

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SANTA CATARINA

MANUAL DO USUÁRIO PARA VERSÃO DO SISTEMA ATPCD WEB MÓDULO OSTOMIZADOS

FLORIANÓPOLIS / SC



DEZEMBRO-2018

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GERÊNCIA DA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E GOVERNANÇA ELETRÔNICA Rua Esteves Júnior, 390 –6º andar - Centro - CEP: 88015-530 – FLORIANÓPOLIS / SC. Fone: (48) 3664-7327 – E-MAIL: getin@saude.sc.gov.br

> GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA GOVERNADOR EDUARDO PINHO MOREIRA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SECRETÁRIO ACÉLIO CASAGRANDE

SECRETÁRIO ADJUNTO MARCELO LEMOS DOS REIS

SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO SUPERINTENDENTE KARIN CRISTINE GELLER LEOPOLDO

COORDENAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DA SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA COORDENADORA JAQUELINE REGINATTO

GERÊNCIA DA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E GOVERNANÇA ELETRÔNICA KARINE OURIQUES MAIA

Elaboração do Manual:

Ana Lucia Xavier

Revisão:

Adriana Regina Amorim Valéria Cyrillo Pereira Joselia Cristina Franzon Jaqueline Reginatto Melyssa Koseki de Capua Melgar Elaine Aparecida Campos



Sumário

1.	INTRODUÇÃO	4
2.	REQUISITOS PARA ACESSAR O SISTEMA ATPCD	4
3.	ACESSANDO O SISTEMA	5
4.	Administrativo	6
	4.1 Administrativo/Grupos	6
	4.2 Administrativo/Usuário.	8
	4.3 Login de Rede	9
	4.4 Login e Senha	
5.	CADASTROS	
	5.1 Cadastro/Paciente	
	5.2 Busca / Pacientes	
	5.3 Cadastro/Ostomizado	
	5.4 Históricos do Paciente / Ostomizados	
	5.5 Regulação de Materiais	24
	5.6 Regulação do CID	27
	6.2 Cadastros / Materiais	
	6.3 Cadastros de Materiais:	
	6.4 Buscar Materiais Cadastrados:	
7.	Relatórios	
	7.1 Relatórios / Material	
	7.2 Relatórios / Regulação	
	7.3 Relatórios / Paciente	
	7.3 Relatórios / Processos Ostomia	
	7.4 Relatórios /Relatório de Quantidade de Matérias por Região	
8.	Almoxarifados	45
	8.1 Almoxarifados / Fechamento de Lote	45
	8.2 Almoxarifado / Geração de Arquivo BPA	50
9.	ADMINISTRATIVO	51
	9.1 Administrativo / Parâmetros	51
	9.2 Cadastros de Instituição	
	9.3 Cadastro de Médicos	
	5.1.3 Cadastro para Fechamento de Lote	53



1.INTRODUÇÃO

O presente documento é parte integrante da usabilidade do sistema de **ATPCD** tem como principal objetivo descrever de forma detalhada toda a interação entre o usuário e a ferramenta **ATPCD**, bem como todo processo.

Assim, todos os processos do **ATPCD** serão constantemente submetidos a processos rigorosos de auditoria.

Símbolo / Abreviatura	Descrição
CID	Classificação Internacional de Doenças
CNS	Cartão Nacional de Saúde
BPA	Boletim de Produção Ambulatorial
ATPCD	Área Técnica de Pessoas com Deficiência
SIA	Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS
CCR	Centro Catarinense de Reabilitação
SUS	Sistema Único de Saúde

2. REQUISITOS PARA ACESSAR O SISTEMA ATPCD

Este manual foi criado com a finalidade de mostrar as funcionalidades do sistema ATPCD.

O sistema **ATPCD** trata-se de uma ferramenta conectada em rede através da qual a prestação de serviços é totalmente gerenciada online, o usuário para acessar terá que possuir apenas um computador e estar conectado à internet.

Antes de iniciar a operação, o usuário deverá passar por um processo de qualificação/treinamento, através do qual serão recolhidos todos os dados cadastrais e operacionais para que estas informações do usuário sejam importadas para a base de dados do **ATPCD**.



Os formulários a serem preenchidos serão cedidos pela equipe de Desenvolvimento do ATPCD.

Para o usuário acessar a ferramenta será necessário que o mesmo obtenha senha e login, já que o acesso será feito de forma direta através de um link que será enviado por e-mail pela central de desenvolvimento do **ATPCD**.

3. ACESSANDO O SISTEMA

O Sistema **ATPCD** será realizado através de uma tela de login encontrado no seguinte link: (<u>http://www.avos.saude.sc.gov.br:8082/atpcd/</u>).

Após o usuário Informara o login e a senha fornecido pela equipe do **ATPCD**. O conteúdo desta descrição.



Cada usuário terá seu login e senha para entrar no sistema ATPCD. Este usuário deverá ser usado exclusivamente pela pessoa responsável e não deve ser compartilhado.

Ao fazer o login, se a pessoa tiver acesso ao auditivo também, aparecerá a tela para escolher entre Auditivo e Ostomizados. Se não tiver acesso ao auditivo, entrará direto no módulo Ostomizados.





4.ADMINISTRATIVO

4.1 Administrativo/Grupos

Na ferramenta ATPCD o usuário será criado com uma senha padrão e o mesmo no primeiro acesso já poderá alterada. Serão criados grupos com permissões para determinados acessos. O grupo será criado e os usuários serão associados a ele segue o caminho abaixo para acesso.





Além disso usuário administrativo do sistema pode nesta tela clicar em NOVO para incluir o grupo.

	Listagem de Grupos			
	∦ Início / <i>⊡</i> Listagem Grupos			
	III Grupos			
	Νονο			
	Mostrar 10 🔻 registros por página	Pesquisar		
	Nome	\$	Ações	\$
	Administrador GETIN		Editar	
			Excluir	
	Administrativo		Editar	
			Excluir	

Através da ferramenta ATPCD será criado um nome para o grupo e selecionadas as funções que terá acesso. Todo usuário que pertencer a ele, terá acesso somente as permissões que estiverem liberadas.

nício / 🆽 Grupos / 🕼 Cadas	stro				
Novo					
Nome					
Teste					
					
Funçoes					
	р		Q		
Disponíveis		Selecionadas			
Usuario Escrita	<u>^</u> →	Usuario Leitura			
Grupo Leitura	÷	Paciente Leitura			
Grupo Escrita		Relatorios			
Paciente Escrita					
Documento Leitura	14				
Documento Escrita					
Processo Ostomia Escrita					



Com o grupo criado, o usuário ainda pode ser alterado ou excluído. O próximo passo é criar o usuário para associar o grupo desejado.

Teste		Ed	itar cluir
Mostrar 1 até 7 do 7 registros	Anterior	1	Proximo

4.2 Administrativo/Usuário.

No ATPCD para acessar a tela de administrativo basta seguir o caminho Administrativo/Usuário , conforme retratado.



Basicamente dentro do sistema ATPCD o usuário pode incluir um novo usuário basta clicar em **NOVO** para cadastrar um usuário, conforme ilustração abaixo:



G	Jul Usuários				
, [Novo				
١	Mostrar 10 v registros por página		Pes	squisar	
	Nome	🔶 Login 🗧	Email	\$	Ações
	Nome Administrativo	Login administrativo	Email adm@email.com.br	¢	Ações Editar

Esta é a tela de cadastro para usuários novos. Neste momento pode ser escolhido a opção criar usuário usando o login de rede, ou então, criar um usuário usando login e senha.

4.3 Login de Rede

Será informado o login de rede do usuário (o mesmo usado para entrar na máquina).

Deve se escolher o grupo desejado que irá pertencer e preencher com os dados solicitados ,para a criação do novo usuário, depois salvar.

י ו	'ipo de Aut	enticação	CPF*	Data Nascimento
Login	de Rede	Login e Senha	206.179.292-89	01/01/2001
Nome			Telefone	
Ana				
Email		Login		
xavieral@saude.sc.gov.br		xavieral	Endereço	
Grupos			Municipio *	CER
	۹ (م	São José SC	
Disponiveis		Selecionadas		
Administrativo	->	Gestor	Logradouro	Nümer
Regulador CID	+1			
Regulador Enfermagem	÷		Bairro	Complement
Administrador GETIN	14-			
Teste				

Com o usuário criado, o mesmo pode ser editado ou excluído depois de criado, conforme necessidade.



4.4 Login e Senha

III Usuários			
Νονο			
Mostrar 10 registros por página		Pesqu	isar
Nome	Login 🍦	Email	♦ Ações ♦
Administrativo	administrativo	adm@email.com.br	Editar
Ana	xavieral	xavieral@saude.sc.gov.br	Editar

Deve-se escolher o tipo de autenticação Login e Senha. Abrirá um campo para informar ao usuário escolhido e a senha.

Deve-se selecionar o grupo que o atendente irá pertencer e preencher com os dados solicitados, para a criação do login e senha por autenticação e depois salvar.

Ana Email kana Xavier Senha*: Confirmação de Senha*: Image: Senha*: <	Nome				Telefone	
Email Login xavieral@saude.sc.gov.br Ana Xavier Senha*: Confirmação de Senha*: Grupos Disponíveis Selecionadas Administrativo Teste Regulador CID Regulador Enfermagem Gestor	Ana					
xavieral@saude.sc.gov.br Ana Xavier Senha*: Confirmação de Senha*: Grupos Disponíveis Selecionadas Administrativo Regulador CID Regulador Enfermagem Edestor Almoxarifado	Email		Login			
Senha*: Confirmação de Senha*: Grupos Disponíveis Selecionadas Administrativo + Regulador CID + Regulador Enfermagem + Gestor Almoxarífado	xavieral@saude.sc.go	v.br	Ana Xavier		Endereço	
Grupos Crupos Disponíveis Administrativo Regulador CID Regulador Enfermagem Gestor Almoxarífado () () () () () () () (Senha* :		Confirmação de Senha	*:	Município *	CEP
Grupos Disponíveis P P P Administrativo → Teste Bairro Complement Regulador CID ++ Gestor + - - Almoxarifado ++ - - - -	•••••		•••••		São José SC	
Disponiveis Selecionadas Administrativo → Regulador CID → Regulador Enfermagem ← Gestor + Almoxarifado +	Grupos				Logradouro	Númer
Disponíveis Selecionadas Administrativo → Regulador CID → Regulador Enfermagem + Gestor + Almoxarifado **	Discontinuis	م	Colorianados	ą		
Regulador CID	Administrativo	<i>→</i>	Teste		Bairro	Complement
Regulador Enfermagem (* Gestor (* Almoxarifado (*	Regulador CID					
Gestor Hiter Almoxarifado Hiter Almoxarifado	Regulador Enfermage	em 🦾				
Almoxarifado "**	Gestor	-				
	Almoxarifado	I C	J			
Administrador GETIN	Administrador GETIN					



5.CADASTROS

5.1 Cadastro/Paciente

Na tela Cadastro/Paciente o usuário administrador cadastrará os pacientes com os dados básicos, conforme tela.



Alguns campos são de preenchimento obrigatório. Para cadastrar basta clicar em **NOVO**.

	Cadastro de Pacientes				
	♣ Início / I2ºCadastro de Pacientes				
	Pacientes				
\Rightarrow	Novo				
	Filtros				
	CPF	Nome do Paciente		Município	
	CNS	Nome da Mãe		Regional	
	Buscar Limpar				
		<4 b>	10 🔻		

Com isto abrirá uma tela de cadastro para o atendente preencher, com as informações do paciente.



Terá que preencher as três abas do cadastro: Dados Pessoais / Endereço / Contato. Após clicar em **AVANÇAR**, depois de cada tela preenchida.

Cadastro de Paciente	9S			
Dados Pessoais	Endereço	Contato		
* CPF			* Identidade	* CNS
* Nome			* Nome da Mãe	Responsável
* Data Nascimer	ito		* Situação Conjugal	* Gênero
			Selecione a situação conjugal	Masculino Feminino
Naturalidade			* Nacionalidade	

Depois avançar e ir até a aba endereço para fazer o preenchimento.

Dados Pessoais Endereço	Contato		
* CEP	* Bairro	* Município	* Tipo
* Logradouro	* Número		Complemento

Com o endereço informado, clicar em avançar para ir para a aba de contato.



Dados Pessoais	Endereço	Contato		
Telefone			Descrição	

Com todos os dados preenchidos, Basta clicar no botão SALVAR para gravar as informações.

Depois de salvar, será habilitada a aba DOCUMENTOS.

Incluir Documentos

Será utilizado para incluir documento referente ao cadastro do paciente (RG,

Cadastro de Paciente			
Hinicio / 🖶 Lista de Paciente / 🗷 Cadastro de Paciente			
III Cadastro de Pacientes			
Dados Pessoais Documentos	Contato		
Descrição			
Tipo Documento			
Documento Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado			
Enviar			
Тіро	Nome	Ações	
Avançar *Campos Obrigatórios			



Deve-se escolher uma descrição para o tipo de documento que será incluído. Estas descrições já vêm cadastradas no sistema, conforme tela abaixo:

Cadastro de Paciente	S				
Dados Pessoais	Endereço	Documentos	Contato		
Descrição					
RG					
Tine Decumente					
Selecione					
		٩			
Selecione		ado			
RG					
CPF					
Alteração Lista					
CINS Comprovante de	Indereco		Nome	Ações	
Relatório de Lote	Almoxarifado				
relatorio de Eoto	, annovanna do				

Tipo de documento selecionado, só escolher o arquivo que está no computador para fazer o upload, feito isso, clicar em avançar e salvar.

Tipo Documento			
Selecione	-		
Documento			
Escolher arquivo Ne	nhum arquivo selecionado		
Enviar			
Liiviai			
Тіро		Nome	Ações
RG		RG	Download
			Franksin
			Excluir
Avancar			
Avançar			
Avançar 1pos Obrigatórios			
Avançar Ipos Obrigatórios			
Avançar Ipos Obrigatórios			

Depois de anexado o documento, ainda poderá ser feito o download do mesmo (para poder visualizar) ou até excluir.



Тіро	Nome	Ações
RG	RG	Download Excluir

5.2 Busca / Pacientes

Ao colocar uma informação e clicar em buscar para efetuar a consulta, irá aparecer a tela com o cadastro do paciente. Só clicar no botão ACESSAR para entrar no cadastro para consultar ou fazer alterações, como incluir os documentos. Nesta tela o cadastro do paciente também pode ser DESATIVADO.

Esta opção de DESATIVAR o paciente será usada no caso de óbito. Se apenas o processo for finalizado, tem que ser DESATIVADO o processo no histórico do paciente (Cadastro/Ostomizados).

▲ Início / Cadastro de	Pacientes				
Pacientes					
Novo					
Filtros					
CPF		Nome do Paciente		Município	
605.338.709-68					
CNS		Nome da Mãe		Regional	
Buscar					
		< 1	▶ 10 ▼		
Nome ≎	CPF ≎	CNS ≎	Nome da Mãe ≎	Município ≎	Ações ≎
ADECIR TONIOLI	605.338.709-68	700500347223753	LOURDES CELESTINA TONIOLI	Guaraciaba	Acessar Desativar
		• 1	▶ 10 ▼		



5.3 Cadastro/Ostomizado

Para chegar ao Ostomizado é só acessar Cadastro/Ostomizado:



Abrirá a tela dos pacientes, onde poderá ser pesquisado por qualquer informação na tela. Pode buscar direto o paciente desejado, por município ou regional e ainda por situação da regulação.

A consulta pode ser feita também sem nenhum parâmetro. Mostrará todos os pacientes cadastrados.

Listagem de Paciente	95 omizados		
M Ostomizados			
Filtros	CNS Nome do Par	iente	Nome da Mãe
Município	Regional		Regulação
			Sem Regulação Regulação Regulação Enfermagem CID
Buscar			



Aparecerá abaixo a relação de pacientes.

CPF	CNS	Nome do	Paciente	Nome	e da Mãe	
605.338.709-68						
Municipio		Regional	1	Regu S R	ulação em Regulaçã degulação Enfermag	o Regulação Jem CID
Buscar Limpa	ar					
Buscar Limpa	ar		< 1 ► 10	r		
Buscar Limpa	ar CPF ≎	CNS \$	 ◄ 1 ▷ 10 Nome da Mãe \$ 	Município	Status	Ações
Buscar Limpa Nome \$	ar CPF ≎ 605.338.709- 68	CNS ≎ 700500347223753	✓ 1 ► 10 Nome da Mãe \$ LOURDES CELESTINA TONIOLI	• Município Guaraciaba	Status	Ações Histórico Lista Material CID

Nesta tela teremos as opções de **Histórico / Lista de Materiais / CID**. Aqui aparece também o status.

Este status é usado para informações do paciente. Neste campo, poderemos ver se o processo está inativo, se falta incluir o laudo, regulações, etc.

CPE	CNS	Nome	o Paciente	Nor	e da Mãe	
122.386.530-40						
Município		Region	al	Reg	ulação Sem Regulaçã Regulação Enfermag	o Regulação jem CID
Buscar	par					
Buscar Lim	par		≪ 1 ▶ 10	T		
Buscar Lim	CPF \$	CNS ≎	Image: 10 Nome da Mãe ≎	• Município	Status	Ações



5.4 Históricos do Paciente / Ostomizados

Depois do paciente cadastrado, será preenchido o histórico dele, onde serão incluídas as informações do laudo fornecido pelo médico.

Consultar o paciente e clicar em HISTÓRICO para cadastrar as informações. Clicar em HISTÓRICO.

III Ostomizados						
Filtros						
CPF	CNS	Nome do	Paciente		Nome da Mãe	
Município Buscar Limpa	r	Regional			Regulação Sem Regulação Regulação Enfermage	■ Regulação m CID
			1 > 10	T		
Nome ≎	CPF ≎	CNS ≎	Nome da Mãe ≎	Município	Status	Ações
ADECIR TONIOLI	605.338.709- 68	700500347223753	LOURDES CELESTINA TONIOLI	Guaraciaba		Histórico Lista Material CID
			<l< td=""><td>, ▼</td><td></td><td></td></l<>	, ▼		

Par incluir um histórico basta clicar em NOVO.

Novo							
Nome			CPF	CNS			Município
Ana		122.386.53	0-40	241125783860009		São José	
Data da Ostomia ≎	Causa Básio ≎	ca CID-10	Causa Indicadora CID- 10 ≎	Hospital ≎	Stat	us ≎	Açõe

Abrirá a tela para cadastro do histórico. São cinco abas para serem preenchidas com informações do laudo do paciente.

OBS: Inclusão do botão "excluir" com confirmação.



Botão apenas habilitado para gestor e apenas visível caso processo esteja desativado.

Histórico de Processos							
# Início / Listagem de Ostomizados / IZH	listórico de Processos						
Ostomizados							
Navo							
Nome			CPF	CNS			Município
ABELARDO BENTO TEIXEIRA JUNIOR		179.138.379-34		898001160055914		Florianópolis	
Data da Ostomia ≎	Causa Bási	ca CID-10 ¢	Causa Indicadora CID-10 🗘	Hospital ≎	Statu	15 \$	Ações
2007-10-02	C67		C87	Hospital Governador Celso Ramos	Ativo		Editar Desativar

Ao desativar o botão o sistema com a Ativação o botão excluir:

mizados /	EZHistórico de Processos		
	Desativar	¢	
Nome EIRA JUN 1 0	Tem certeza que deseja desativar este processo? Motivo @ Alta © Outros @ Reversão @ Abandono @ Transferência de Estado @ Transferência de Plano de Saúde Data Alta 09/11/2018 Desativar		Florianópolis Status ¢

♣ Início / Listagem de Ostomizados / ☑	'Histórico de Processos						
M Ostomizados							
Novo							
Nome			CPF	CNS			Município
ABELARDO BENTO TEIXEIRA JUNIO	R	179.138.379-34		898001160055914		Florianópolis	
Data da Ostomia O	Causa Basi	ca CID-10 *	Causa Indicadora CID-10 ¢	Hospital ©	Statu	is Q	Açoes
2007-10-02	C67		C67	Hospital Governador Celso Ramos	ALTA null		Editar Ativar Excluir

Ao realizar a exclusão do processo do paciente, o sistema ira retornar uma mensagem para confirmação:



e Processos				
stagem de Ostomizados / 🕼	Histórico de Processos			
os	Excluir			×
	Tem certeza que deseja excluir permanentemen	nte este processo?		
Nome BENTO TEIXEIRA JUN io r	t 178.138.378-34		2820011000000A14	
a da Ostomia ≎	Causa Básica CID-10 🔺	Causa Indicadora CID-10 ©	Hospital ≎	Stat
	C87	C67	Hospital Governador Celso Ramos	ALTA null

1ª aba - Causa

Informações do médico, CID e data da consulta.

Preencher e clicar em avançar

Inativo		10		WOUV	omativo	Responsavel	
	Causa Ostoma	Complicações	Material	Documentos			
	* Causa básica CID-	10			* Causa indicad	dora CID-10	
	A00.9 Colera NE				A00.9 Colera NE	E	
	Realização Osto	omia					
	Hospital		Mu	inicípio		* Data	
	são josé		Sá	io José SC		15/10/2017	
	Médico						
	João da Silva						
	CRM		* D	ata do Laudo			
	123456		10	/10/2017			
╲┌							

*Campos Obrigatórios

2^a aba - Ostoma

Informações do tipo de ostoma do paciente, local do ostoma, tamanho e tempo previsto para uso (se tiver). Colocar todas as informações e adicionar. Depois de



adicionar as informações, clicar em avançar. Caso esqueça-se de clicar em adicionar, não será permitido concluir o cadastro.

Fatada		Resting Institut		Descentions
Estado		ινιοτινό πατινό		Responsaver
nativo				
Causa Ostoma Compl	icações Material Docume	ntos		
* Tipo				
		•		
Outros				
* Característica				
* Local		-		
Local				
Tamanho do ostoma (mm)				
0.0				
Adicionar				
Duração				
Duração				
Definitivo Temporário				
Tipo	Característica	Local	Tamanho	Excluir
Colostomia - Colón ascendente	Terminal	Quadrante superior direito	0.0	Excluir

3ª aba - Complicações

Será preenchida com complicações a respeito do ostoma do paciente (se tiver).

	Estado	Motivo Inativo	Responsável
ativo			
Causa	Complicações Ma	aterial Documentos	
Ausente			
Dermatite			
Dermatite			
Dermatite Retração			
Dermatite Retração Hérnia Par	aostoma		
Dermatite Retração Hérnia Par Prolapso	aostoma		
Dermatite Retração Hérnia Par Prolapso Necrose	aostoma		
Dermatite Retração Hérnia Par Prolapso Necrose Estenose	aostoma		
Dermatite Retração Hérnia Par Prolapso Necrose Estenose Abcesso	aostoma		



4ª aba - Material

Informações do material (bolsa) para ser enviado ao cliente. Nesta tela também será informada a quantidade a ser fornecida.

Estado	Motivo Inativo	Responsável
nativo		
Causa Ostoma Material	Documentos	
Sistema coletor (Bolsas)		
Número de peças 💿 1 Peça 🔵 2 Peças		
Material 🔵 Transparente 🔵 Opaca		
Resina 🛛 Resina Plana 🖉 Resina Convexa		
Dreno Orenável Fechada		
Corte Recortável Pré-cortada		
Quantidade /mês		
Barreiras cutâneas 💿 Não 🔵 Sim Resina em:	Pó Pasta Placa	
Materiais Adjuvantes 💿 Não 🔵 Sim 🔲 Cinto	Desodorizante	
Avapear		

5ª aba - Documentos

Serão adicionados os documentos no histórico do paciente. Colocar uma descrição e escolher o arquivo do computador para enviar.

*Lembrando que o processo tem que ser salvo antes de enviar o laudo.



Estado	Motivo Inativo	Responsável
0		
Causa Ostoma Complicaçã al Do	cumentos	
Descriçao		
Laudo		
Escolher arguivo Nenhum arquivo selecionado		
Enviar		
Salve o processo antes de enviar o laudo		
Тіро	Nome	Ações

*Campos Obrigatórios

Depois de tudo preenchido, o histórico do paciente estará pronto.

Para consultar o histórico, entrar em Cadastro/Ostomizados informar um dado para consulta e buscar. Entrar em histórico para visualizar, editar ou ainda desativar.

Um paciente poderá ter mais de um histórico. O que vale é sempre o último que foi cadastrado. Após cadastrar o histórico, aparece em vermelho na tela. Na coluna "status" está avisando que o laudo ainda não foi anexado.

Listagem de Paciei	ntes					
	Ostomizados					
M Ostomizados						
Filtros						
CPF	CNS	Nome do F	Paciente		Nome da Mãe	
122.386.530-40						
Município		Regional			Regulação	
					Sem Regulação Regulação Enfermagem	⊖ Regulação CID
Buscar Limpar						
			≪ 1 ▶ 10 •			
Nome \$	CPF ¢	CNS ¢	Nome da Mãe ≎	Município	Status	Ações
Ana	122.386.530-40	241125783860009	Joana	São José	Processo Sem Laudo	Histórico Lista Material CID
			≪ 1 ▶ 10 •			



5.5 Regulação de Materiais

Nesta etapa, serão cadastradas as informações referentes ao material utilizado pelo paciente, depois do cadastro do histórico.

Consultar o paciente em Cadastro/Ostomizados informar um dado para consulta e buscar. Entrar em Lista de Materiais para visualizar, editar ou ainda desativar.

A consulta também poderá ser feita pela enfermeira reguladora, consultando todos os pacientes que precisam da regulação. Basta selecionar SEM REGULAÇÃO.

CPF	CNS	Nome do Pacie	ente	Nome da I	Mãe	
Município		Regional	r	Regulaçã	o Regulaçã	o Regulação
				Regul	ação Enfermag	jem CID
Buscar Limpar		~ 1 2	3456 ⊷ 1	Regul	ação Enfermaç	jem ິCID
Buscar Limpar	CPF ≎	(*) 1 2 CNS \$	3 4 5 6 ►> 1 Nome da Mãe ≎	0 v Município	Enfermaç Status	jem CID Ações

Depois de encontrar, clicar em Lista de Material, na aba Lista Atual e selecionar o processo ativo. Depois nova lista para incluir o material que será utilizado pelo paciente.

	e	CPF	CNS		Município
loana da Silva	206.1	79.292-89	231268245080005	São Jos	é
Lista Atual Histó	orico				
			ocessos Ativos		
Data d	a Ostomia	Causa Básica CID-10	Causa Indicador	a CID-10	Hospital
2016-08-22	A02	22	A02.2	Hospital S	io José
	Descrição		Lista Ativa Data	1	audo
Nenhuma lista ne	ste processo		Data	-	audo
			Documentos		
	Descrição)		Download	
Nenhuma lista ne	ste processo.				
Hermania nota net					
			Materiais		



Abrirá a tela para criar um nome para a lista

Nova Lista		×
	Criar nova lista de materiais? Descrição	
Lista 1		
	Criar	

Depois de criar a lista, serão incluídos os materiais utilizados pelo paciente. Aqui é possível ainda ver o Laudo e editar o nome da lista. Para incluir materiais, clicar em EDITAR MATERIAIS DA LISTA.

		Proces	sos Ativos		
Data da Osto	mia Ca	usa Básica CID-10	Causa Indicadora C	ID-10	Hospital
2016-08-22	A02.2		A02.2		Hospital São José
De	scrição	List	a Ativa Data		Laudo
De	scrição	1	Data		Laudo
Teste		30/08/2016			Abrir
		Doci	umentos		
	Descrição			Dowr	nload
Nenhuma lista neste prod	cesso. Nateriais da Lista				
Lista Editar I					
Editar		Ma	teriais		

Para editar os materiais:



Ao clicar no botão "Editar materiais da Lista" você adiciona ou remove algum material da lista, altera a quantidade e o tipo da transparência, ou inclui uma observação. Não é possível informar a periodicidade de entrega do material. Essa periodicidade é fixa de cada material, e independente do paciente. A periodicidade é incluída ao cadastrar o material na aba de cadastro de materiais, o qual é mencionada na sequencia do manual.

Abrirá a tela com a relação de materiais cadastrados no sistema. Estes materiais serão cadastrados no ATPCD, informando a periodicidade de entrega do mesmo (Mensal / Trimestral / Semestral). Poderá ser selecionado mais de um material.

E	ditar Materiais (da Lista						×
	Código Almoxarifado	Frequência Material	Tipo Material	Descrição	Quantidade	Transparência	Observação	^
	9784001	Semestral	Bolsa - 1 Peça - Ostomia Urinária	BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm	0	©Opaca ⊡Opaca Transparei		
	9784002	Trimestral	Bolsa - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Urinária	CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm	0	Não Aplicável		
	9784003	Mensal	Bolsa - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Urinária	CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 44-45 mm suporte adesivo	0	Não Aplicável		
	9857058	Mensal	Bolsa - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia	PLACA CONVEXA MOLDÁVEL 33-45	0	Não Aplicável		•
				Atùalizar				

Depois de selecionar e atualizar, os itens aparecem na lista do paciente. Lembrando que o paciente pode ter mais de uma lista e a que vale é sempre a última incluída.

		Process	os Ativos						
Data da Ostom	ia Ca	usa Básica CID-10	Causa Indicadora (CID-10		Hospital			
2016-08-22	A02.2		A02.2		Hospital São	José			
Nova Lista									
Lista Ativa									
Desc	rição	Da	ata		Lau	ido			
Teste		30/08/2016	Abrir			rir			
		Docur	mentos						
	Descrição			Dow	nload				
Laudo				Ab	rir				
Editar Lista Editar Ma	iteriais da Lista								
		Mate	eriais						
Código SES	Código BPA	Descrição	Quantidade	Transp	arência	Observação			
9784002	33.33.33:333-3	CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm	1	Não Aplicáve	1				
9784001	15.61.56:156-1	BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm	1	Opaca					



Só poderá ser incluída uma lista por dia. Se tentar incluir mais de uma lista no mesmo dia, aparece a mensagem abaixo:

🖼 Listas de material							
Nome	CPF	CNS	Município				
Joana da Silva	206.179.292-89	231268245080005	São José				
🔀 Já existe uma lista nesta data!			ж				

5.6 Regulação do CID

Nesta etapa será validado o CID pelo médico regulador. O CID já vem no laudo emitido pelo médico que atendeu o paciente. Este CID é informado na hora que o atendente está cadastrando o paciente.

O regulador irá consultar o paciente para ver se o CID está correto, se corresponde à doença diagnosticada pelo médico.

III Ostomizados						
Filtros						
CPF	CNS	Nome do	Paciente		Nome da Mãe	
605.338.709-68						
Município	r	Regional			Regulação Sem Regulação Enfermage	m CID
			≪ 1 ▶ 10	T		
Nome ≎	CPF \$	CNS ≎	Nome da Mãe ≎	Município	Status	Ações
ADECIR TONIOLI	605.338.709- 68	700500347223753	LOURDES CELESTINA TONIOLI	Guaraciaba		Histórico Lista Material CID
			1 > 10	T		

Após clicar no botão CID.

Para ter acesso, basta clicar na linha e depois no botão SELECIONAR.



Histórico de Processos

Regulação de l	Processos							
	Nome		С	PF			CNS	
Joana da Silva			206.17	9.292-89			23126824508	80005
Data da	Causa Básica	Causa	CID Regulador	Regulação	Reg	ulação CID	Ativo	Regulador
2/08/2016	C20	C20		Sim	Não		Sim	Regulador CI

Irá abrir a tela com os dados do paciente. O médico regulador terá a opção de visualizar o laudo que veio do médico e foi digitalizado pelo atendente.

			ADOS DO	PACIENT	E		
	Nome		c	PF		CNS	5
	Joana da Silva		206.17	9.292-89		231268245	080005
Data da Ostomia	Causa Básica	Causa Indicadora	CID Regulador	Regulação Enfermagem	Regulação CID	Ativo	Regulador
02/08/2016	C20	C20		Sim	Não	Sim	Regulador CIE
M Confirmação c	le Laudo Ativo					1	
🖬 Confirmação c	de Laudo Ativo		Listas	Ativas			0
M Confirmação d	le Laudo Ativo Descrição		Listas D	Ativas ata		Laud	0
Confirmação o Laudo	le Laudo Ativo Descrição	25	Lista: D 08/2016	Ativas ata		Laud	10
Confirmação o Laudo	le Laudo Ativo Descrição	25	Listas D 08/2016 Materiais Preser	Ativas ata ntes na Lista Ativa		Laud	0
Confirmação d Laudo Código SE	le Laudo Ativo Descrição ES Códig	25: 30 BPA	Listas D 08/2016 Materiais Preser Descrição	Ativas ata ntes na Lista Ativa Quantidade	• Transp	Laud Abri arência	lo Observação

Nesta parte será confirmado o CID que foi incluído pelo atendente, ou será informado outro pelo médico regulador.

O CID válido é o informado no campo CID Regulador.



MANUAL OPERACIONAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA

	ř.	i Documentos de	FILLESSO	
Causa Básica C20 Neopl malig do reto	Causa Indicadora C20 Neopl malig do reto	Тіро	Nome	Ações
ID Regulador		LAUDO		Abrir
		LAUDO		Abri
bservação				
Confirmar Voltar				
Confirmar Voltar Confirmação de Laudo Ativo		Documentos d	o Processo	
Confirmar Voltar Confirmação de Laudo Ativo sa Básica Neopi maio do reto	Causa Indicadora C20 Neopi malio do reto	I Documentos d	o Processo Nome	Ações
Confirmar Voltar confirmação de Laudo Ativo sa Básica Neopi malig do reto Regulador	Causa Indicadora C20 Neopl malig do reto	Documentos de Tipo LAUDO	o Processo Nome Laudo	Ações At
Confirmar Voltar onfirmação de Laudo Ativo ia Básica Neopl malig do reto Regulador I Neopl malig do reto	Causa Indicadora C20 Neopl malig do reto	Documentos d Tipo LAUDO	D Processo Nome Laudo	Ações At
Confirmar Voltar onfirmação de Laudo Ativo a Básica Neopl malig do reto Regulador Neopl malig do reto	Causa Indicadora C20 Neopl malig do reto	Tipo LAUDO	o Processo Nome Laudo	Ações At
Confirmar Voltar onfirmação de Laudo Ativo a Básica Neopl malig do reto Regulador Neopl malig do reto	Causa Indicadora C20 Neopl malig do reto	Documentos d Tipo LAUDO	D Processo Nome Laudo	Ações A

Feito isso, clicar em confirmar a a parte do CID estará pronta.



6.2 Cadastros / Materiais

🥵 ATPCD
🖀 Início
Cadastros -
Pacientes
📽 Ostomizados
替 Materiais
Relatórios -
🗹 Almoxarifado 👻
🖬 Administrativo 👻

Espaço para serem cadastrados materiais que serão usados para distribuir aos pacientes.

Clicar em novo para incluir o material, ou, em buscar para verificar a lista de materiais cadastrados.

6.3 Cadastros de Materiais:

Ao acessar no caminho Cadastros / Materiais e clicar em novo para inserir um novo material.



Listagem de Materiais

希 Início /	ateriais				_
Novo					
Código Almoxarifado	Código BPA	Frequência de Entrega Selecione a frequência	Tipo do • Selecio	Material ne o tipo do material	
Buscar Limpar		Especialidade *		Tipo de Numeração * • Selecione Um	
Quantidade * ∰ Gravar Ø Limpar		Dats da Atualizacão			Secretaria de Estado da Saúde GETM: Fonda Demonstratoria

Tela para cadastro dos Materiais. Alguns pontos são obrigatórios para incluir. Colocar as informações e salvar.

Dados Material			
*			
Código			
Almoxarifado			
* Tipo Material			
Selecione o tipo do material	•		
* Frequência de Entrega			
Selecione a frequência	-		
Transparência			
Descrição			

Informar o código BPA, se tiver. O código do almoxarifado é obrigatório. Tipo de material é um campo obrigatório e já vem cadastrado no ATPCD.



* Tipo Material



A frequência de entrega também tem que ser cadastrada. Todo material deve ter o período que será fornecido novamente para o paciente.



Para finalizar, informar se o material tem transparência e pode ser acrescentada uma descrição.

OBS: O material cadastrado não poderá ser alterado. Ele será DESATIVADO se não for mais utilizado. Isso é para poder manter o histórico.



6.4 Buscar Materiais Cadastrados:

Clicar no botão buscar para mostrar a relação de materiais cadastrados.

Listagem de Materiais

☆ Início / ♂Listagem de M	lateriais			
Materiais				
Novo				
Filtros				
Código Almoxarifado	Código BPA	Frequência de Entrega	Tipo do Material	
Código Almoxarifado	Código BPA	Frequência de Entrega Selecione a frequência	Tipo do Material Selecione o tipo do material	•
Código Almoxarifado Descrição	Código BPA	Frequência de Entrega Selecione a frequência	Tipo do Material Selecione o tipo do material	•
Código Almoxarifado Descrição	Código BPA	Frequência de Entrega Selecione a frequência	Tipo do Material Selecione o tipo do material	•

Mostra a relação de materiais. Nesta tela tem a opção de status que permite ATIVAR/DESATIVAR materiais. Se o material estiver desativado, não aparece na consulta de materiais quando o atendente for criar ou alterar uma lista.

Código Almoxarit ≎	Código BPA ≎	Frequënc Material ≎	Tipo Material ≎	Descrição ≎	Status	Relatório de Pacientes
9857024		Mensal	Material para Irrigação	MANGA COLETORA	Desativar	Pacientes
9857006	99.99.99:99 8	Trimestral	Bolsa Fechada - 1 Peça - Ostomia Intestinal	PROTETOR PARA COLOSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 - 50 MM	Desativar	Pacientes
9776011	77.77.77:77 [*] 8	Semestra	Bolsa Fechada - 1 Peça - Ostomia Intestinal	PROTETOR PARA COLOSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 13 - 64 MM	Desativar	Pacientes
9857032		Mensal	Material para Irrigação	CONJUNTO PARA IRRIGAÇÃO	Desativar	Pacientes
9857015	12.21.12:21: 1	Trimestral	Bolsa Drenável - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Intestinal	CONJUNTO (PLACA/BOLSA) ARO 50- 51 MM	Desativar	Pacientes
9857016	98.98.98:98 8	Semestra	Bolsa Drenável - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Intestinal	CONJUNTO (PLACA/BOLSA) ARO 100- 102 MM SUPORTE ADESIVO	Desativar	Pacientes
9857020	44.44.44:44 4	Trimestral	Bolsa Drenável - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Intestinal	CONJUNTO (PLACA/BOLSA) ARO 38- 40 MM	Desativar	Pacientes
9857056	66.66.66:66 6	Trimestral	Bolsa Drenável - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Intestinal	PLACA RECORTE ATÉ 100 MM ARO 102 MM	Desativar	Pacientes
9784003	11.22.33:44 5	Mensal	Bolsa - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Urinária	CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 44-45 MM SUPORTE ADESIVO	Desativar	Pacientes
9857058	11.23.34:44 4	Mensal	Bolsa - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Urinária	PLACA CONVEXA MOLDÁVEL 33-45 SUPORTE ADESIVO ARO 57 MM	Desativar	Pacientes
9776004		Trimestral	Material Adjuvante de Proteção - Barreira Cutânea	PÓ PROTETOR DE PELE	Desativar	Pacientes
9776002		Mensal	Material Adjuvante de Proteção - Barreira Cutânea	PLACA FECHADA PROTETORA 10X10 CM	Ativar	

O botão PACIENTES imprime o relatório dos pacientes que estão ativos recebendo este material.



Relatório de Pacientes por Material					
Ś	Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saŭ ATPCD - Área Técnica da Sa	de úde da Pessoa co RELATÓRIO E	m Deficiêr PE PACIE	ncia NTES POR MATERIAL— 08/09/2016	*
I	Nome	Quantidade	Processo	Descrição Material	- H.
	Breno Gabriel Igor Carvalho	1	63	CONJUNTO PARA IRRIGAÇÃO	
	Breno Gabriel Igor Carvalho	1	63	CONJUNTO PARA IRRIGAÇÃO	
	Breno Gabriel Igor Carvalho	1	63	CONJUNTO PARA IRRIGAÇÃO	
	Bruno Rodrigo Carlos Eduardo Pinto	1	69	CONJUNTO PARA IRRIGAÇÃO	
					*

7. RELATÓRIOS

7.1 Relatórios / Material



Serve para emitir relatório dos materiais cadastrados.



Relatório de Materiais

Relatório de Materiais Relatório por Tipo de Material Selecione um Tipo Relatório por Frequência de Material Selecione a Frequência Relatório Completo Relatório Completo					A Início / 🕼 Relatório de Materiais	🔏 Inic
Relatório por Tipo de Material Selecione um Tipo Relatório por Frequência de Material Selecione a Frequência Relatório Completo					Relatório de Materiais	💷 Rela
Selecione um Tipo Relatório por Frequência de Material Selecione a Frequência Relatório Completo					latório por Tipo de Material	Relatóri
Relatório por Frequência de Material Selecione a Frequência Relatório Completo Gerar Relatorio		io	Gerar Relatorio	-	elecione um Tipo	Selecio
Selecione a Frequência Gerar Relatorio Gerar Relatorio					latório por Frequência de Material	Relatór
Relatório Completo		io	Gerar Relatorio	-	elecione a Frequência	Selecio
		-			latório Completo	Relatór
Gerar Relatorio Completo					Gerar Relatorio Completo	Gerar

Pode ser emitido relatório por tipo de material:

Relatório de Materiais

A Início / C Relatório de Materiais		
III Relatório de Materiais		
Relatório por Tipo de Material		
Selecione um Tipo	-	Gerar Relatorio
	Q	
Selecione um Tipo		
Bolsa - 1 Peça - Ostomia Urinária	- 11	
Bolsa - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Urinária		
Bolsa Drenável - 1 Peça - Ostomia Intestinal	- H-	
Bolsa Drenável - 2 Peças (Conjuntos) - Ostomia Intestinal		
Bolsa Drenável Convexa - 1 Peça - Ostomia Intestinal		
Bolsa Fechada - 1 Peça - Ostomia Intestinal		
Bolsa Pediátrica - 1 Peca - Ostomia Intestinal	-	



Relatório de N	alatório de Materiais por Tipo						
	Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saúde ATPCD - Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência RELATÓRIO DE MATERIAIS — 08/09/2016 — Tipo						
1			Bolsa - 1	Peça - Ostomia Urinária			
	Código Almoxarifado	Código BPA	Frequência	Descrição			
	1234567	12.34.56:123-4	Semestral	TESTE			
	1234567	12.34.56:123-4	Mensal	TESTE			
	1234567	12.34.56:123-4	Mensal	TESTE			
	3423423	34.23.42:342-3	Mensal	AA			
	4234234	42.42.34:234-2	Mensal	TESTE			

Por frequência de entrega Mensal, trimestral ou semestral:

Relatório de Materiais

A Início / 🗷 Relatório de Materiais	
III Relatório de Materiais	
Relatório por Frequência de Material	
Selecione a Frequência	Gerar Relatorio
٩	
Selecione a Frequência	
Mensal	
Semestral	
Trimestral	



Relatório de Materiais	elatório de Materiais Frequencia *						
Se Ar	Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saúde ATPCD - Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência RELATÓRIO DE MATERIAIS — 08/09/2016 — Frequência						
		Mensal					
Código Almoxarifad	Código BPA	Descrição					
4234234	42.42.34:234-2	TESTE					
1234567	12.34.56:123-4	TESTE					
1234567	12.34.56:123-4	TESTE					
3423423	34.23.42:342-3	AA					
4234234	21.32.31:231-2	TESTE2					
2222222	11.11.11:111-1	CAMPO INVERTIDO					
9238272	12.31.23:123-1	BOLSA DRENÁVEL					
9776003	07.01.06:001-8	PLACA FECHADA PROTETORA 20X20CM (CONVATEC)					
9776005	07.01.06:001-8	PASTA PROTETORA DE PELE - COM ÁLCOOL EM TUBO (HOLLISTER)					
9776004	07.01.06:001-8	PÓ PROTETOR DE PELE (HOLLISTER)					
9776004	07.01.06:001-8	PÓ PROTETOR DE PELE (HOLLISTER)					
9776002	07.01.06:001-8	PLACA FECHADA PROTETORA 10X10CM (CONVATEC)					
9776006	07.01.05:001-2	PROTETOR PARA COLOSTOMIA RECORTÁVEL 19-50MM (COLOPLAST)					

Ou ainda gerar um relatório completo, usando algum dos filtros ou não.

Relatório de Materiais

A Início / C Relatório de Materiais	
III Relatório de Materiais	
Relatório por Tipo de Material	
Selecione um Tipo	Gerar Relatorio
Relatório por Frequência de Material	
Selecione a Frequência	Gerar Relatorio
Relatório Completo Gerar Relatorio Completo	



Relatório de	Relatório de Materiais Completo					
	Se Al	tado de Santa (cretaria de Esta PCD - Área Té RELAT	Catarina ado da Saú cnica da Sa rÓRIO DE	ide aúde da Pessoa com Deficiência MATERIAIS — 08/09/2016 — Completo	Î	
	Bolsa - 1 Pe Código Almoxarifado 1234567 4234234 3423423 1234567 1234567	<u>ça - Ostomia U.</u> Código BPA 12.34.56:123-4 42.42.34:234-2 34.23.42:342-3 12.34.56:123-4 12.34.56:123-4	rinária Frequência Semestral Mensal Mensal Mensal	Descrição TESTE TESTE AA TESTE TESTE		
	Bolsa Drenáv Código Almoxarifado 4234234 4234234	vel - 1 Peça - O Código BPA 42.34.23:423-4 21.32.31:231-2	stomia Inte Frequência Semestral Mensal	stinal Descrição TESTE3 TESTE2	Ţ	

7.2 Relatórios / Regulação





Este relatório será emitido por tipo de regulação (CID ou Enfermagem) e será escolhida também a opção de Reguladas ou Não Reguladas.

Pode ainda ser escolhida a Regional para pesquisa e município também, mas não são campos obrigatórios para a geração do relatório.

Neste exemplo será escolhido o tipo de regulação CID e a opção de Não Reguladas, sem escolher Regional ou Município, conforme tela.

Relatório de Regulação

A Início / C Relatório de Regulação	
III Filtros	
Regional	Tipo de Regulação © CID Enfermagem
Municipio	✓ Não Reguladas
Gerar Relatório	Reguladas

Relatór	latório de Ostomia CID							
	Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saúde ATPCD - Área Técnica da Saúde	e da Pessoa com Defic	iência					
	RELATÓ	RIO DE PROCESSO	OS ATIVOS — RE	GULAÇÃO CID —	08/09/2016			
18ª SDR da GRANDE FLORIANÓPOLIS								
	Florianópolis — Centro de Cu	sto 41800 Processo	Data	Causa Básica	Causa Indicadora	Regulado		
	Joana Oliveira	103	02/08/2016	D12.5	D12	Não		
São José — Centro de Custo 41800								
	News							
	Nome	Processo	Data	Causa Básica	Causa Indicadora	Regulado		



7.3 Relatórios / Paciente



A consulta de pacientes pode ser feita por Regional ou Município, tendo 3 opções de consulta (Atendidos, Ativos ou Inativos).

Se consultar os pacientes atendidos, não é obrigatório informar a Regional ou município. Vai ser apenas escolhido o mês da consulta, conforme tela abaixo.

Relatório de Pacientes	
# Inicio / Z Relatório de Pacientes	
III Filtros	
Regional	Status ✓Atendidos
Municipio	Mēs/Ano 09/2016
Gerar Relatório	



MANUAL OPERACIONAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Modelo de Relatório

Relatór	io de Total c	le Pacientes		×
				Î
	Estado de Santa (Secretaria de Esta ATPCD - Área Téo	Catarina ado da Saúde cnica da Saúde da Pesso		
		RELATOR	RIO DE PACIENTES ATENDIDOS — 08/09/2016	- 8
			Periodo 9/2016	- H
•	14ª SDR de IBIRAMA –	- Centro de Custo 41400		- 8
	Município	Total Município		- II
	Vitor Meireles	1		- 8
	Total Regional	1		- 8
	05ª SDR de XANXERÊ	— Centro de Custo 40500		- 8
	Município	Total Município		- 8
	Xanxerê	1		
-	Total Regional	1		
· ·				
				- 1
				- 11
				-

Para consultar os pacientes ativos ou inativos, tem que colocar a Regional para a consulta.

Relatório de Pacientes

▲ Início / Relatório de Pacientes		
III Filtros		
Regional 18ª SDR da GRANDE FLORIANÓPOLIS Município	Status Atendidos ✓Ativos Inativos	



Relatório de Pacientes ×									
Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saúde ATPCD - Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência									
	RELATÓRIO DE PACIENTES — 08/09/2016								
18ª SDR da GRANDE FLORIANÓPOLIS									
Florianópolis — Centro de Custo 41800									
Nome	Processo	Data	Causa Básica Regulada	Status					
Joana Souza	70	02/08/2016	A00.0	Ativo					
São José — Centro de Custo 41800									
Nome	Processo	Data	Causa Básica Regulada	Status					
ADRIANA PATRICIA SOARES BUNN	68	23/08/2016	A00.1	Ativo					
Joana da Silva	73	22/08/2016	C20	Ativo					

Nesta consulta tem algumas opções diferentes da consulta de pacientes, pois mostra o paciente ativo com algumas informações a mais.

Na hora da consulta, o usuário vai escolher as opções que sairão impressas no relatório.

Relatório de Pacientes	s Ativos	\$						×	
Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saúde ATPCD - Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência RELATÓRIO DE PACIENTES ATIVOS — 08/09/2016									
18ª SDR da GRANDE FLORIAI Florianópolis	18º SDR da GRANDE FLORIANÓPOLIS — Centro de Florianópolis								
Nome	Data	Ostomia	Característica	Local	Complicações	Duração	C.Básica	C.Indicadora	
Joana Souza	02/08/2016	Cólon Ascendente	Terminal	Quad. Sup. Direito	Ausente	0 meses	A01	A00.0	
São José	São José								
Nome	Data	Ostomia	Característica	Local	Complicações	Duração	C.Básica	C.Indicadora	
Joana da Silva 22/08/2016 Cólon Ascendente Terminal Quad. Inf. Direito 0 meses C20 C20									



7.3 Relatórios / Processos Ostomia



Terá consulta por Regional / Município, ativos ou inativos e escolher o tipo OSTOMA.

🖷 Início / 🕼 Relatório F	processo de Ostomia		
III Filtros			
Nome do Paciente			
Regional			
			-
Município			
			-
Processo			
Ativos Olnativos			
Tipo Ostoma			
-			-
CID Regulador			
Duração			
Definitivo			
Indeterminado			
Determinado			



Modelo de Relatório -Processo ostoma



Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saúde ATPCD - Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência

RELATÓRIO DE PROCESSOS ATIVOS - 12/11/2018

01^a SDR de SÃO MIGUEL D'OESTE

Anchieta

Nome	Data Ostoma	CID Regulador	Tipo Ostoma	Código SES	QTD	Duração
INELCI MARTA DAMBROS	26/10/2017	C20	Colostomia - Colón ascendente	9776012	10	Indeterminado
				9857022	1	
				9857023	1	
				9857077	10	
				9857078	10	
IVANIR DE FATIMA	25/09/2007	C19	Colostomia - Colón descendente	9776004	1	Definitivo
RREMER				9776005	1	
				9776012	5	
				9857022	1	
				9857077	10	
				9857078	20	
				Total Municípi	0:	2

7.4 Relatórios /Relatório de Quantidade de Matérias por Região

Início / I Relatório de Quantidade de Materias por Região

 Impar

Relatório de Quantidade de Materias por Região

*Campos Obrigatórios

Neste relatório o sistema apresenta o nome do material e seu código SES, quantidade e valor por município:



MANUAL OPERACIONAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saúde ATPCD - Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência

 \bigcirc

RELATÓRIO DE PROCESSOS ATIVOS - 21/01/2019

07ª SDR de JOAÇABA

Ibicaré

Nome do Material	Cód	ligo SES	Quantidade	Valor
PÓ PROTETOR DE PELE	97	9776004		R\$ 52,99
BOLSA DRENÁVEL RECORTÁVEL 19-64MM	98	357001	10	R\$ 164,50
BOLSA 1 PEÇA PARA OSTOMIA INTESTINAL, DRENÁVEL, COM FILTRO, RESINA PLANA COM ALOE VERA, RECORTÁVEL APROX. 13 A 70MM, COM VELCRO	9857060		20	R\$ 415,00
		Total do Município:	31	R\$ 632,49
		Total da Regional:	31	R\$ 632,49

8. ALMOXARIFADOS

8.1 Almoxarifados / Fechamento de Lote

(ver ilustração abaixo.)





O fechamento é usado para montar o lote que será enviado para os municípios (Solicitações dos pacientes até o dia do fechamento). Este lote é gerado e enviado automaticamente para o almoxarifado por e-mail,com os pedidos de cada município. O fechamento do lote será feito pelo setor de Ostomizados.

Só pode ser gerado uma única vez por mês (Esta data será definida pela equipe). Depois de gerado não tem mais como voltar. Será enviado o e-mail para o almoxarifado com as solicitações.

Será informada a data do fechamento para fazer o corte. Antes de gerar, o usuário tem a opção de visualizar para ver se está ok.

Fechamento de Lote		
# Iniclo / 🕼 Fechamento de Lote		
🖬 Fechamento de Lote		
Data Fechamento		
20/09/2016		
Lote Gerado		
Número:		
Total pacientes:		
Visualizar Lote Limpar Gerar		
	Lotes	
Código	Data	Relatório



Depois de informar a data, clicar no botão visualizar.

Visualização do relatório antes de gerar

Relatório de Lote Almoxarifado Visualizar

RELA TORIO DE MATERIAIS RELA TORIO DE MATERIAIS 07° SDR de JOAÇABA CENTRO DE CUSTO -40700 Água Doce ALCIDES JOEL MACHADO MADEIRA 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm Transparente 1 Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm Total 5 5 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 5 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1						
Agua Doce Agua Doce ALCIDES JOEL MACHADO MADEIRA Transparente 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm Transparente 1 TOTAL 07* SDR de JOAÇABA Dopaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm Transparente 1 TOTAL 07* SDR de JOAÇABA Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1		RELATORIO DE MATERIAIS				
CENTRO DE CUSTO -40700 Água Doce AlcIDES JOEL MACHADO MADEIRA P784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm Transparente 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm Transparente 1 TOTAL 07* SDR de JOAÇABA Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1	07ª SI	DR de JOAÇABA				
Agua Doce ALCIDES JOEL MACHADO MADEIRA 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm Transparente 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm Transparente 1 TOTAL 07* SDR de JOAÇABA Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1	С	ENTRO DE CUSTO -40700				
ALCIDES JOEL MACHADO MADEIRA 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm Transparente 1 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm Transparente 1 TOTAL 07* SDR de JOAÇABA Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1	Água	Doce				
9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm Transparente 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm Transparente 1 TOTAL 07* SDR de JOAÇABA Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1	ALCIDES	JOEL MACHADO MADEIRA				
9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm Transparente 1 TOTAL 07* SDR de JOAÇABA Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1	9784001	BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm		Transparente	•	5
TOTAL 07° SDR de JOAÇABA Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1	9784002	CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm		Transparente	•	1
Opaca Transparente Total 9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1	TOTAL 0	7° SDR de JOAÇABA				
9784001 BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm 5 5 9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1			Opaca	Transparente	Tota	al
9784002 CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm 1 1	9784001	BOLSA UROSTOMIA RESINA RECORTÁVEL 19 a 45 mm		5	5	
	9784002	CONJUNTO UROSTOMIA (PLACA/BOLSA) ARO 40 mm		1	1	

Relatório ok, só clicar no botão gerar. Como já tinha um lote gerado neste mês, não foi possível montar o lote.

		×	
	ntses 17:8089 diz: Atenção! Uma vez que o lote deste mês tenha sido gerado, não poderá mais ser alterado.		🛓 Administrador GETIN
Fechamento de Lote	OK Cancelar		
# Início / I Fechamento de Lote			
III Fechamento de Lote			
Data Fechamento			
20/09/2016			
Lote Gerado			
Número:			
Total pacientes:			
Visualizar Lote Limpar	Gerar		
	Lotes		
Código	Data		Relatório



Fechamento de Lote

A Início / 🕼 Fechamento de Lote		
Fechamento de Lote		
Xão é possível gerar um lote nesta d	ata. Verifique se há lote gerado para o mês anterior.	
Data Fechamento		
20/09/2016		
Número:		
Total pacientes:		
Visualizar Lote Limpar	Gerar	
	Lotes	

Fazendo novamente para um mês que ainda não tenha lote montado.

	ntses17:8089 diz: Atenção! Uma vez que o mais ser alterado.	lote deste mês tenha sido gerado, não poder	á l	🛔 Administrador GETI
# Início / @ Fechamento de Lote		OK Cance	lar	
Fechamento de Lote				
Data Fechamento 20/10/2017				
20/10/2017 Lote Gerado Número:				
20/10/2017 Lote Gerado Número: Total pacientes:		_		
20/10/2017 Lote Gerado Número: Total pacientes: Visualizar Lote	Gerar			



Fechamento de Lote

I Fechamento de Lote		
1 Lote gerado com sucesso		ж
Data Fechamento 20/10/2017 Lote Gerado Número: 10/2017 Total pacientes: 22 Visualizar Lote Limpar		
	Lotes	
Código	Data	Relatório
10/2017	20/10/2017	Analítico Sintético

	RELATÓRIO DE MATE	RIAIS
13ª S	DR de ITUPORANGA	
c	ENTRO DE CUSTO -41300	
Cha	padão do	
Breno G	abriel Igor Carvalho	
9857032	CONJUNTO PARA IRRIGAÇÃO	Temp
9857032	CONJUNTO PARA IRRIGAÇÃO	Opaca
9857032	CONJUNTO PARA IRRIGAÇÃO	Opaca
	13ª SDR de ITUPORANGA	
TOTAL		Onaca Transparente Total



8.2 Almoxarifado / Geração de Arquivo BPA

ATPCD
A Início
🖸 Cadastros 👻
Relatórios -
🖬 Almoxarifado 👻
🖶 Fechamento de Lote
🖨 Geração de arquivo BPA
Administrativo -

A geração do arquivo BPA é feita na coordenação do ATPCD para o CCR. Será criado um grupo /usuário para o CCR fazer apenas isso.

Este arquivo tem o quantitativo dos atendimentos prestados nos ambulatórios, conforme as regras estabelecidas em portarias.

Os dados transcritos no sistema são importados para o sistema SIASUS, onde são processados e validados.

Para geração de arquivo, basta informar Mês/Ano e mandar gerar.



Geração de Arquivo BPA

♣ Inicio / Geração de Arquivo BP	Ą		
III Geração de Arquivo BPA			
Instituição: Hospital Médico: João da Silva Mês/Ano			
09/2016 Gerar Cancelar			
*Campos Obrigatórios			

9. ADMINISTRATIVO

9.1 Administrativo / Parâmetros





9.2 Cadastros de Instituição

Esta tela serve para cadastrar a instituição responsável, que será usada na geração do arquivo BPA. Uma vez cadastrada a instituição, servirá para todas as gerações de arquivos e será alterada somente se mudar algum dado no cadastro.,conforme tela 100.

astro de Parâmetros Astro de Parâmetros Astro de Institução Cadastro de Institução Sigla Nome da Instituição CNES Órgão de saúde destino do arquivo	io / 🕼 Cadastro de Parâmetros		
Médico Responsável Fechamento de Lote Cadastro de Institução Sigla Nome da Instituição CNPJ DIES Órgão de saúde destino do arquivo	astro de Parâmetros		
Cadastro de Institução Sigla Nome da Instituição CNPJ CNES Órgão de saúde destino do arquivo	nstituição Responsável M	lédico Responsável Fechamento de Lote	
Cadastro de Institução Sigla Nome da Instituição CNPJ DNES Órgão de saúde destino do arquivo			
Sigla Nome da Instituição CNPJ CNES Órgão de saúde destino do arquivo			
CNES Órgão de saúde destino do arquivo	Cadastro de Instituç	ao	
	Cadastro de Instituç ^{Sigla}	Nome da Instituição	CNPJ
	Cadastro de Instituç ^{Sigla}	ÃO Nome da Instituição	СЛРЈ
	Cadastro de Instituç ^{Sigla} CNES	cãO Nome da Instituição Órgão de saúde destino do arquivo	CNPJ

*Campos Obrigatórios

9.3 Cadastro de Médicos

Aqui será feito o cadastro do médico responsável pelo envio dos arquivos BPA. Uma vez cadastrado, servirá para todas as gerações de arquivos e será alterada somente se mudar algum dado no cadastro.

Instituição Responsável	Médico Responsável Fechamento de Lote	
Cadastro de Méo	dico	
Nome	CRM	
CBO	CNS	
686		



5.1.3 Cadastro para Fechamento de Lote

Esta tela serve para cadastrar o e-mail para onde será enviado o lote gerado. Um destes endereços será do almoxarifado para encaminhar os pedidos para entrega. Poderá ser cadastrado mais de um e-mail para receber estes lotes gerados (para acompanhamento, por exemplo).

Estes parâmetros serão cadastrados uma única vez e, e será usado para todos os fechamentos de lotes.

Cadast	tro de Parâmetro	5					
😤 Inici	io / 🕼 Cadastro de Parâme	tros					
III Cada	astro de Parâmetros						
Ir	nstituição Responsável	Médico Responsável	Fechamento de Lote				
F	Fechamento de L	ote					
M	Nome Instituição Destino		Email para Envio				
h	Nome Instituição Destino	2	Email para Envio 2				
N	Nome Instituição Destino	3	Email para Envio 3				
N	Nome Resposta		Email para Resposta				
Cada	astrar Desfazer						
*Campos	Obrigatórios						
Reneficiário encominhad	0.30		Fim do p	processo			
Médico Credenciado na I e horário previamente	Data					~	
acordados				Ι		Nota com os dados e valores corretos?	
			Empresa	emite extrato de	^{Não} <		>
	a de			Sim			
Atendimento com os da do Paciente	ados					Cim	
		Não	Fatura nos	padroes exigidos e los em contrato?		5111	
			<		>		
•	M-ATPCD 01.00				1	Empresa contratante	
Encaminhamento do pac	ciente			Ť		programa o pagamento	
Credenciado com a Gui	ia de						



-