

Perguntas e Respostas - Capacitação Operador Autorizador do SISMEDEX - Nov 2023

1. Como identificar uma Autorização Automática?

Os LME autorizados automaticamente, têm número de protocolo igual ao do LME que originou a Autorização (Figura 1).

4	3	304.23.000012-2	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	BEZAFIBRATO 400 MG DR ATORVASTATINA 10MG COMP	01/06/2023-31/08/2023
3		304.23.000012-2	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ATORVASTATINA 10MG COMP BEZAFIBRATO 400 MG DR	03/03/2023-31/05/2023

Figura 1. Exemplo de Autorização Automática

2. Para medicamentos que não são autorizados automaticamente, como identificar no SISMEDEX quando é o momento de renovar sem LME e receita (autorização manual) e quando é necessária a apresentação do LME e receita pelo paciente?

As Unidades poderão utilizar a Observação da Receita ou Observação da Dispensação para registrar o período de vigência do LME. Assim, sempre será possível acompanhar e informar ao paciente a necessidade de Renovação do processo e apresentação de novos LME e receita.

3. Como registrar os LME apresentados com data de validade dentro dos 90 dias, porém com data maior que 60 dias?

Após a publicação da Portaria MS nº 13 de 6/01/2020 a vigência dos LME passou a ser de 6 meses e a validade do LME de 90 dias, porém, o SISMEDEX não pode ser parametrizado com essas informações. Dessa forma, no momento do cadastro dos LME apresentados com data de validade dentro dos 90 dias, porém com data maior que 60 dias, o sistema emite a seguinte mensagem (Figura 2):

The screenshot shows the SISMEDEX interface with a warning message highlighted in a red box: "Informamos que pela portaria nº2981 de 26/11/2009 a data de emissão da LME não pode ter mais de 60 dias. A data limite é 02/04/2023". Below the message is the "Cadastrar Solicitação" form. The form has several sections: "Identificação" (Nome: USUARIO TESTE MAR 23, CNS: 243.3967.1075.0004, CPF: Situação: ATIVO), "Identificação do Estabelecimento de Saúde Solicitante" (CNS: 2407418, Nome: DIAF), "Identificação Médico Solicitante" (CRM/RMS: 0001, UF CRM: SC, Nome: MEDICO TESTE DIAF, CPF: .-.), and "Data da Solicitação: 02/03/2023". The user is identified as "Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)".

Figura 2. Aviso de validade do LME expirada.

Assim, para prosseguir, a data a ser registrada será a data do cadastro (dia corrente) e não a do LME. No momento da avaliação técnica a data a ser considerada pelo analista será a do LME, para fins de verificação da validade do mesmo - 90 dias.

4. Como Regional - UDAF, para cada renovação que recebermos, devemos verificar o preenchimento da raça/cor e etnia no campo observação do telefone?

Segundo Nota Informa nº 04/2023 que trata da obrigatoriedade do preenchimento da informação étnico-racial no campo 19 – Raça/Cor/Etnia do LME, todas as Unidades devem realizar o preenchimento da informação conforme Tabela de Raça/Cor e Etnia (disponível em: www.saude.sc.gov.br > Profissionais de Saúde > Assistência Farmacêutica - DIAF > Núcleo do Sistema de Gerenciamento do CEAF) no campo alternativo Observação dos Telefones.

Todas as Unidades têm a responsabilidade pelo preenchimento desta informação que será transmitida para o Ministério da Saúde.

As Regionais devem realizar a conferência do preenchimento das informações pelas suas UNICEAF vinculadas.

A Conferência pelas UDAF da inserção das informações pelas UNICEAF pode ser feita nas seguintes ações:

Novas Solicitações:

1. Consultar o usuário em: Atendimento > Manter Endereço Usuário (Figura 3);
2. Nesta mesma aba Atendimento > Manter Endereço Usuário a informação já poderá ser preenchida (Figura 4) ou
3. A solicitação poderá ser devolvida para cadastro (Figuras 5 a 7) para que a UNICEAF preencha. Neste caso, a Unidade deverá executar o retorno da solicitação (Figuras 8 a 9) para correção.



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento | Consulta | Avaliação Téc. | Autorização | Fluxo Estoque | Configuração | Administração | Produção APAC | Gerencial | Emitir Formulário | Sair

Cadastro Usuário/LME | Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (DIAF)

Dispensação

Manter Endereço Usuário

Encaminhamento de Processos

Segunda Via

Monitoramento

Andreia Rosa Borges, seu último acesso ocorreu dia 02/06/2023 19:21:28

Informações do Usuário

Login: andreiaborges

Nome Operador: Andreia Rosa Borges

Unidade de Assistência: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (DIAF)

Data/Hora: 05/06/2023 14:18

Figura 3. Atualização do endereço do usuário no SISMEDEX.

Componente Especializado da Assistência Farmacéutica - CEAF

Atendimento > Manter Endereço Usuário

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA (DIAF)

Manter Endereço

Nome: USUARIO TESTE MAR 23 CNS: 243396710750004 CPF:

Nome da Mãe: MARIA

* Sexo: Masculino Feminino

Nº Identidade: 2365984 UF: SC Orgão Emissor: SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Endereço

* CEP: 88101050 * UF: SC * Município: São José

* Logradouro: Rua Elizeu Di Bernardi * Nº: 10

Complemento: * Bairro: Campinas

* Telefone Residencial: (48)3665-4513 Telefone Comercial:

Telefone Celular: Aceita receber SMS no Celular:

Observação dos telefones: 5-X288

E-mail do Usuário: usuario@gmail.com - Telefone da mãe: 3665-4899

Autorizados

Gravar Desistir

Figura 4. Atualização/inclusão de dados do usuário

Componente Especializado da Assistência Farmacéutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Administração > Manter Usuário/LME > Devolver LME Para Cadastro

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA (DIAF)

Pesquisar Usuário

CNS:

CPF:

Nome:

APAC:

Preencha apenas um dos campos.

Pesquisar Limpar Volta

Vigilância Sanitária	DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA (DIAF)
Estornar Dispensação	
Manter Usuário/LME	Retorno Avaliação Centra
Manter Estabelecimento de Saúde	Manter Situação Usuário
Manter Médico Solicitante	Alterar CNS
Manter Medicamento Antecipado	Transferir LME
Manter Medicamento Substitutivo	Encerrar LME
Alterar Vigência LME	Alterar Local Avaliação
Protocolar Solicitação Administrativa	Devolver LME Para Cadastro
Adequar Solicitação Administrativa	Desfazer Avaliação
Manter Vinculo Colaborador/UAF	Desfazer Autorização
	Desfazer Encerramento

Figura 5. Devolução de LME para correção de dados do cadastro do usuário

Componente Especializado da Assistência Farmacéutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Administração > Manter Usuário/LME > Devolver LME Para Cadastro

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA (DIAF)

Pesquisar Usuário

Nome: USUARIO TESTE MAR 23 CNS: 243.3967.1075.0004 CPF: Situação: ATIVO

Página 1 de 1

Nº LME	LME Origem	Protocolo	Unidade	Medicamentos	Vigência	Situação	Devolver
10		304.23.000016-5	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	INFLIXIMABE 10 MG/ML ORIGINADOR FA. 10ML	-	Avaliação Central	
11	7	304.23.000018-1	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ISOTRETINOINA 20 MG CAP	-	Autorização	

Página 1 de 1

Figura 6. Devolução de LME para correção de dados do cadastro do usuário

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Administração > Manter Usuário/LME > Devolver LME Para Cadastro Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)

Devolver LME para Cadastro

Identificação
 Nome: USUARIO TESTE MAR 23 CNS: 243.3967.1075.0004 CPF: Situação: ATIVO

Número do LME: 10 Situação: Avaliação Central
 Número do LME Anterior: Nova Solicitação Data da Emissão: 25/05/2023
 Cadastrado por: Andreia Rosa Borges Data de Cadastro: 25/05/2023

* Motivo Devolução: Preenchimento Incompleto * Especificação: Favor preencher as informações de Raça/Cor e Etnia

Devolver a LME para CORREÇÃO no cadastro
 Encerrar a LME com motivo DEVOLVIDA

[Confirmar] [Voltar]

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

Figura 7. Devolução de LME para correção de dados do cadastro do usuário

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Cadastro Usuário/LME Dispensação Manter Endereço Usuário Encaminhamento de Processos Segunda Via Monitoramento

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (DIAF)

Nome:

Preencha apenas um dos campos.

[Pesquisar] [Limpar] [Voltar]

Figura 8. Acesso ao cadastro de usuários no SISMEDEX

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)

Pesquisar Solicitação

Identificação
 Nome: USUARIO TESTE MAR 23 CNS: 243.3967.1075.0004 CPF: Situação: ATIVO

Página 1 de 1

Exibir	Nº LME	LME Origem	Protocolo	Unidade	Medicamentos	Vigência	Situação	Ações
<input type="checkbox"/>	2		304.23.000011-4	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ATORVASTATINA 10MG COMP		Indeferida	
<input type="checkbox"/>	3		304.23.000012-2	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ATORVASTATINA 10MG COMP BEZAFIBRATO 400 MG DR ATORVASTATINA 10MG COMP ATORVASTATINA 10MG COMP	03/03/2023-31/05/2023	Adequação Autorização	
<input type="checkbox"/>	4	3	304.23.000012-2	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	BEZAFIBRATO 400 MG DR ATORVASTATINA 10MG COMP	01/06/2023-31/08/2023	Deferida	Adequação
<input type="checkbox"/>	5		083.23.000001-0	00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOL INJETAVEL (FR 30 ML) FRCO	01/05/2023-31/07/2023	Encerrada	
<input type="checkbox"/>	6		083.23.000002-9	00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)	ALFAVETRONIDASE 10MG SOL INJETAVEL (FR 5 ML) FRCO ALFAVETRONIDASE 10MG SOL INJETAVEL (FR 5 ML) FRCO	05/04/2023-30/06/2023	Encerrada	
<input type="checkbox"/>	7		304.23.000014-9	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ISOTRETINOINA 20 MG CAP	10/04/2023-30/04/2023	Deferida	
<input type="checkbox"/>	8		083.23.002409-2	00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)	LEUPRORRELINA 11,25MG F.A. LEUPRORRELINA 11,25MG F.A.	12/05/2023-31/05/2023	Deferida	
<input type="checkbox"/>	9	8	083.23.002409-2	00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)	LEUPRORRELINA 11,25MG F.A.	01/08/2023-31/08/2023	Deferida	
<input type="checkbox"/>	10		304.23.000016-5	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	INFLIXIMABE 10 MG/ML ORIGINADOR FA. 10ML		Pendente	Retorno

Figura 9. Exemplo de LME Pendente aguardando Retorno para correção dos dados do usuário.

Adequações (para aqueles medicamentos que podem ser autorizados na Unidade):

4. Autorização > Histórico de Solicitações > Exibir (o LME) (Figuras 10 a 14);
5. Na aba Atendimento > Manter Endereço Usuário a informação poderá ser preenchida (Figuras 3 a 4).

Renovações:

6. Autorização > Histórico de Solicitações > Exibir (o LME) (Figuras 10 a 14);
7. Na aba Atendimento > Manter Endereço Usuário a informação poderá ser preenchida (Figuras 3 a 4) ou
8. A solicitação poderá ser devolvida para cadastro (Figuras 5 a 7) para que a UNICEF preencha. Neste caso, a Unidade deverá executar o retorno da solicitação (Figuras 8 a 9) para correção.

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Autorização Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (DIAP)

Pesquisar Solicitação para Autorização

Nº Protocolo

CNS:

CPF:

Nome:

! Preencha apenas um dos campos.

Figura 10. Pesquisa de usuário com LME em Autorização no SISMEDEX

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Autorização Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (DIAP)

Autorização

Nº Protocolo: 304.23.000017-3
Nome: USUARIO TESTE MAR 23
Autorizador: Andreia Rosa Borges
CNS: 243.3967.1075.0004

[Dados de Saúde](#) [Histórico de Solicitações](#)

Medicamentos

Medicamento	CID		Quantidade			Avaliação Técnica	Autorização
	Princ.	Sec.	Mês 1	Mês 2	Mês 3		
ATORVASTATINA 10MG COMP	E780		30	30	20	Sem avaliação.	A Autorizar

[Parecer Avaliação Técnica](#)

Período de Validade
* Inicial: 03/03/2023 * Final: 31/05/2023 (99/99/9999)

Figura 11. Acesso ao histórico do usuário

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (DIAF)

Pesquisar Solicitação

Identificação

Nome: USUARIO TESTE MAR 23 CNS: 243.3967.1075.0004 CPF: Situação: ATIVO

Página 1 de 2 Próxima | Última

Exibir	Nº LME	LME Origem	Protocolo	Unidade	Medicamentos	Vigência	Situação	Form. Renovação
<input type="checkbox"/>	11	7	304.23.000018-1	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ISOTRETINOINA 20 MG CAP		Autorização	-
<input type="checkbox"/>	10		304.23.000016-5	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	INFLIXIMABE 10 MG/ML ORIGINADOR FA. 10ML		Avaliação Central	-
<input type="checkbox"/>	9	8	083.23.002409-2	00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)	LEUPRORRELINA 11,25MG FA.	01/08/2023-31/08/2023	Deferida	-
<input type="checkbox"/>	8		083.23.002409-2	00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)	LEUPRORRELINA 11,25MG FA.	12/05/2023-31/05/2023	Deferida	-
<input type="checkbox"/>	7		304.23.000014-9	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ISOTRETINOINA 20 MG CAP	10/04/2023-30/04/2023	Deferida	-
<input type="checkbox"/>	6		083.23.000002-9	00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)	ALFAVESTRONIDASE 10MG SOL INJETAVEL (FR 5 ML) FRCO	05/04/2023-30/06/2023	Encerrada	-
<input type="checkbox"/>	5		083.23.000001-0	00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOL INJETAVEL (FR 30 ML) FRCO	01/05/2023-31/07/2023	Encerrada	-
<input type="checkbox"/>	4	3	304.23.000012-2	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	BEZAFIBRATO 400 MG DR ATORVASTATINA 10MG COMP	01/06/2023-31/08/2023	Deferida	-
<input checked="" type="checkbox"/>	3		304.23.000012-2	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ATORVASTATINA 10MG COMP BEZAFIBRATO 400 MG DR ATORVASTATINA 10MG COMP ATORVASTATINA 10MG COMP	03/03/2023-31/05/2023	Adequação Autorização	-
<input type="checkbox"/>	2		304.23.000011-4	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	ATORVASTATINA 10MG COMP		Indeferida	-

Figura 12. LME pendente de Autorização

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (DIAF)

Consultar Solicitação

Usuário	Dados Saúde	Dados Solicitante	Prescrição Médica
<p>Identificação</p> <p>Nome: USUARIO TESTE MAR 23º Nº interno: 444.120/3 CNS: 243.3967.1075.0004 CPF: Nº Identidade: 2365984 UF: SC Órgão Emissor: SSP Data Nascimento: 01/01/1977 Sexo: Masculino Pais Naturalidade: BRASIL UF Naturalidade: AM Município Naturalidade: Manaus Nome da Mãe: MARIA Telefone Residencial: (48)3665-4513 Telefone Comercial: Telefone Celular: Aceita receber SMS no Celular: Não Observação dos telefones: 5-X288 Email: usuario@gmail.com - Telefone da mãe: 3665-4899</p> <p>Endereço</p> <p>CEP: 88.101-050 Município: São José UF: SC Nº: 10 Logradouro: Rua Elizeu Di Bernardi Complemento: Bairro: Campinas</p>			

Figura 13. Campo alternativo para o preenchimento da informação Raça/Cor e Etnia

No caso do campo estar sendo usado, as informações deverão ser transferidas para o campo E-mail, que comporta um bom número de caracteres.

Usuário	Dados Saúde	Dados Solicitante	Prescrição Médica
Identificação			
Nome: USUARIO TESTE MAR 23"		Nº interno: 444.120/2	
CNS: 243.3967.1075.0004		CPF:	
Nº Identidade: 2365984	UF: SC	Órgão Emissor: SSP	
Data Nascimento: 01/01/1977	Sexo: Masculino		
Pais Naturalidade: BRASIL	UF Naturalidade: AM		
Município Naturalidade: Manaus			
Nome da Mãe: MARIA	Telefone Residencial: (48)3665-4513		
Telefone Comercial:	Telefone Celular:		
Aceita receber SMS no Celular: Não			
Observação dos telefones: 5-X288			
Email: usuario@gmail.com - Telefone da mãe: 3665-4899			
Endereço			
CEP: 88.101-050			
UF: SC	Município: São José		
Logradouro: Rua Elizeu Di Bernardi	Nº: 10		
Complemento:	Bairro: Campinas		

Figura 14. Transferência dos dados do campo Observação dos telefones para o campo Email.

5. Quais documentos são necessários para encerrar um processo de paciente do CEAF?

Encerramentos por:

a. Óbito:

Os encerramentos por óbito (Figuras 15 e 16) só podem ser realizados mediante apresentação na UAF de Certidão de Óbito ou após confirmação do óbito pela DIAF. Solicitar a confirmação por e-mail (institucional) encaminhado ao Núcleo do SISMEDEX.

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF		Atendimento		Consulta	Avaliação Téc.	Autorização	Fluxo Estoque	Configuração	Administração	Produção APAC	Gerencial	Emitir Formulário	Sair
Pesquisar Usuário CNS: <input type="text"/> CPF: <input type="text"/> Nome: <input type="text"/> APAC: <input type="text"/> <small>Preencha apenas um dos campos.</small>										NIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)			
										Vigilância Sanitária			
										Estornar Dispensação			
										Manter Usuário/LME		Retorno Avaliação Centra	
										Manter Estabelecimento de Saúde		Manter Situação Usuário	
										Manter Médico Solicitante		Alterar CNS	
										Manter Medicamento Antecipado		Transferir LME	
										Manter Medicamento Substitutivo		Encerrar LME	
										Alterar Vigência LME		Alterar Local Avaliação	
										Protocolar Solicitação Administrativa		Devolver LME Para Cadastro	
										Adequar Solicitação Administrativa		Desfazer Avaliação	
										Manter Vínculo Colaborador/UAF		Desfazer Autorização	
												Desfazer Encerramento	

Figura 15. Encerramento por óbito em Administração > Manter Usuário/LME > Manter Situação Usuário

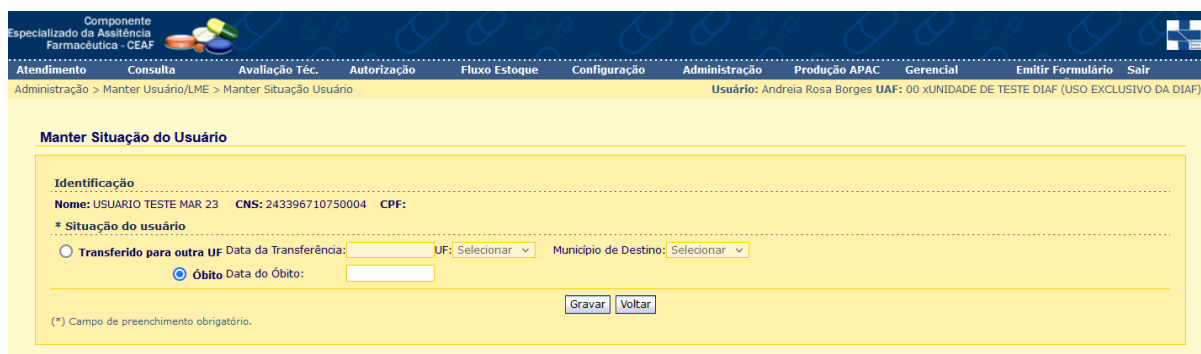


Figura 16. Inclusão de dados para Encerramento por Óbito

b. Solicitação do médica:

O processo de solicitação de medicamentos poderá ser encerrado por solicitação médica (Figuras 17 e 18) mediante Declaração apresentada à UAF. A razão do encerramento deverá ser escolhida na caixa suspensa no SISMEDEX.

Precisa de Declaração Médica para encerrar o processo?

Sim, é necessária a apresentação de Declaração Médica assinada e carimbada referente a alta do tratamento para encerrar o processo. O documento deve constar anexado ao processo administrativo do usuário.

Caso o usuário vá até a farmácia e informe que o médico solicitou encerrar o tratamento, mas não encaminhou nenhuma declaração, é válida uma declaração assinada pelo usuário, solicitando/autorizando encerrar o processo?

Não, a autodeclaração de alta do tratamento pelo usuário não será válida.

O processo poderá ser encerrado mediante solicitação médica por escrito, assinada e carimbada por este, uma vez que caberá exclusivamente ao médico avaliar o quadro clínico do paciente/usuário para liberá-lo ou não do referido tratamento, em conformidade com a Resolução CFM nº 2217 de 27/09/2018, Código de Ética Médica, Art. 86 e 87, § 3º:

É vedado ao médico:

Art. 86. Deixar de fornecer laudo médico ao paciente ou a seu representante legal quando aquele for encaminhado ou transferido para continuação do tratamento ou em caso de solicitação de alta.

Art. 87. Deixar de elaborar prontuário legível para cada paciente.

§ 3º Cabe ao médico assistente ou a seu substituto elaborar e entregar o sumário de alta ao paciente ou, na sua impossibilidade, ao seu representante legal. (Grifo nosso)

Ressaltamos que o usuário poderá se negar a continuar retirando seus medicamentos, dessa forma abandonando o tratamento, neste caso, o processo será encerrado ao final dos 6 meses posteriores à 6ª competência.



Figura 17. Encerramento por Solicitação em Administração > Manter Usuário/LME > Encerrar LME

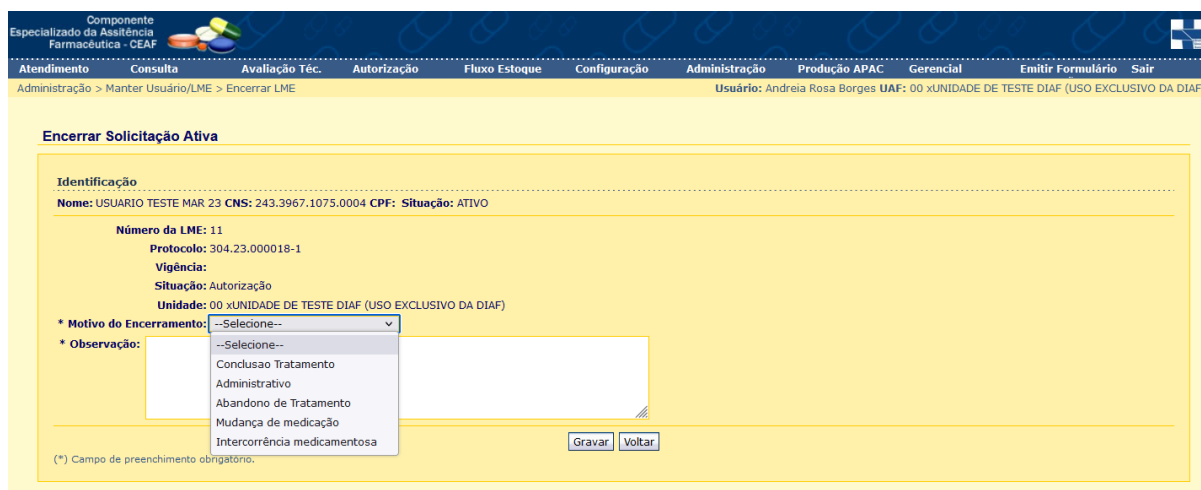


Figura 18. Motivos para o Encerramento por Solicitação

6. Como realizar a transferência de um paciente no SISMEDEX?

A transferência de pacientes só é possível dentro de municípios dentro do estado de Santa Catarina. Não é possível realizar transferências de Santa Catarina para outros estados.

O usuário portando o novo comprovante de residência (município de destino) deverá se dirigir a UAF onde já tem cadastro e retira seus medicamentos do CEAF (município de origem). A UAF de origem realiza a transferência no SISMEDEX (Figuras 19 a 25) e encaminha o processo físico (com cópia do novo comprovante de residência anexado) para a DIAF, para que esta realize o encaminhamento para o destino e a tramitação do processo digital, no caso das UNIAFAM. Ou o encaminhamento será realizado para as Regionais se a origem for UNICEAF. Nos casos em que a transferência ocorra entre UAF de Regionais diferentes, o processo deve ser encaminhado para a DIAF para posterior encaminhamento ao destino.

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento > Manter Endereço Usuário

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 XUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)

Nome:

Preencha apenas um dos campos.

Figura 19. Alterar o endereço do usuário conforme o novo Comprovante de Residência apresentado: Atendimento > Manter Endereço Usuário

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento > Manter Endereço Usuário

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 XUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)

Pesquisar Usuário

CNS:

CPF:

Nome:

Informar apenas um parâmetro para pesquisa

Página 1 de 1

Exibir	nome	Data Nascimento	Nome da Mãe	CNS	CPF
<input type="checkbox"/>	USUARIO TESTE MAR 23	01/01/1977	MARIA	243.3967.1075.0004	

Figura 20. Inserir os dados do paciente (CNS ou CPF ou Nome) e clicar em Pesquisar e em seguida em Exibir

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento > Manter Endereço Usuário

Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 XUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)

Manter Endereço

Nome: CNS: 243396710750004 CPF:

Nome da Mãe:

* Sexo: Masculino Feminino

Nº Identidade: UF: Órgão Emissor:

Endereço

* CEP: * Município:

* UF: * Nº:

* Logradouro: * Bairro:

Complemento: Telefone Comercial:

* Telefone Residencial: Aceita receber SMS no Celular:

Telefone Celular: Observação dos telefones:

E-mail do Usuário: - Telefone da mãe: 3665-4899

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

Figura 21. Realizar a atualização dos dados e clicar em Gravar

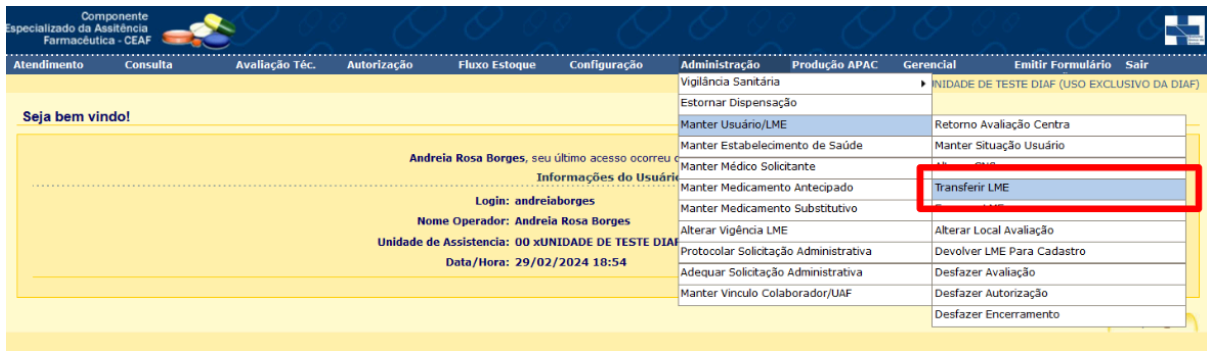


Figura 22. Após atualizar o endereço proceder a Transferência do LME: Administração > Manter Usuário/LME > Transferir LME



Figura 23. Inserir os dados do paciente (CNS ou CPF ou Nome) e clicar em Pesquisar

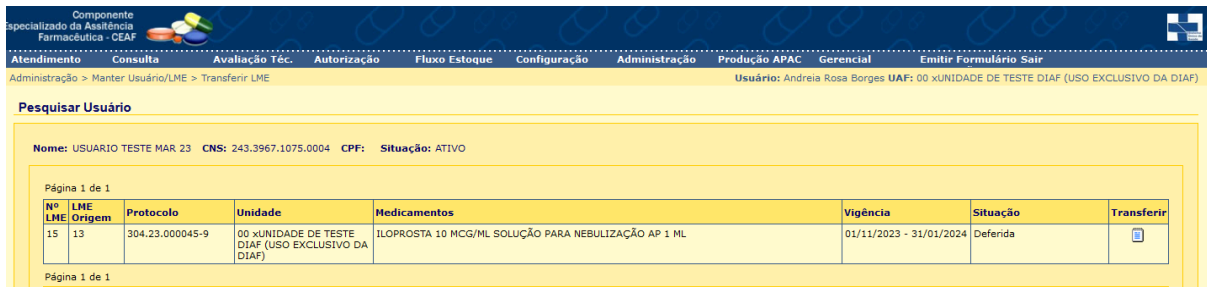


Figura 24. Conferir os dados e clicar em Transferir

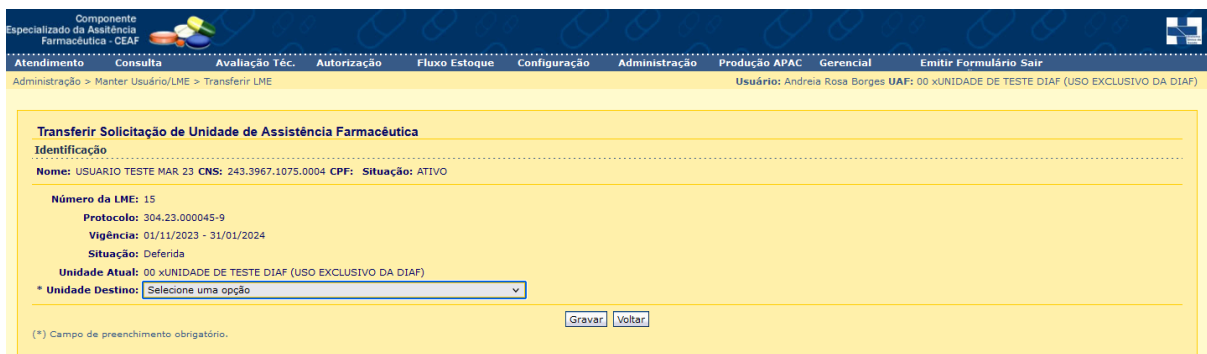


Figura 25. Selecionar a Unidade de Destino e clicar em Gravar

Deverão ser transferidos todos os LME ativos do usuário. Por exemplo na Figura 26, durante a Pesquisa verifica-se que o usuário tem três LME ativos (medicamentos diferentes para CID-10 diferentes) e as três solicitações deverão ser transferidas:

Componente Especializado de Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Configuração Administração Produção APAC Gerencial Emitir Formulário Sair

Administração > Manter Usuário/LME > Transferir LME Usuário: Andreia Rosa Borges UAF: 00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)

Pesquisar Usuário

Nome: USUARIO TESTE JUN 23 CNS: 236.3689.2102.0005 CPF: 739.879.864-41 Situação: ATIVO

Página 1 de 1

Nº LME	LME Origem	Protocolo	Unidade	Medicamentos	Vigência	Situação	Transferir
1		304.23.000019-0	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPILAR FRCO 50 G CICLOSPORINA 50 MG CAP	27/06/2023 - 30/06/2023	Deferida	
10	8	304.23.000067-0	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	OMALIZUMABE 150MG/ML SERINGA PREENCHIDA SER	01/02/2024 - 30/04/2024	Deferida	
11	9	304.23.000606-6	00 xUNIDADE DE TESTE DIAF (USO EXCLUSIVO DA DIAF)	SELEXIPAGUE 1600 MCG (POR COMPRIMIDO) COMP	01/02/2024 - 30/04/2024	Deferida	

Figura 26. No momento da Pesquisa verifica-se os LME 1, 10 e 11 que deverão ser transferidos

Cuidado especial deverá ser dispensado quando o LME a ser transferido já tiver sofrido Autorização Automática - AA (para aqueles medicamentos que são autorizados automaticamente, vide: Relação de Medicamentos - Regras para Autorização Automática do LME em: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/assistencia-farmacautica/nucleo-do-sistema-de-gerenciamiento-do-ceaf/capacitacoes-1>) pois, neste caso, o último LME deverá ser transferido e posteriormente o anterior (ainda vigente) deverá ser encerrado.

Pode-se verificar se houve a AA pelo número de Protocolo dos LME que serão iguais.

Pesquisar Solicitação

Identificação

Nome: CNS: CPF: Situação: ATIVO

Página 1 de 1

Exibir	Nº LME	LME Origem	Protocolo	Unidade	Medicamentos	Vigência	Situação	Form. Renovação
	4	3		UNIAFAM Destino	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) SER		Pendente	-
	3	2	516.	UNIAFAM Origem	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) SER	01/12/2023-29 /02/2024	Transferida para Destino	-
	2		516.	UNIAFAM Origem	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) SER	01/09/2023-30 /11/2023	Deferida	-
	1		516.	UNIAFAM Origem	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) SER		Devolvida	-

Página 1 de 1

[Voltar](#)

Figuras 27. LME fruto de AA que deverá ser transferido

Pesquisar Solicitação

Identificação
 Nome: _____ CNS: _____ CPF: _____ Situação: ATIVO

Página 1 de 1

Exibir	Nº LME	LME Origem	Protocolo	Unidade	Destino	Medicamentos	Vigência	Situação	Form. Renovação
<input type="checkbox"/>	4	3		UNIAFAM	Destino	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) SER		Pendente	-
<input type="checkbox"/>	3	2	516.	UNIAFAM	Origem	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) SER	01/12/2023-29 /02/2024	Transferida para Destino	-
<input type="checkbox"/>	2		516.	UNIAFAM	Origem	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) SER	01/09/2023-30 /11/2023	Deferida	-
<input type="checkbox"/>	1		516.	UNIAFAM	Origem	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) SER		Devolvida	-

Página 1 de 1

[Voltar](#)

Figuras 28. LME ainda com vigência que deverá ser encerrado

Neste exemplo, considerando a vigência setembro/outubro/novembro de 2023, o LME 3 deverá ser transferido para a UAF de destino, no mês de novembro, porém ele foi renovado e autorizado automaticamente pelo SISMEDEX (Figuras 27), sendo que o LME 2 ainda está vigente (Figuras 28). Assim, para que o destino possa realizar o cadastro da solicitação, ativando a transferência, sem que gere nenhuma ocorrência, (Figura 29) o LME 3 deverá ser transferido e, posteriormente, o LME 2, encerrado.

Identificação
 Nome: USUARIO LIVRO CNS: 167.1974.7501.0003 CPF: Situação: ATIVO

Ocorrência
 Prescrição Médica
 CID está vinculado em outra solicitação ativa do usuário.

Documentos Gerais
 Selecione os documentos obrigatórios apresentados

Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido

Prescrição médica devidamente preenchida

Documentos Específicos
 Identificação do Estabelecimento de Saúde Executante
 CNES: 0000023 Nome: 00 xATENÇÃO UNIDADE SISMEDEX TESTE (uso exclusivo DIAF)

[Gravar](#)

Figuras 29. Ocorrência ao cadastrar a solicitação, para ativação da transferência, de LME que foi Autorizado Automaticamente, e o LME anterior ainda está vigente.

Elaboração:

Andréia Rosa Borges

Farmacêutica Bioquímica

Mat. SES/SC: 658651-1-01

Daniela Cristina Tartari

Farmacêutica Bioquímica

Mat. SES/SC: 313128-3-01

Nara Rosa Rocha

Farmacêutica

Mat. SES/SC: