CADASTRO E DISPENSAÇÃO GSUS

OBJETIVOS

Padronizar o cadastro do paciente solicitante de medicamento do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica no sistema GSUS.

DEFINIÇÃO

O cadastro realizado de forma igualitária por todos os farmacêuticos e auxiliares evita o erro e o mau atendimento ao paciente.

Este Procedimento é referente aos tratamentos de: Tuberculose e Hanseníase

PROCEDIMENTO

O cadastro de novos pacientes para utilização de medicação do componente estratégico no Sistema de Gestão Hospitalar e Ambulatorial do SUS – GSUS deverá obedecer os fluxos estabelecidos pela SESA/PR e nas seguintes orientações:

CADASTRO DO PACIENTE

SAME > CADASTRO DE PACIENTE

- Dados pessoais: Tipo Provisório, Nome do Usuário, Número do CNS, Sexo, Nome da mãe e Data de Nascimento;
- **Documentação:** Número de Documento de Identificação (RG), UF e Órgão Emissor;
- Dados de contato: Endereço de Residência (CEP, UF, Município, Logradouro, Número e Bairro) e Telefone.
- Observação do paciente: colocar o número do SINAM.

Após realizar o cadastro inicial do paciente no sistema (SAME), acessar a opção para vinculação do paciente

FARMÁCIA > PROGRAMA ESPECIAL > CADASTRAR PROGRAMA ESPECIAL

Localizar o paciente pelo nome, clicando na lupa, ou com o número de registro.

- **Tipo:** tuberculose ou Hanseníase
- EAS: Indicar o estabelecimento responsável pela dispensação do medicamento ao usuário (a farmácia do seu município).
- Data início: Informar a data atual.
- Data fim: Convencional: Hanseníase 12 meses

Tuberculose – 6 meses

- CID: Indicar o CID conforme solicitação a Notificação de Receita apresentada, sendo os possíveis: Convencional:Hanseníase A30.9 Tuberculose A16.9 Tuberculose (infecção latente) Z20.1
- Médico: Incluir o médico solicitante conforme Notificação de Receita (clicar na lupa e procurar pelo nome ou CRM – clica em SELECIONAR).
- EAS de Origem: Indicar o Estabelecimento no qual o paciente é acompanhado (clicar na lupa e colocar o município e o nome da unidade clica em SELECIONAR).
- **Observação:** se não houver, informar "N/A"
- Descrição da Solicitação de Medicamento: se não houver, informar "N/A"

Medicamento: HANSENÍASE – (PQT MB OU PQT PB)

- **Quantidade:** Cartelas por mês (1 cartela/mês)
- Observação: Indicar a posologia conforme a notificação de receita. Exemplo: 1cp/dia
- Dispensar: Mensal
- Ativo: Sim
- Observação para Dispensação: se não houver, informar "N/A"

CLICAR EM ADICIONAR

Medicamento: TUBERCULOSE

(Rifampicina+isoniazida+pirazinamida+etambutol TB e/ou Rifampicina+isoniazida TB)

- Quantidade: Indicar o número de comprimidos por mês.
- Observação: Indicar a posologia conforme a notificação de receita. Exemplo: 1cp/dia por dois meses ou 1cp/dia por 4 meses
- Dispensar: Mensal
- Ativo: Sim

• Observação para Dispensação: se não houver, informar "N/A"

CLICAR EM ADICIONAR

Repetir o passos para cadastrar os medicamentos da segunda fase –
<u>Rifampicina+isoniazida</u>

Clicar em SALVAR E ENVIAR PARA ANALISE. Irá gerar um protocolo de atendimento.

Após a realização do cadastro, faz-se necessária a autorização/validação do mesmo.

FARMÁCIA > PROGRAMA ESPECIAL > ANALISAR PROGRAMA ESPECIAL

Localizar o paciente pelo nome, clicando na lupa, ou com o número de registro.

- **Tipo:** Tuberculose ou Hanseníase e Pesquisar
- Clicar em AVALIAR.
- Se todas as informações estiverem corretas, em RESULTADO DA ANÁLISE clicar em CADASTRAR
- **Descrição da análise:**se não houver, informar "N/A"

Se houver algum problema ou divergência, em – RESULTADO DA ANÁLISE - clicar em DEVOLVER PARA CORREÇÕES. Nesse caso, observar na descrição, qual o problema a ser corrigido.

• Clicar em SALVAR ANÁLISE. Irá gerar um protocolo de cadastramento.

<u>DISPENSAÇÃO</u>

FARMÁCIA > PROGRAMA ESPECIAL > DISPENSAR PROGRAMA ESPECIAL

Localizar o paciente pelo nome, clicando na lupa, ou com o número de registro. Clicar em DISPENSAR, no canto direito da tela.

- No campo DISPENSAR colocar a quantidade que está sendo entregue.
- Motivo não Dispensação: caso haja algum medicamento da solicitação que por razões diversas não tiver sido dispensado, indicar o motivo do fato.
- Clicar em GRAVAR. Irá gerar protocolo de dispensação que deve assinado pelo paciente.

	Nome	Assinatura	Data
Elaborado por:	Estela Aparecida Plath		22/092023
Aprovado por:	Estela Aparecida Plath		22/092023
Implantado por:	Estela Aparecida Plath		22/092023
Revisar em:			09/2024
Revisado por:	Estela Aparecida Plath		