distribuindo;



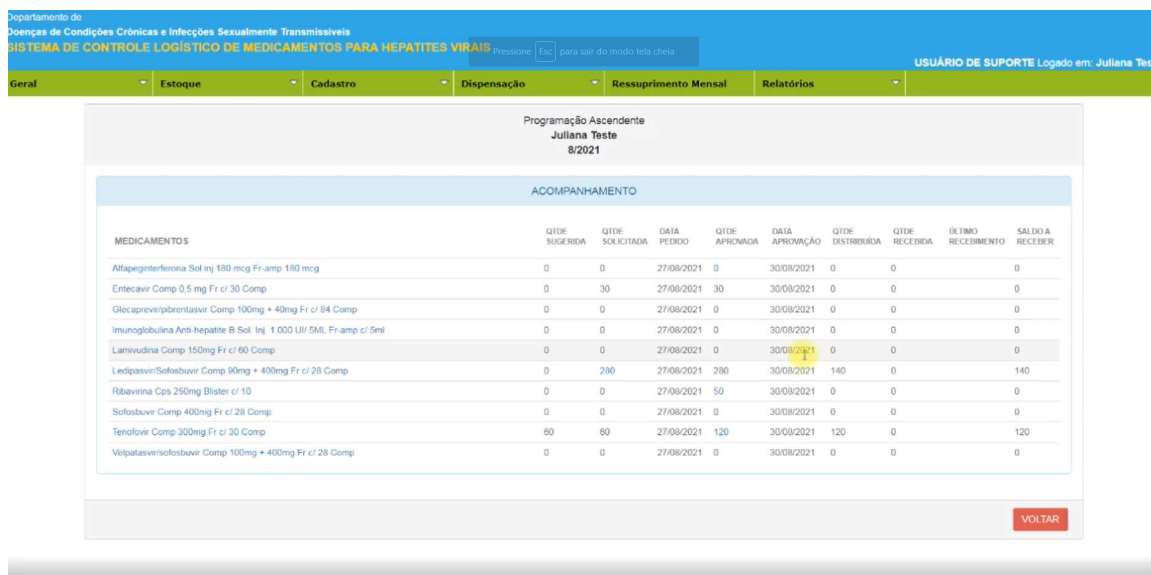
Ressuprimento Mensal
Juliana Teste

RESUMO DA DIGITAÇÃO

Mês de Referência	Mapa Mensal	Bulcão Mensal	Programação Ascendente
Apr/2021	INDISPONÍVEL	INDISPONÍVEL	DISTRIBUINDO
Jul/2021	FECHADO	FECHADO	INDISPONÍVEL
Jun/2021	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	INDISPONÍVEL
Mar/2021	ABERTO	ABERTO	INDISPONÍVEL

CLIQUE AQUI PARA OS VÍDEOS TUTORIAIS DO MMAS E SILETM

- Verificar as quantidades que foram aprovadas e as quantidades que estão sendo distribuídas:



Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTD SUGERIDA	QTD SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTD APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTD DISTRIBUÍDA	QTD RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Atagideinterferona Sol inj 180 mcg Fr+amp 180 mcg	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	0	30	27/08/2021	30	30/08/2021	0	0		0
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. inj. 1.000 UI/ 5ML Fr+amp c/ 5ml	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Ledispavir+Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	280	27/08/2021	280	30/08/2021	140	0		140
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	0	0	27/08/2021	50	30/08/2021	0	0		0
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	80	80	27/08/2021	120	30/08/2021	120	0		120
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0

VOLTAR

OBS: O sistema permite distribuições parciais, conforme exemplo acima, pois o gestor distribui de acordo com o estoque existente no almoxarifado no momento da distribuição. Ex: ledispavir+sofosbuvir foi aprovado a quantidade de 280cp e foi distribuído apenas 140cp.

- No recebimento do medicamento na farmácia da unidade de saúde o profissional responsável pelo recebimento deve entrar na tela acima, clicar no nome do medicamento, abrirá a tela abaixo;

Consumo 6/2021	0	Saldo Atual (Ref. 7/2021)	0	Cobertura Média	0.0
Consumo 8/2021	0	Distribuição em Trânsito	0	Cobertura Projetada	0.0
Consumo 7/2021	0	Entradas	0	Cobertura Acordada	2.5
CMM (Média):	0	Saldo Geral	0		
Fator de Ajuste	0.00				
Consumo Projetado	0				

PEDIDO

Sugestão do Pedido: Pedido: Justificativa:

APROVAÇÃO

Foi aprovada a quantidade de 280 Comprimido(s) em 30/08/2021.

DISTRIBUIÇÃO

DISTRIBUÍDO			RECEBIDO		
DATA	QUANTIDADE	JUSTIFICATIVA	DATA	QUANTIDADE	AÇÕES
30/08/2021	140	Visualizar			RECEBER

Data da última atualização: 27/08/2021 16:04:01 VOLTAR

- Abrindo a tela irá visualizar a distribuição;
- Caso haja necessidade de consultar a justificativa, clicar em visualizar, abrirá uma mensagem com a justificativa preenchida para a distribuição;
- Para o recebimento do medicamento, clicar em receber;
- Abrirá uma outra tela onde terão que ser informadas a data do recebimento, validades, lotes e quantidades correspondentes;

Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS PARA HEPATITES VIRAIS

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana Teste

Geral - Estoque - Cadastro - Dispensação - Re suprimento Mensal - Relatórios

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

ENTRADA DE MEDICAMENTOS
LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR - COMPRIMIDO 90MG + 400MG - FRASCO C/ 28 COMPRIMIDOS

Data Distribuição:	Qtd Distribuída:	Data Recebimento:	Qtd Recebida:
30/08/2021	140	1	

	Data de Validade	Nº do Lote	Quantidade
1	Validade	Lote	Qtd.
2	Validade	Lote	Qtd.
3	Validade	Lote	Qtd.
4	Validade	Lote	Qtd.
5	Validade	Lote	Qtd.
6	Validade	Lote	Qtd.
7	Validade	Lote	Qtd.
8	Validade	Lote	Qtd.

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana Teste

ENTRADA DE MEDICAMENTOS
LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR - COMPRIMIDO 90MG + 400MG - FRASCO C/ 28 COMPRIMIDOS

Data Distribuição: 30/08/2021 Qtd Distribuída: 140 Data Recebimento: 30/08/2021 Qtd Recebida:

	Data de Validade	Nº do Lote	Quantidade
1	31/07/2023	lotedeteste	140
2	Validade	Lote	Qtde.
3	Validade	Lote	Qtde.
4	Validade	Lote	Qtde.
5	Validade	Lote	Qtde.
6	Validade	Lote	Qtde.
7	Validade	Lote	Qtde.
8	Validade	Lote	Qtde.

- Após preencher todos os dados referentes aos medicamentos clicar em salvar (tela abaixo):

1	31/07/2023	lotedeteste	140
2	Validade	Lote	Qtde.
3	Validade	Lote	Qtde.
4	Validade	Lote	Qtde.
5	Validade	Lote	Qtde.
6	Validade	Lote	Qtde.
7	Validade	Lote	Qtde.
8	Validade	Lote	Qtde.
9	Validade	Lote	Qtde.
10	Validade	Lote	Qtde.
11	Validade	Lote	Qtde.
12	Validade	Lote	Qtde.
13	Validade	Lote	Qtde.
14	Validade	Lote	Qtde.
15	Validade	Lote	Qtde.

Salvar Voltar

- Irá aparecer a mensagem em tela: Dados do recebimento atualizados com sucesso, clicar em OK;

Consumo 9/2021

Consumo 6/2021

Consumo 7/2021

CMM (Média):

Fator de Ajuste: 0.00

Consumo Projetado: 0

DADOS DO RECEBIMENTO ATUALIZADOS COM SUCESSO!

OK

PEDIDO

Sugestão do Pedido: 0

Pedido: 280

Justificativa: saldo para iniciar as dispensas

APROVAÇÃO

Foi aprovada a quantidade de 280 Comprimido(s) em 30/08/2021.

DISTRIBUIÇÃO

DISTRIBUÍDO			RECEBIDO		
DATA	QUANTIDADE	JUSTIFICATIVA	DATA	QUANTIDADE	AÇÕES
30/08/2021	140	Visualizar	30/08/2021	140	ATUALIZAR

Data da última atualização: 27/08/2021 15:04:01

VOLTAR

- Quando voltar para a tela principal, o sistema já atualizou a quantidade recebida e a data do recebimento:

Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS PARA HEPATITES VIRAIS

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana Teste

Geral - Estoque - Cadastro - Dispensação - Ressuprimento Mensal - Relatórios

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTD SUGERIDA	QTD SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTD APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTD DISTRIBUÍDA	QTD RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Allapectinterferona Sol inj 180 mcg Fr-amp 180 mcg	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	0	30	27/08/2021	30	30/08/2021	0	0		0
Glecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1 000 UI/ 5mL Fr-amp c/ 5ml	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Ledispavir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	280	27/08/2021	280	30/08/2021	140	140	30/08/2021	0
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	0	0	27/08/2021	60	30/08/2021	0	0		0
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	60	60	27/08/2021	120	30/08/2021	120	0		120
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0

VOLTAR

- Ao verificarmos a tela acima do exemplo do medicamento ledispavir+sofosbuvir, o saldo a receber está zerado, isso significa que a quantidade distribuída é a mesma da quantidade recebida.

Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis
SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS PARA HEPATITES VIRAIS

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana

Geral Estoque Cadastro Dispensação Ressuprimento Mensal Relatórios

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTDE SUGERIDA	QTDE SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTDE APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTDE DISTRIBUÍDA	QTDE RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Altapeginterferona Sol inj 180 mcg Fr-amp 180 mcg	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	0	30	27/08/2021	30	30/08/2021	0	0		0
Gilecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-amp c/ 5ml	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	280	27/08/2021	280	30/08/2021	140	140	30/08/2021	0
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	0	0	27/08/2021	50	30/08/2021	0	0		0
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	80	80	27/08/2021	120	30/08/2021	120	0		120
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0

VOLTAR

Caso tenha ocorrido algum erro de digitação na hora de receber os medicamentos no sistema, há como fazer a correção;

- Clicar sobre o medicamento na tela de acompanhamento

Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis
SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS PARA HEPATITES VIRAIS

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana

Geral Estoque Cadastro Dispensação Ressuprimento Mensal Relatórios

Programação Ascendente
Juliana Teste
8/2021

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTDE SUGERIDA	QTDE SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTDE APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTDE DISTRIBUÍDA	QTDE RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Altapeginterferona Sol inj 180 mcg Fr-amp 180 mcg	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	0	30	27/08/2021	30	30/08/2021	0	0		0
Gilecaprevir/pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Imunoglobulina Anti-hepatite B Sol. Inj. 1.000 UI/ 5ML Fr-amp c/ 5ml	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	280	27/08/2021	280	30/08/2021	140	140	30/08/2021	0
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	0	0	27/08/2021	50	30/08/2021	0	0		0
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	80	80	27/08/2021	120	30/08/2021	120	120	30/08/2021	0
Velpatasvir/sofosbuvir Comp 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	0	0	27/08/2021	0	30/08/2021	0	0		0

VOLTAR

- Ir até a parte de distribuição e clicar em atualizar;

Consumo 6/2021	0	Saldo Atual (Ref. 7/2021)	0	Cobertura Média	0.0
Consumo 6/2021	0	Distribuição em Trânsito	0	Cobertura Projetada	0.0
Consumo 7/2021	0	Entradas	0	Cobertura Acordada	2.5
CMM (Média):	0	Saldo Geral	0		
Fator de Ajuste	0.00				
Consumo Projetado	0				

PEDIDO

Sugestão do Pedido: Pedido: Justificativa:

APROVAÇÃO

Foi aprovada a quantidade de 280 Comprimido(s) em 30/08/2021.

DISTRIBUIÇÃO

DISTRIBUÍDO			RECEBIDO		
DATA	QUANTIDADE	JUSTIFICATIVA	DATA	QUANTIDADE	AÇÕES
30/08/2021	140	Visualizar	30/08/2021	140	ATUALIZAR

Data da última atualização: 27/08/2021 16:04:01
[VOLTAR](#)

- Fazer a alteração necessária e salvar.
- Aparecerá novamente a mensagem em tela: Dados do recebimento atualizados com sucesso;

PEDIDO

Sugestão do Pedido: Pedido: Justificativa:

APROVAÇÃO

Foi aprovada a quantidade de 280 Comprimido(s) em 30/08/2021.

DISTRIBUIÇÃO

DISTRIBUÍDO			RECEBIDO		
DATA	QUANTIDADE	JUSTIFICATIVA	DATA	QUANTIDADE	AÇÕES
30/08/2021	140	Visualizar	30/08/2021	140	ATUALIZAR

Data da última atualização: 27/08/2021 16:04:01
[VOLTAR](#)

- Caso haja dúvidas entrar em contato com o suporte do sistema;

Whatsapp business: 61 3315 7698 – Carla / 61 3315 7667 – Cristina /61 3315 8906 – Priscila

Suporte ao sistema:
08000 61 2439
siclom-hv@ids.gov.br

FONTE: Tutoriais - SICLOM-HV (Ministério da Saúde) – adaptado Assistência Farmacêutica - SMS