

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

(atualizada em JUNHO/2025)

1. OBJETIVO

- Estabelecer o fluxo de ressuprimento de medicamentos para o tratamento de Hepatites Virais pelas Unidades Dispensadoras de Medicamentos (UDM) do município de São Paulo.

2. DAS ATRIBUIÇÕES

2.1. DA UNIDADE DISPENSADORA DE MEDICAMENTOS (UDM)

2.1.1. SISTEMA SICLOM-HV

- Acesso em: <https://siclomhepatites.aids.gov.br/index.php>
- Realizar mensalmente (no último período do último dia do mês corrente). *Atenção! Somente é possível realizar as movimentações dentro do mês corrente (após início do mês seguinte o sistema não permite)*
 - 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).
- 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) acompanhamento da programação ascendente e o recebimento dos medicamentos por meio do SICLOM-HV (seguir instrutivo – [anexo VII](#))

2.1.2. 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.

2.1.3. 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.

2.2. SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS)

2.2.1. 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](#))

2.2.2. DO SISTEMA GSS

- Realizar periodicamente 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)

2.2.3. 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.

2.3. COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE (CRS)

2.3.1. DO PAINEL DE RESSUPRIMENTO DO SICLOM-HV

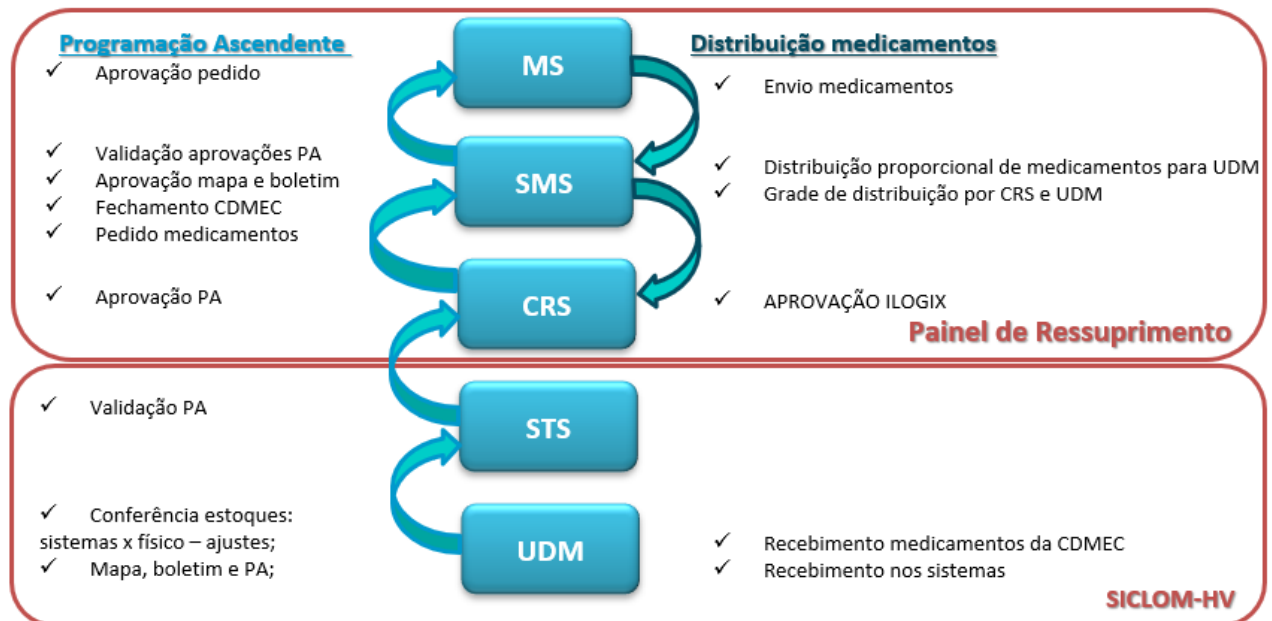
- Acesso em: <http://hepatite.aids.gov.br/>

- 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

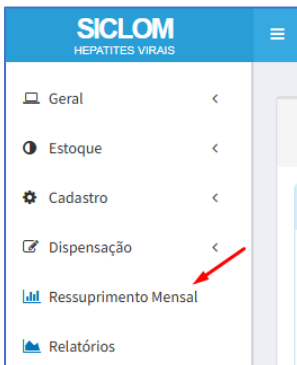
2.3.2. OUTRAS ORIENTAÇÕES

- 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.

3. FLUXOGRAMA



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			Ajuste	
Alfapeginterferona Sol injetável 100 mcg Fr-ampola 180 mcg	✘ 0	0	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	0	0	DETALHE
Glecaprevir/Pibrentasvir Comp 100mg + 40mg Fr c/ 84 Comp	✘ 0	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	0	DETALHE
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✘ 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DETALHE
Ledipasvir/Sofosbuvir Comp 90mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✘ 0	0	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:

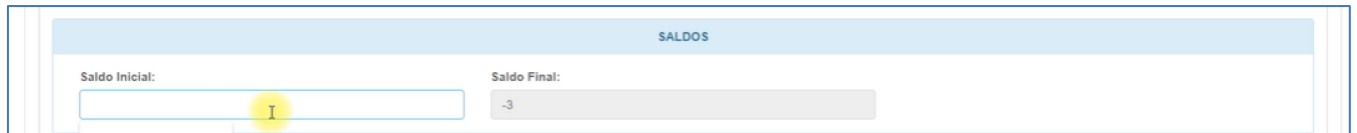
SALDOS

Saldo Inicial: Saldo Final:

DETALHAMENTO DO SALDO FINAL

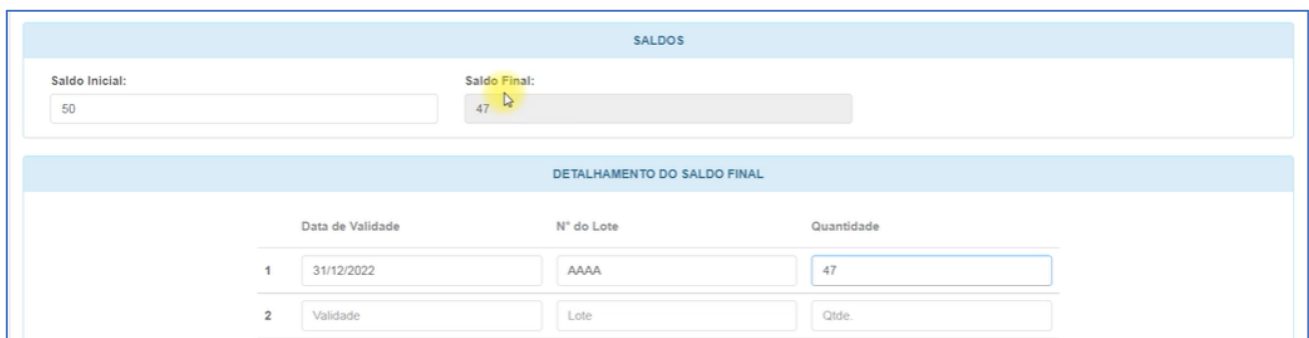
	Data de Validade	Nº do Lote	Quantidade
1	<input type="text" value="31/12/2022"/>	<input type="text" value="AAAA"/>	<input type="text" value="197"/>
2	<input type="text" value="Validade"/>	<input type="text" value="Lote"/>	<input type="text" value="Qtde"/>

- 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 is empty and has a yellow highlight. 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 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.**



The screenshot shows the "SALDOS" form with "Saldo Inicial" set to 50 and "Saldo Final" set to 47. Below the form is a table titled "DETALHAMENTO DO SALDO FINAL" with three columns: "Data de Validade", "N° do Lote", and "Quantidade".

	Data de Validade	N° do Lote	Quantidade
1	31/12/2022	AAAA	47
2	Validade	Lote	Qtd.

- 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				
Alfapéginterferona Sol injetável 180 mcg Fr-ampola 180 mcg	✓	0	0	0	0	0	3	0	0	47	DETALHE		
Entecavir Comp 0,5 mg Fr c/ 30 Comp	✓	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	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	40	DETALHE		
Lamivudina Comp 150mg Fr c/ 60 Comp	✓	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	2.800	DETALHE		
Ribavirina Cps 250mg Blister c/ 10	✓	0	110	0	0	444	0	0	0	786	DETALHE		
Sofosbuvir Comp 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	0	0	0	0	0	2.632	DETALHE		
Tenofovir Comp 300mg Fr c/ 30 Comp	✓	0	0	0	60	0	0	0	0	2.550	DETALHE		
Velpatasvir/Sofosbuvir Como 100mg + 400mg Fr c/ 28 Comp	✓	0	0	0	280	0	0	0	0	5.684	DETALHE		

- 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:

Boletim Mensal:

Programação Ascendente:

- 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

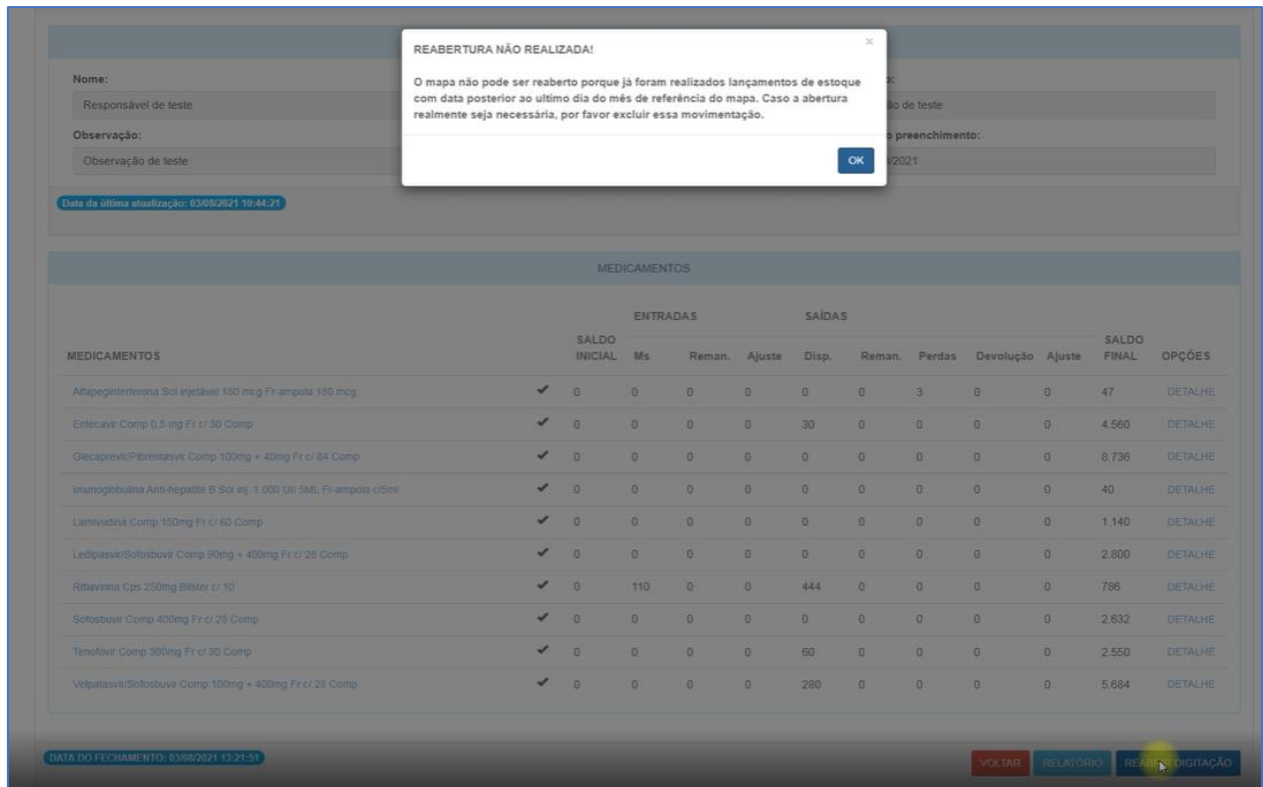
Função: Função de teste

Observação: Observação de teste

Data do preenchimento: 03/08/2021

Data de 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.



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	SALDO INICIAL	ENTRADAS			SAÍDAS					SALDO FINAL	OPÇÕES
		Ms	Reman.	Ajuste	Disp.	Reman.	Perdas	Devolução	Ajuste		
Alfapecinterferona 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	6.736	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 Blistre 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	260	0	0	0	0	5.684	DETALHE

DATA DO FECHAMENTO: 03/08/2021 13:21:51

VOLTAR RELATÓRIO REABERTURA DE DIGITAÇÃO

- 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 anterior. 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.

MEDICAMENTOS									
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	
ENTECAVIR COMP 0,5 MG FR C/ 30 COMPS	30	0	0	0	0	0	0	0	
GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR COMP 100MG + 40MG FR C/ 84 COMPS	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	
LAMIVUDINA COMP 150MG FR C/ 60 COMPS	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	
RIBAVIRINA CP 250MG BLISTER C/ 10	444	1	0	0	0	0	0	1	
SOFOSBUVIR COMP 400MG FR C/ 28 COMPS	0	0	0	0	0	0	0	0	
TENOFOVIR COMP 300MG FR C/ 30 COMPS	60	0	0	0	0	0	0	0	
VELPATASVIR/SOFOSBUVIR COMP 100MG + 400MG FR C/ 28 COMPS	280	2	0	0	0	0	0	2	

VOLTAR FECHAR BOLETIM

- Após o fechamento do boletim não será possível realizar movimentação retroativa no sistema.



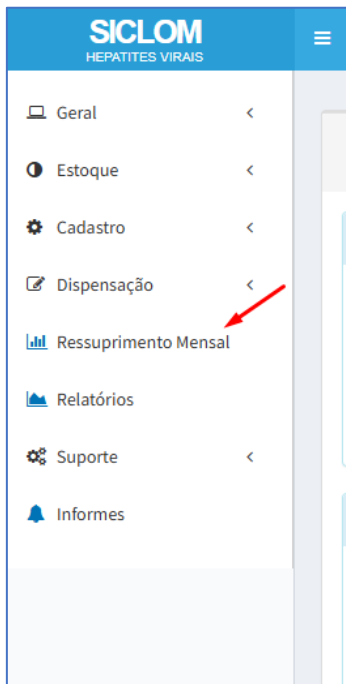
FECHAMENTO DO BOLETIM REALIZADO COM SUCESSO!

RESUMO DA DIGITAÇÃO			
Mês de Referência	Mapa Mensal	Boletim Mensal	Programação Ascendente
Jul/2021	FECHADO	FECHADO	EM DESENVOLVIMENTO

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

FONTES: 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.**

Ressuprimento Mensal Juliana Teste			
RESUMO DA DIGITAÇÃO			
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.
- 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
Alfaceginterferon- α 2a nível 100 mcg Fr-ampola 100 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
Glecaprevir/pibrentasvir 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	600	0	600	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	390	0	390	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

- 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.

- Fórmula de cálculo da sugestão do Pedido:

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

- 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”.

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:
<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 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” e comparar com os estoques do GSS da unidade na data de fechamento. Caso haja divergências, clicar em “detalhe”, verificar a justificativa da UDM e solicitar os ajustes pela UDM em relação ao GSS.
- 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 de referência

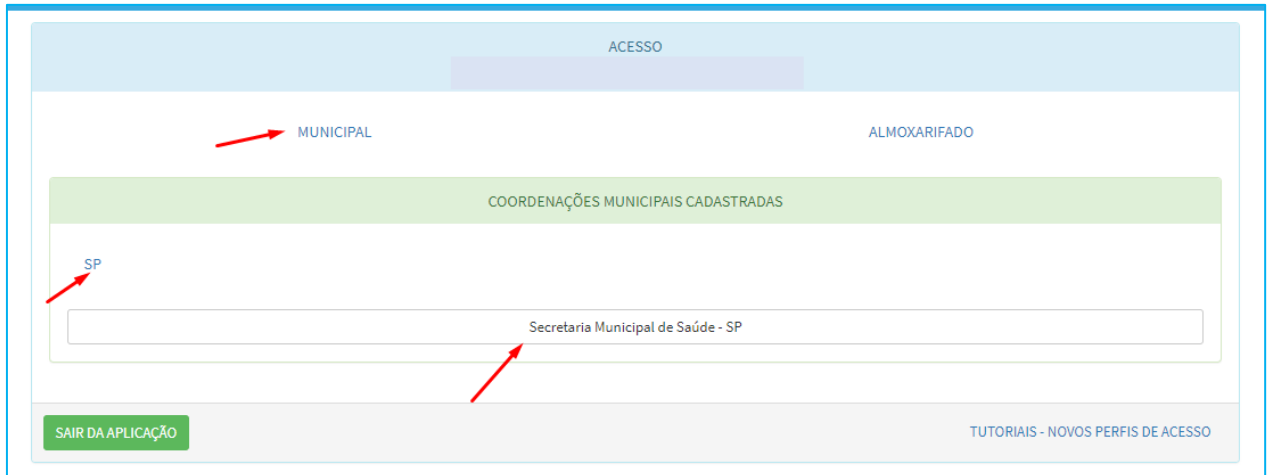
- Conferir se as “quantidades solicitadas” estão de acordo com as “sugestões” do sistema.

MEDICAMENTOS											
MEDICAMENTOS	CMM	SALDO ATUAL	TRÂNSITO	ENTRADAS	SALDO GERAL	CONSUMO PROJETADO	COBERTURA MÉDIA	COBERTURA PROJETADA	SUGESTÃO	QTDE SOLICITADA	
Alfapeginterferona 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	

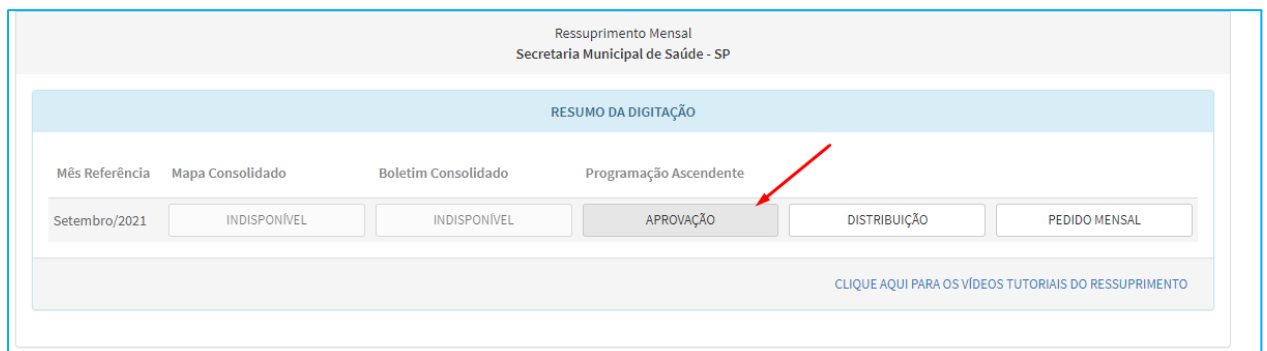
- Verificar se, para os medicamentos de estoque estratégico, houve a devida justificativa da UDM de solicitação de estoque.
- Caso haja divergências, reabrir a digitação, verificar a justificativa da UDM e validar a informação, com posterior novo fechamento da PROGRAMAÇÃO.
- Após as validações anteriores, sinalizar à CRS que foram finalizadas.

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

- Acessar o Painel: <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 aprovar 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 Acondada: 2,5
CMM (Média): 120	Saldo Geral: 1.170	
Fator de Ajuste: 0,00		
Consumo Projetado: 120		

PEDIDO

Sugestão do Pedido: Pedido: Justificativa:

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 ter solicitado outra quantidade, e acrescentado uma justificativa.
- 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. Na justificativa inserir “CRS: xxxx”. Salvar.

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

MEDICAMENTOS													
MEDICAMENTOS	CHM	SALDO ATUAL	TRÂNSITO	ENTRADAS	SALDO GERAL	CONSUMO PROJETADO	COBERTURA MÉDIA	COBERTURA PROJETADA	SUGESTÃO	QTDE SOLICITADA	QTDE APROVADA		
Allapageriferferona 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/pibrentavir 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/ 50 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	CHM	SALDO ATUAL	TRÂNSITO	ENTRADAS	SALDO GERAL	CONSUMO PROJETADO	COBERTURA MÉDIA	COBERTURA PROJETADA	SUGESTÃO	QTDE SOLICITADA	QTDE APROVADA		
Allapageriferferona 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/pibrentavir 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/ 50 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
REABRIR DIGITAÇÃO

DATA DA APROVAÇÃO: 30/06/2021 15:26:38

ANEXO VI – RELATÓRIOS DO PAINEL DE RESSUPRIMENTO

1. DE CONSUMO

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

Relatório de Consumo
Secretaria Municipal de Saúde - SP

Período: Hepatite: Serviço: Medicamento:

[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 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: Hepatite: Serviço: Medicamento:

[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:	Hepatite:	Tipo:	
<input type="text" value="mm/aaaa"/>	<input type="text" value="Todas"/>	<input type="text" value="Relação Nominal"/>	
Serviço:	Medicamento:		
<input type="text" value="Todos"/>	<input type="text" value="Todos"/>		
<input type="button" value="GERAR"/>			

- b. Exemplo de relatório:

Relatório de Pacientes - NOMINAL Secretaria Municipal de Saúde - SP 09/2021									
NOME	SERVIÇO	UF	MUNICÍPIO	TIPO	MEDICAMENTO	Nº DIAS/SEMANAS DISPENSADO	Nº DIAS/SEMANAS AUTORIZADO	QUANTIDADE DISPENSADA	DATA DISPENSAÇÃO
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.									
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

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 - BUTANTÃ

[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-COMPRI-MIDO 0,5 MG - FRASCO C/ 30 COMPRI-MIDOS	30/04/2022	20040009	60
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	ENTECAVIR-COMPRI-MIDO 0,5 MG - FRASCO C/ 30 COMPRI-MIDOS	30/04/2022	20040010	180
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR-COMPRI-MIDO 100MG + 40MG - FRASCO C/ 84 COMPRI-MIDOS	28/02/2022	1139377	504
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR-COMPRI-MIDO 90MG + 400MG - FRASCO C/ 28 COMPRI-MIDOS	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	SOFO-SBUVIR-COMPRI-MIDO 400MG - FRASCO C/ 28 COMPRI-MIDOS	30/09/2021	197000533	84
CRS CENTRO - AMA ESPECIALIDADE SANTA CECÍLIA	TENOFOVIR-COMPRI-MIDO 300MG - FRASCO C/ 30 COMPRI-MIDOS	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:

[GERAR](#)

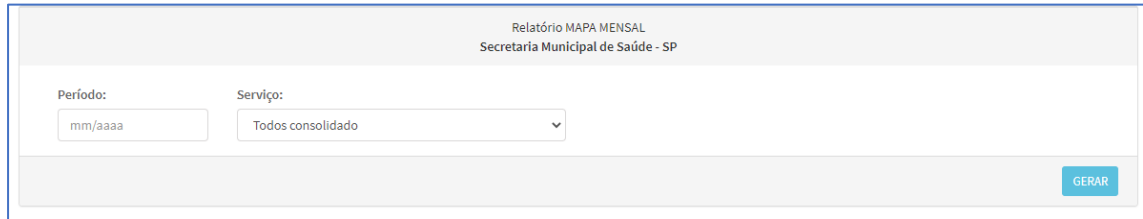
b. Relatório com os mapas e boletins fechados e datas:

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:



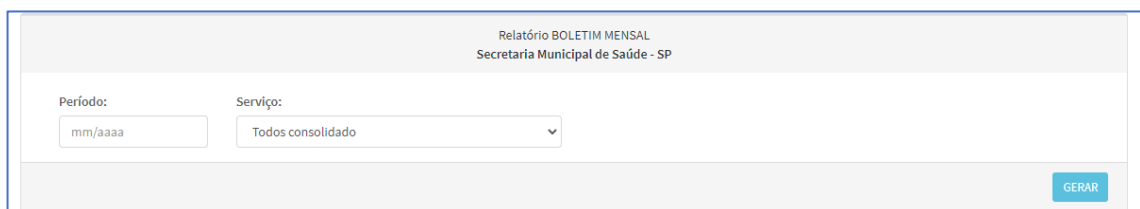
b. O relatório permite a visualização detalhada de SALDO INICIAL, RECEBIMENTO, REMANEJAMENTO ENTRADA, AJUSTE ENTRADA, DISPENSAÇÃO, REMANEJAMENTO SAÍDA, PERDA, AJUSTE SAÍDA, DEVOLUÇÃO e SALDO FINAL. E gerar relatório em excel ou imprimir



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	810	0	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



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

8. PEDIDO APROVADO

a. Permite a escolha por período, UDM, de forma consolidada e por medicamento:

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

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

[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, de forma consolidada 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 DAS APROVAÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ASCENDENTE E RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS NO SICLOM HV

1) Para acompanhamento do pedido:

- Acessar ao sistema SICLOM-HV na UDM;
- Clicar em “ressuprimento mensal”;
- Clicar em “distribuindo” no mês de referência;
- 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

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTE SUGERIDA	QTE SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTE APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTE DISTRIBUÍDA	QTE RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Allaferinterferona 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:

SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS

USUÁRIO DE SUPORTE Logado em: Juliana Teste

JUSTIFICATIVA SOLICITAÇÃO:
saldo para iniciar as dispensas

OK

8/2021

ACOMPANHAMENTO

MEDICAMENTOS	QTE SUGERIDA	QTE SOLICITADA	DATA PEDIDO	QTE APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTE DISTRIBUÍDA	QTE RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Allaferinterferona 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: Julian

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
Albapeginterferona 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/pibentavir 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 18:28:19

VOLTAR

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

DETALHAMENTO
 LEDIPASVIR/SOFOBOSBUVIR - 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 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: 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

2) Para realizar o recebimento do medicamento:

- Clicar em ressuprimento mensal;
- Clicar em distribuindo;
- 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 PERÍODO	QTD APROVADA	DATA APROVAÇÃO	QTD DISTRIBUÍDA	QTD RECEBIDA	ÚLTIMO RECEBIMENTO	SALDO A RECEBER
Alfapregrelferona 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/pibentavir 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 Blster 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	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 distribuiu 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.

- 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: 0 Pedido: 280 Justificativa: saldo para iniciar as dispensas

APROVAÇÃO

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

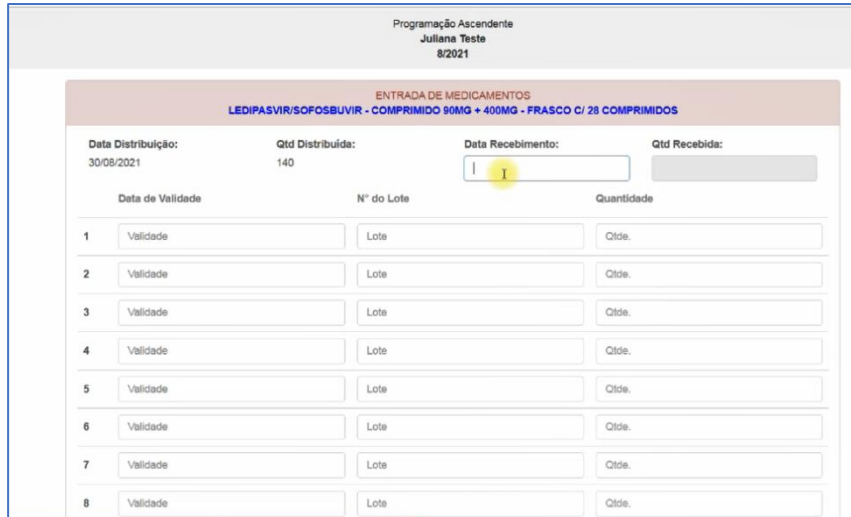
DISTRIBUIÇÃO

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

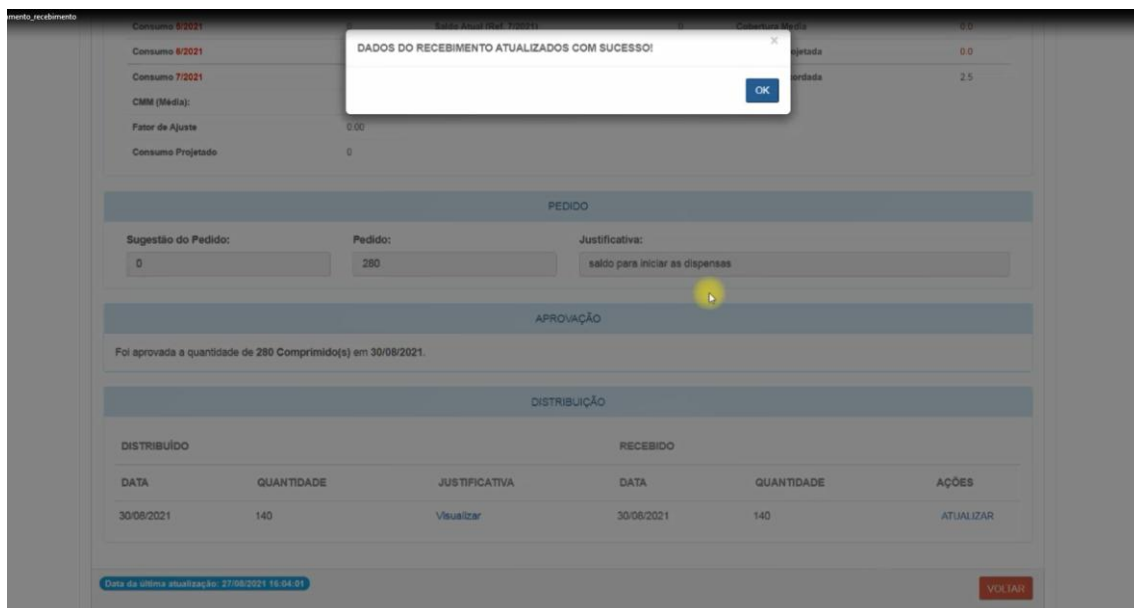
Data da última atualização: 27/08/2021 15:04:01

VOLTAR

- Clicar em receber;
- Abrirá uma outra tela onde terão que ser informadas a data do recebimento, validades, lotes e quantidades correspondentes:



- Após preencher todos os dados referentes aos medicamentos, clicar em salvar.
- Irá aparecer a mensagem em tela: Dados do recebimento atualizados com sucesso, clicar em OK;



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

3) 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;
- 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

[VOLTAAR](#)

- Fazer a alteração necessária e salvar.
- Aparecerá novamente a mensagem em tela: “Dados do recebimento atualizados com sucesso”
- 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@aids.gov.br

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