

SICLOM

Ministério da Saúde

Secretaria de Vigilância em Saúde

Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do
HIV/Aids e das Hepatites Virais - DIHV

Coordenação Geral

26 de setembro de 2017

❖ SICLOM Operacional: implementações recentes

- Inclusão do campo CPF para consulta do Cadastro e para Dispensação para as categorias Gestantes e HIV/Aids;
- Separação dos campos Nome Social e Nome Civil do Usuário SUS no Formulário de Solicitação de Medicamentos;
- Validade do Formulário de Solicitação de Medicamentos: 30, 60, 90, 120, 150 e 180 dias;
- Inclusão do “**saldo atual**” do Formulário na tela de dispensação;
- Notificação do SINAN: inclusão de campo no Cadastro de Usuário SUS e tela de dispensação para as categorias Gestantes e HIV/Aids:
- Inserido o nome do paciente na carta de notificação do SINAN;
- Pacientes com cadastro duplicado não são mais listados no cadastro de Usuário SUS;
- Inscrição de CRM de estado diferente da UDM: liberação das dispensações dos ARV;

❖ SICLOM Operacional: implementações recentes

- Formulário de Farmacovigilância do Dolutegravir;
- Alterações na Dispensação AIDS e Gestantes HIV+:
 - Mudança de tratamento: obrigatoriedade do preenchimento da justificativa no campo Outros;
 - Alerta ao final das dispensações HIV/AIDS e GESTANTE para os medicamentos com vencimento inferior a 30 dias;
 - Inclusão do medicamento Dolutegravir como 3ª Linha;
 - Inclusão do questionamento para contra-indicação ao Atazanavir;
 - Inclusão do questionamento para paciente coinfetado com TB, Hepatite B e Hepatite C;
 - Validação das regras do PCDT que impedem as dispensações de RAL 100mg para início de tratamento para crianças de 2 a 12 anos;
 - Inclusão da opção da dispensação para Usuários SUS com vírus HIV-2;
- Novas regras de posologia do Dolutegravir:
 - Dolutegravir associado ao Tipranavir 250mg ou Efavirenz (200 ou 600mg) a dose diária passa de 1 comp/dia (dose padrão) para 2 comp/dia

❖ SICLOM Operacional: implementações recentes

- Melhorias nos relatórios:
 - Movimento Diário de Dispensas: apresentação do valor do saldo de dias de fornecimento;
 - Pacientes em TARV sem notificação SINAN no Cadastro de Usuário SUS:
 - inclusão do nome e CRM do médico prescritor;
 - nota sobre a metodologia do relatório gerado: “São considerados pacientes em TARV aqueles que tiveram pelo menos uma dispensação nos últimos 100 dias”.
 - Usuários SUS Inativados: disponibilização no formato XLS;
 - Usuário SUS Cadastrados: inclusão da data da última dispensação no *status* ativo/inativo;
 - Lista de Pacientes em TARV por município de residência: são considerados pacientes em TARV aqueles que tiveram pelo menos uma dispensação nos últimos 100 dias.

❖ SICLOM Operacional: implementações em curso

- Implementação da funcionalidade PrEP:
 - Cadastro de Usuário PrEP;
 - Monitoramento Clínico de Usuário PrEP;
 - Dispensação de Medicamentos para Usuários PrEP;
 - Relatórios Gerenciais.
- Aplicativo Viva Bem: possibilita aos Usuários SUS a visualização dos seus exames, esquemas terapêuticos e dispensações realizadas;
- Implementação do Relatório do Formulário de Farmacovigilância do Dolutegravir;

❖ SICLOM Gerencial: implementações em curso

- Relatórios para Regionais:
 - Relatório de pacientes em TARV/ARV por UDM
 - Relatório de posição atualizada de estoque por UDM, MAT/URE
 - Relatório de consumo mensal de ARV por MAT/URE
 - Relatório de pacientes por esquema terapêutico
- Bloqueio de pedidos de ARV na Programação Ascendente;
- Permitir a saída em Excel (XLS) para todos os relatórios;
- Melhorias no leiaute da funcionalidade “Gerenciador de Relatórios”;
- Melhorias no leiaute da funcionalidade “Documentos”.

❖ SICLOM Gerencial: implementações em curso

- Implementação da obrigatoriedade no preenchimento dos lotes e datas de validades no Mapa Mensal (MAT/URE) (toda a rede de distribuição);
- Relatório faltas:
 - Objetivo: evitar a falta de ARV, sobretudo a troca de TARV em decorrência da falta de ARV;
 - Inclusão dos níveis regional e municipal;
 - Inclusão de dados de consumo, estoque e estimativas de cobertura para subsidiar justificativa.
 - Aperfeiçoamento do registro, alerta e controle
- Novos campos no Relatório de Perdas de ARV (controle e preenchimento adequado);
- SICLOM Operacional em todas as UDM (de 98% para 100% em 2018);
- Implementação do módulo Operacional para MAT/URE;

❖ SICLOM Gerencial: implementações em curso (experiência em 7 anos de PA do SICLOM)

- Atendimento da PA: cobertura acordada com base nos dados consolidados de toda a rede de distribuição cadastrada e no consumo projetado;
- Os quantitativos determinados em cada distribuição buscam assegurar o atendimento da cobertura acordada. Ou seja, mensalmente, de acordo com a necessidade, o estado solicita o quantitativo do medicamento que, somando ao estoque disponível na rede, possibilitará o atendimento da cobertura acordada.
- Cobertura diferenciada (1 mês): DRV 75mg, FPV Suspensão Oral, RAL 100mg, RTV Solução Oral, TPV Solução Oral (ampliação para 1,5 mês);
- Ressalva quanto à possibilidade de eventual atendimento parcial do pedido;
- Processo de Aprovação vs Processo de Distribuição (PA);

❖ SICLOM Gerencial: implementações em curso (experiência em 7 anos de PA do SICLOM)

- Salvo justificativa fundamentada, o pedido não será aprovado se a cobertura pactuada estiver em atendimento;
- Manutenção de distribuição adicional à PA para promover a formação e manutenção de estoque estratégico:
 - O Ministério da Saúde informará antecipadamente os itens que as coordenações poderão pedir adicionalmente (além da PA regular), considerando a tendência de aumento do uso/consumo, prazo de validade e outros fatores;
 - As coordenações deverão especificar a quantidade exata que será solicitada para formar o estoque estratégico (além da PA regular);
 - O pedido adicional será avaliado.
- Gestão de estoque:
 - “Harmonizar” o estoque na rede de distribuição;
 - Adoção de medidas para evitar a perda de ARV por vencimento do prazo de validade;
 - Remanejamentos (internos e entre UF).

Agradecemos!
www.aids.gov.br
logistica@aid.gov.br