

## Assessoria Técnica de Tecnologia da Informação - ATTI

Projeto de Informatização da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo

**Programa AMG** 

Manual de Operação

28/02/2011

Aplicado a partir da versão 5.6

#### Conteúdo

1. Su	mário	3
2. Pr	ograma AMG	4
2.1. Ac	esso ao Módulo do Programa AMG	4
2.2. Ca	dastrar Paciente no Programa AMG	4
2.2.1.	Status do Usuário AMG	5
2.2.2.	Dados do Usuário	6
2.2.3.	Identificação do Prescritor	7
2.2.4.	Insumos	8
2.2.5.	Termo de Responsabilidade para Retirada de Aparelho Glicosímetro	9
2.3. Fil	a de Espera	10
2.3.1.	Adicionar Pacientes na Fila de Espera	10
2.3.2.	Consultar Pacientes na Fila de Espera	12
2.3.3.	Alterar Dados do Paciente	13
2.3.4.	Excluir Paciente da Fila	14
2.3.5.	Exportar Dados da Fila para Excel	15
2.4. Hi	stórico da Fila de Espera	15
2.5. Re	latórios	17
2.5.1.	Gerar Relatório	17
3. An	nexos	19
3.1. Fic	ha de Solicitação de Insumos	19
3.2. Те	rmo de Responsabilidade para Retirada de Aparelho Glicosímetro	20

## 1. Sumário

Este manual contém os passos para realizar o cadastro de um paciente no Programa AMG, como incluí-lo na Fila de Espera, visualizar seu Histórico de atualizações e a geração de Relatórios.

#### 2. Programa AMG

#### 2.1. Acesso ao Módulo do Programa AMG

Para cadastrar um paciente no Programa, acesse o menu Programas / AMG.

prefeitura	sp.gov.br					SI	GA Saúde	
CADASTRO	AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇ	ÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS
	1	Dágina Inicial	AMG	c	Cadastr	o		
1	,	Pagina Iniciai	Bolsa Família	F	ila de i	Espera		
				F	Históric	o da Fila de Espe	ra	

Neste menu também estará disponível a Fila de Espera e o Histórico da fila de Espera.

Caso não tenha acesso às opções deste menu, solicite a permissão através do e-mail: <u>acessosiga@prefeitura.sp.gov.br</u>

## 2.2. Cadastrar Paciente no Programa AMG

O usuário que solicitar insumos ou o Glicosímetro deverá estar cadastrado no sistema (possuir Cartão SUS). Para cadastrá-lo no programa, acesse o Menu *Programas / AMG / Cadastro* e efetue a busca utilizando:

- O CNS do paciente ou;
- O Nome e Data de Nascimento.

Ou se preferir, efetue a consulta através da Lupa na seguinte tela:

prefeitura	prefeitura.sp.gov.br		SIGA Saúde					SÃO PAULO
CADASTRO	AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS	👔 📲 📾 🌌 🖺 👗 💉
	-	/ Cadastro / Usu:	irio					
Paciente								
								Selecionar

Observação: Nesta tela, os campos são respectivamente: Cartão SUS, Nome e Data de Nascimento.

Após a consulta, clique em [**Selecionar**] para abrir a tela para o preenchimento do cadastro.

NS:	A10							
lome:	A BRUDE							
ata de Nascimento:	12-17-18-2							
Jase de Atendimento	-							
ter do unitrio:								
lados do usualito. Diabetes Mellitus:		po II O Gestacional		*Ano Diagnóstico:	2011 💌			
nsulina Humana:	NPH							
	Regular							
	Outras - Espe	erificar		Especificar com				
	Listing	terres.		Instificativa				
				Justincativa				
No. de vezes do monit	toramento glicêmic	o/dia		* Observação:	-			
dentificação do Presi	critor:	0000 0000						
rescritor da Neue:		() Sim () Nao		0	- the fact could			
Profissional				M	Especialidade: Sate	cionar>	×	
lúmero Registro:								
onselho Regional:								
stabelecimento:		SMS GABINETE						
nsumos				Quantidade solici	tada			
Lancetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pe	el para Insulina ( 5 el para Insulina ( 10 infuro Cortante (3 L	iicemia Capilar i0 UI com agulha fixa 8.0 MM 30 UI com agulha fixa 12.7 M .itros)	I X 0,30 MM) * IM X 0,33 MM)					
Lancetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pr Observação Importa	el para Insulina ( 5 el para Insulina ( 10 érfuro Cortante (3 L nte: Somente para	incemia Capilar 10 UI com agulha fixa 8,0 MM 20 UI com agulha fixa 12,7 M Jitros) • crianças e adultos de baixo	1 X 0.30 MM) * 1M X 0.33 MM) IMC					Adiciona
Lancetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pe Observação Importa Data / Hora Soli	el para Insulina ( 5 el para Insulina ( 5 érfuro Cortante (3 L inte: Somente para	ilicemia Capitar 10 UI com agulha fixa 8.0 MM 20 UI com agulha fixa 12.7 M Jbros) i crianças e adultos de baixo Insumos	1 X 0.30 MM) * IM X 0.33 MM) IMC				Otde	Adiciona
Lancetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pe Observação Importa Data / Hora Soli	el para Insulina ( 5 el para Insulina ( 5 el para Insulina (1( irfuro Cortante (3 L inte: Somente para citação	memia Capitar 50 UI com agulha fixa 8.0 MM D0 UI com agulha fixa 12.7 M utos) 1 crianças e adultos de baixo Insumos	1 X 0.30 MM) * M X 0.33 MM) IMC				Qtde	Confirmer
Lancetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pe 'Observação Importa Data / Hora Soli	el para Insulina ( 5 el para Insulina ( 1 érfuro Cortante (3 L inte: Somente para citação	interma Lapitar 30 UI com agulha fixa 8.0 MM 30 UI com agulha fixa 12.7 h utros) i orlanças e adultos de balxo Insumos	1 X 0.30 MM) * IM X 0.33 MM) IMC				Qtde	Confirmer
Lancetas Seringa Descartáv Recipiente para Pet 'Observação Importa Data / Hora Soli Profissional	era Dossgem de G el para Insulina ( 5 el para Insulina ( 11 érfuro Cortante ( 3 L inte: Somente para otação	interna Legniar 10 UI con agulha fixa 8.0 MM O UI con agulha fixa 12.7 h Uroa) i ofanças e adultos de baixo Insumos Estabelecin	1 X 0.30 MM) * MM X 0.33 MM) IMC				Qtde	Confirmar
Lancetas Seringa Descartáv Recipiente para Pu Observação Importa Data / Hora Soli Profissional	el para Insulina ( 5 el para Insulina ( 1 el para Insulina ( 1 el para Insulina ( 1) el para Insulina ( 2) inte: Somente para citação	interna Legalar 10 UI com agulha fixa 8.0 MK 20 UI com agulha fixa 12.7 k utros) (rianças e adultor de baixo Insumos Estabelecin	1 X 0.30 MM) = M X 0.33 MM) IMC				Qtde Insumos	E Adicion Confirmar 🔀 Exclu
Lancetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profissional	el para Insulina ( 5 el para Insulina ( 1 el para Insulina ( 1 el refuno Cortanto ( 3 i inte: Somente para citação	interna Legniar 10 Ut com egulhe fixe 8.0 MH 00 Ut com egulhe fixe 12.7 h utros) (crianças e adultos de baixo (naumos Estabelecin a de Aparelho Gilcosimetro c	IX 0.30 MM) = MX 0.33 MM) IMC rento om Lancetador		No. de Série do Apare	ho	Qtde Insumos	Gontinnar 💟 Exclu
Luncetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pi Observação Importa Data / Hora Soli Profissional sermo de Responsabil Registro da Emiss.	dade para Retirada lo Termo de Catalita ( 2 de para Insulina ( 2 de para Insulina ( 2 de catalita ( 2 de catal	internia Legniar 30 Ut com agulha fixe 8.0 MM 00 Ut com agulha fixe 32.7 J Litros) i crianças e adultos de baixo Insumos Estabelecin a de Aparelho Elicosimetro e sponabilidade para e Retira	1X 0.30 MM) = MX X 0.33 MM) IMC rento om Lancetador da de Aparelho Glico	ulmetro com Lancetador	No. de Série do Apare	ho	Qtde Insumos	E Adrian Continues C Each S Inprim
Lancetas Seringa Descartóv Seringa Descartóv Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profizsional Profizsional Registro de Emissi	eara Lossgem de la rel pare Insulina ( 1 erfuro Contante ( 3 L inte: Somente para citação dade para Retirada ão do Termo de Rei	nicema Leginar 50 UI com agulha fixe 5.0 MH 20 UI com agulha fixe 12.7 f Litros) i orlanças e adultor de baixo i orlanças e adultor de baixo Insumor Estabelecin e de Aparelho Glicosimetro o sponsabilidade pare a Retire	1 X 0.30 MM) * M X 0.33 MM) IMC sento om Lancotador dia de Aparelho Olico	aímetro com Lancetador	No. de Série do Apare	ho	Qtde Insumos	Confirmant C Encla Confirmant C Encla Imprim
L Encetas Cancetas Seringa Descartáv Recipiente para Pro- Obsenação Importa Data / Hore Soli Profizzional ermo de Responsabil Registro de Emissi Data / Hore do Regi	vel para Insulina (2 le para Insulina (2 erfuno Contante (3 i inte: Somente para citação idade para Retirada ão do Termo de Res itro_ N	interna Legniar 30 Ut com agulha fixa 8,0 MM 30 Ut com agulha fixa 12,7 h utros) 4 orianças e adultos de baixo Insumos Estabelecin e de Aparelho Gilcosimetro o esponabilidade para a Retra 10. Série do Aparelho	1X 0.30 MM) * MX X 0.33 MM) IMC tento tento da 4 Aparelho Glico profissional de	símetro com Lancelador e Saúde	No. de Série do Apare	ho esimento de Saúde	Qtde Insumos	E Adician
Lancetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profissional Profissional Registro de Emissi Data / Hora do Regi	esra Jossgem de la rel para Insuline (1 le para Insuline (1 érfuro Cortante (3 i inte: Somente para citação dade para Retirada ão do Termo de Rei itro N	interna Legniar 30 UI com agulha fixa 8,0 MH 20 UI com agulha fixa 12,7 h Licos) a clanças e adultos de baixo Insumos Estabelecin e de Aparelho Clicosimetro o sponsabilidade para a Retira o, Série do Aparelho	1X 0.30 MM) * M X 0.33 MM) IMC IMC om Lancetador da de Aparelho Olico Profissional de	símetro com Lancetador	No, de Série do Apare	ho	Qtde Insumos	E Adom Commissi D Endo S Impin C Addien
Lancetas Lancetas Seringa Descartár Seringa Descartár Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profizzional ermo de Responsabil Registro de Emiss Data / Hora do Regi un do Usupário AMG	esta Jossgem de la rel para Insuline (1) érfunc Contante (3) E inte: Somente para citação citação citação dade para Retirada Re do Termo de Rei	unema Legnar 50 UI com egulhe fixe 8.0 MH 00 UI com egulhe fixe 3.2.7 h utros) ertanços e adultos de baixo Insumos Estabelecin a de Aparelho Gicosimetro c aponabilidade para a Retire to. Série do Aparelho	1 X 0.30 MM) = M X 0.33 MM) IMC sento om Lancetador di de Aparelho Glico Profissional de	aímetro com Lancetador e Saúde	No. de Série do Apare	ho	Qtde Insumos	Continuation Continuation
Lancetas Saringa Descartáv Saringa Descartáv Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profizsional Remo de Responsabil Registro da Emiss. Data / Hora do Regi us do Usuário AMG Fabria	esta Jossgèm de la el para Insuline (1 érfuno Contante (3 i intel Somente para citação dade para Retirada ão do Termo de Rei stro N	Interna Legalar 10 Ut com agulha fixe 8.0 MM 00 Ut com agulha fixe 12.7 h Utros) a cranços e adultos de baixo Insumos Estabelecin a de Aparelho Clicosimetro o sponabilidade para e Retira o. Série do Aparelho O Ativo O Linativo	I X 0.30 MM) * MX X 0.33 MM) IMC nento om Lancetador da de Aparelho Glico Profissional de	elmetro com Lencetador e Saúde	No. de Série do Apare	ho ecimento de Saŭde	Qtde Iasumse	E Adrian Continue È Ecclu E Inspini Adrian
Lancetas Seringa Descartór Seringa Descartór Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profissional Profissional Registro de Emiss Data / Hora do Regi Data / Hora do Regi us do Usuário AMG Tatua	esta Josepan de la el para Insulina (1 érfuno Contante (3 E inter Somente para citação citação citação de Termo de Rei etro N	Du L com agulha fixa 8.0 MH 50 U com agulha fixa 8.2 M Utros) scrianços e adultos de baixo Insumos Estabelecin a de Aparelho Gicosimetro o sponabilidade para a Retira o. Séria do Aparelho	1X 0.30 MM) * M X 0.33 MM) IMC tento om Lancetador da de Aparelho Olico Drofissional de	símetro com Lancetador e Saúde	No. de Série do Apare	ho ecimento de Saŭde	Qtde Insumos	Construction Const
Lancetas Sarringa Descartáv Sarringa Descartáv Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profissional Remo de Responsabil Registro da Emiss. Data / Hora do Regi Usta / Usuário AMC tatos ata da Mudança da Si	era Jossgem de la el para Insulina (1 érfuno Contante (3 i inte: Somente para ottação idade para Retirad ão do Termo de Re. stro N	DU Loon agulha fixa 8.0 MM 50 UL con agulha fixa 8.2 M 10 UL con agulha fixa 8.2 M 10 UL con agulha fixa 8.2 M 10 UL con 20 M 10 UL con 20 M Estabelecin a da Aparelho Gilcosimetro c sponsabilidade para a Retira 10. Sárie do Aparelho Ativo O Instivo restancenzo	1 X 0.30 MM) * M X 0.33 MM) IMC nento om Lancetador da de Aparelho Glico Drofissional de	símetro com Lancetador e Saúde	No. de Série do Apare	ho ecimento de Saŭde	Qtde Insumos	E Addam Continuar S Enda I Ingrin Addam
Lancetas Seringa Descartáv Seringa Descartáv Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profissional Profissional Registro de Emissi Data / Hora do Regi Data / Hora do Regi se do Usuário AMC tatus ata da Mudança de Si otivo	era Josegom de la rel para Insulina (1 erfuno Cortante (3 i inte: Somente para citação réade para Retirad ão do Termo de Rei stro N	on ut com agulha fixe 8.0 MM 50 Ut com agulha fixe 8.0 MM 20 Ut com agulha fixe 12.7 f utros) a cranças e adultor de baixo Insumos Estabelecin a de Aparalho Glicosimetro c estabelecin co. Série do Aparalho Ativo O Instituo cestecionars	1 X 0.30 MM) * M X 0.33 MM) IMC sento om Lancetador da de Aparelho Glico Drofissional de	símetro com Lancelador e Saúde	No. de Série do Apare Estabe	ho ecimento de Esúde	Qtde Insumos	Constructions C Facdur Constructions C Facdur C Addicions
Lancetas Seringa Descartór Seringa Descartór Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profizsional Profizsional Registro de Emissi Data / Hora do Regi Data / Hora do Regi us do Usuário AMG tatus ata da Mudança de Si Otivo	era Josephen de la el para Insuline (1 érfunc Contante (3 i intel Somente para citação citação réade para Retiradi ão do Termo de Re etro N satue	Incema Legalar 50 UI com egulhe fixe 8.0 MH 50 UI com egulhe fixe 8.27 / Utros) scriançes e adultos de baixo Insumos Estabelecin a de Aparelho Glocosimetro c apontabilidade para a Retire 10. Série do Aparelho Cabico O Instition (selecionar)	1 X 0.30 MM) = M X 0.33 MM) IMC sento om Lancetador de de Aparelho Olico Profissional de	aímetro com Lancetador e Saúde	No. de Série do Apare	ho edmento de Saŭde	Qtde Insumos	Constraints C Recha Constraints C Recha C Addison C Addison
Lancetas Seringa Poscentór Seringa Descentór Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Soli Profizzional Profizzional Registro de Emiss Data / Hora do Regi Data / Hora do Regi us do Usuário AHC tatos ata da Hudança de S otivo servação/Busca Ath	era Jossgem de la rel para Insulina (1 érfunc Contante (3) i inte: Somente para citação idade para Retirad ão do Termo de Re atro N tatus	Insemia Leginiar 10 UI com agulha five 8.0 MH 20 UI com agulha five 8.27 h 20 UI com agulha five 8.20 h 20 UI com agulha f	IX 0,30 MM) = MX 0,33 MM) IMC pento om Lancetador da de Aparelho Glico Profissional de	elmetro com Lancetador	No. de Série do Apare	ho edmento de Saŭde	Qtde Insumos	E Addam
Lancitas Seringa Descentór Seringa Descentór Recipiente para Pr Observação Importa Data / Hora Solu Professional Professional Registro da Emise Data / Hora do Regi Data / Hora do Regi Data / Hora do Regi Setu da Emise Data / Hora do Regi Setu da Solución AMG Tatus ata da Mudança de So Grivo servação/Busca Ath	era Jossgem de la el para Insuline (1 erfuno Contante (3) L intel Somente para citação idade para Retirad ão do Termo de Rei stro R istro R	Interna Legniar 10 UI com agulha fixe 8.0 MH 20 UI com agulha fixe 8.27 h utros) a cranços e adultos de baixo Insumos Estabelecin a de Aparelho Cilcosimetro o sponsabilidade para a Retra co. Sárie do Aparelho Ativo O Inativo celecionar2	IX 0,30 MM) * MX 20,33 MM) IMC manto om Lancetador da de Aparelho Olico Drofisaional de	símetro com Lancetador e Saúde	No, de Série do Apare	ho ecimento de Saúde	Qłde Insumos	Continues D Ende

#### 2.2.1. Status do Usuário AMG

Em um novo cadastro, antes de inserir a solicitação dos insumos, é necessário inserir o status do paciente no programa. No final da tela há a opção para mudança do status do paciente. Será nessa parte onde serão informadas as alterações, bem como a inativação do paciente, conforme a imagem abaixo.

Status do Usuário AMG					
*Status	O Ativo O Inat	ivo			
*Data da Mudança de Status					
*Motivo	<selecionar></selecionar>	×			
Observação/Busca Ativa					
					E Adiciona
ata da Mudança de Status Status	Motivo	Estabelecimento de Saúde	Observação	Data do Registro	Operador
					Gravar Volta

Selecione a opção "Ativo", informe a "Data da Mudança de Status" e o "Motivo" do status, preencher o campo "Observação" (caso haja alguma) e clique em [**Adicionar**].

O sistema exibirá uma pop-up com a seguinte pergunta:

-"Deseja realizar a mudança de status para ativo?"

#### Clique em [**OK**].

O sistema irá manter um pequeno histórico das atualizações de Status do paciente.

						Adicionar
Data da Mudança de Status	Status	Motivo	Estabelecimento de Saúde	Observação	Data do Registro	Operador
23/05/2011	Ativo	INGRESSO NO PROGRAMA	SHE CARDINETE	teste		
						Gravar Voltar

Cada linha deste histórico indica:

- Data da Mudança de Status: Data que foi preenchida no campo "Motivo".
- **Status:** Ativo ou Inativo.
- Motivo: Motivo da alteração de status.
- Estabelecimento: Exibe o estabelecimento relacionado com a linha do status.
- **Observação:** Exibe os dados preenchidos no campo observação.
- Data de Registro: Exibe a data em que o cadastro foi gravado no sistema.
- **Operador:** Grava o nome do último operador (usuário logado no sistema) que alterou o status do paciente.

Obs. Se for o 1º registro do paciente no sistema (primeiro cadastro), a **Data de Mudança de Status** deverá ser a data do dia do registro (data vigente) e o **Status** deverá ser *Ativo*.

Em caso de mudança de estabelecimento, é necessário que o paciente seja declarado como *Inativo*, com a data atual da alteração, e com o motivo *Transferência de Unidade*. A Unidade que receber o paciente após a transferência de prontuário terá que ativar o paciente com o motivo *Retomada do Acompanhamento* e com a data vigente. Os demais motivos relativos ao status de *Inativo* indicam que o paciente está **FORA DO PROGRAMA**, portanto, preste atenção ao preencher. Estes passos devem ser realizados somente se o usuário trocar de unidade. Caso retire insumos sempre na mesma, não haverá necessidade de alterar o Status, basta efetuar as alterações nas solicitações de insumos.

#### 2.2.2. Dados do Usuário

Em seguida, deve ser informado o tipo de Diabetes, o ano de diagnóstico (que não deve ser maior que o atual) e o tipo de

insulina. No caso da insulina, se especificado "Outros", deve-se informar com justificativa. É de preenchimento obrigatório também a quantidade de monitoramentos por dia e a observação, conforme segue:



Observação: Se o número de vezes do monitoramento glicêmico por dia for menor ou igual a 8, é obrigatório que o campo observação seja preenchido com a data do último relatório Médico e nos casos em que o número for maior do que 8, o campo observação deve ser preenchido com uma justificativa e a data do último relatório Médico.

## 2.2.3. Identificação do Prescritor

O passo seguinte é inserir os dados do prescritor da solicitação. O sistema realiza dois tipos de tratamentos para esses campos, já que o prescritor pode ou não estar cadastrado na rede SUS.

Caso o prescritor seja da rede, deve-se informar o CNS ou o nome do Profissional.

O sistema exibirá como resultado todos os profissionais cadastrados na rede, ou somente da própria unidade, de acordo com a imagem abaixo:

Prescritor da Rede?	⊙ Sim ◯ Não		
Profissional		Q Especialidade: <selecionar></selecionar>	
Vúmero Registro:			
Conselho Regional:			
stabelecimento:	SMS GABINETE		

Caso o prescritor não pertença à rede, o profissional deve informar o nome completo do profissional, o número de registro e o estabelecimento de origem, conforme a imagem a seguir. Caso o profissional tenha um CNS, este também deve ser informado (não obrigatório).

Identificação do Prescritor:					
Prescritor da Rede?	⊖Sim ⊙Não				
* Profissional		Especialidade:	<selecionar></selecionar>	*	
* Número Registro:					
Conselho Regional:					
* Estabelecimento:					

#### 2.2.4. Insumos

Depois de definidas as opções para o diabetes e a insulina, de informado o prescritor e do status definido como "Ativo", é hora de indicar a quantidade de insumos.

Há uma pequena lista com os insumos necessários. Selecione os insumos e informe a quantidade a ser retirada. Após estes passos, clique em [Adicionar].

Insumos		Quantidade solicitada
Tiras Reagentes para Dosagem de Gli Lancetas Seringa Descartável para Insulina (300 Seringa Descartável para Insulina (300 Recipiente para Pérfuro Cortante (3 Li Recipiente para Pérfuro Cortante (3 Li Coservação Importante: Somente para d	emia Cepilar Ul com aguiha fixa 8,0 MM X 0,20 MM) * Ul com aguiha fixa 52,7 MM X 0,33 MM) ros) rianças e adultos de baixo IMC	Selecione os Insumos e Clique em Adicionar
Data / Hora Solicitação	Insumos	Qtde
Profissional	Estabelecimento	Insumos
		-5 Tean

O sistema carregará para um "carrinho" todas as opções selecionadas. Caso queira excluir algum, selecione o item desejado e clique no botão Excluir, pois uma vez confirmada, não será possível desfazer a operação.

Tiras Reagentes p Lancetas Seringa Descartáve Seringa Descartáve Recipiente para Pé * Observação Importa	ara Dosagem de Glicemia Capilar el para Insulina ( 50 UI com agulha el para Insulina (100 UI com agulh érfuro Cortante (3 Litroa) inte: Somente para crianças e adult	i fixa 8.0 MM X 0.30 MM) * a fixa 12.7 MM X 0.33 MM) os de baixo IMC					
	-		Insumo	s Selecionados			Adicionar
Data / Hora Solia	citação	Insumos			Qtde		
24/05/2011 09:4	46	Tiras Reagentes para Dosagem	de Glicemia Capilar		100		
24/05/2011 09:	46	Seringa Descartável para Insulin	na ( 50 UI com agulha fixa	8,0 MM X 0,30 MM)	100		
24/05/2011 09:-	46	Recipiente para Pérfuro Cortante	e (3 Litros)		3		
						Cor	firmar 🔀 Exclui
Profissional		Estabelecimento			Insur	imos	
							- Innini
							Imprimit

Verifique se os dados estão corretos depois clique em [**Confirmar**] para efetuar o cadastro dos pedidos, conforme a imagem abaixo.

	Data / Hora Solicitação	Insumos	Qtde
0	24/05/2011 09:46	Tiras Reagentes para Dosagem de Glicemia Capilar	Clique em [Confirmar]
0	24/05/2011 09:46	Seringa Descartável para Insulina ( 50 UI com agulha fixa 8	00 MM X 0,30 MM)
0	24/05/2011 09:46	Recipiente para Pérfuro Cortante (3 Litros)	3
			Confirmar 🛛 Excluir
	Profissional	Estabelecimento	Insumos
			🕁 Imprimir

Em cada solicitação, ficará registrado o profissional prescritor, o estabelecimento e os insumos solicitados, que poderão ser visualizados através do pequeno sinal "+" que informa a data/hora, os insumos solicitados e suas respectivas quantidades.

	Data / Hora Solicitação	Insumos	Qtde
			Confirmar 🛛 Escluir
	Profissional	Estabelecimento	Insumos
0	MARLEY DE OLIVEIRA LIMA	UBS REPUBLICA	🛃 Imprimir

Clique no botão [**Imprimir**] para exibir o Formulário de Solicitação de Insumos (ver anexo). Este formulário deverá ser impresso em duas vias e deverá ser assinado pelo profissional (recepção, farmácia, enfermagem) que digitou os dados provenientes do Formulário que foi prescrito pelo médico.



## 2.2.5. Termo de Responsabilidade para Retirada de Aparelho Glicosímetro

Para emitir o Termo de Responsabilidade (ver anexo), deve-se selecionar a opção: "Registro da Emissão do Termo de Responsabilidade para a Retirada de Aparelho Glicosímetro com Lancetador", informar o número de série do aparelho (preenchimento obrigatório) e clicar em Adicionar, conforme a imagem abaixo.



Após a adição, o sistema irá exibir a Data/Hora do Registro, o número de série do aparelho, o nome e o estabelecimento do prescritor da solicitação. *Lembre-se: se o paciente possuir* glicosímetro próprio (comprado), indicar no campo Observação (final da tela) a origem do aparelho.

Registro da Emissão do Terr	mo de Responsabilidade para a Retir	rada de Aparelho Glicosímetro com Lancetador		
				E Adic
Data / Hora do Registro	No. Série do Aparelho	Profissional de Saúde	Estabelecimento de Saúde	
24/05/2011 09:53	99878654686845	HARLEY DE DUDIEDRA UNA	UBS REPUBLICA	
				A manufacture I I For

Além da impressão, pode-se excluir o termo de solicitação, para tal, selecione o termo e clique no botão Excluir.

Para aparelhos adquiridos pelo próprio paciente ou recebido por doação, após preencher o número de série, inserir o termo "próprio" (ex: 1234567proprio), sem acentuação e lembrando que este campo aceita até 14 dígitos.

Para os casos de fornecimento de outro aparelho para o mesmo paciente, este novo número deverá ser registrado no sistema, que permite a inclusão de mais de um número de série. Nestes casos, deverão estar registrados no prontuário os motivos de fornecimento de outros aparelhos e deverão também ser arquivados os termos de responsabilidade correspondentes.

Observação: No momento da entrega dos insumos na Unidade, o paciente deverá ser orientado quanto aos cuidados com o aparelho, cuidados de higiene, técnica correta de aplicação de insulina e punção digital, descarte seguro dos insumos etc., informações inerentes ao profissional de enfermagem. A sugestão é que, sempre que possível, que o primeiro atendimento seja Individual e os Retornos em Grupos.

## 2.3. Fila de Espera

Esta funcionalidade permite a manutenção de pacientes na Fila de Espera para o recebimento de Glicosímetro.

O acesso ao módulo deverá ser solicitado pela Unidade através da STS (Interlocutor AMG), e estará disponível no menu Programas / AMG / Fila de Espera.

prefeitura	.sp.gov.br				SI	GA Saúde	
CADASTRO	AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS
	-	/ Página Inicial	AMG	Cadas	stro		
			Bolsa Família	Fila de	e Espera		
				Histór	ico da Fila de Espe	ra	

## 2.3.1. Adicionar Pacientes na Fila de Espera

Para adicionar um paciente na Fila de Espera do programa AMG, efetue a consulta do paciente e clique em [**Adicionar**].

refeitura.sp.gov.br				SI	GA Saúde			SÃO PA
DASTRO AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃ	D FERRAMENTAS		👔 📓 🖏 🖉 📗
maine / use nerveute	/ AMG / Fila de e	espera / Consulta	da Fila de Espera	AMG				
Estabelecimento	40904	0			Q 🖬		Clique em [Adicion	nar]
aciente		anustrangs in	all komme fo	ALCONG:		9.		
eríodo de Solicitação de		📰 até		Diabetes Mellit	us <sele< td=""><td>ionar&gt; 💌</td><td>_</td><td></td></sele<>	ionar> 💌	_	
eríodo de Inclusão de		🔛 até		Período de Ind	licação de	🖽 até	<b>H</b>	*
							Limp	ar Consultar Adicionar
oram encontrados 0 regist	ros.							
Istabelecimento	CNS Paciente	Nome Pa	ciente	Data de Solicitac	ăo	Data de Inclusão	Data de Indicação	Tipo de Diabetes
							for the second second	4110 411

A tela seguinte informa os dados do paciente, de acordo com o que está preenchido no cadastro do Cartão SUS. Qualquer alteração realizada nestes campos irá refletir no Cadastro do Cartão, portanto, muita atenção.

prefeitura.	sp.gov.br				SI	GA Saú	de					SÃO PAUL
CADASTRO	AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGUR.	AÇÃO FEI	RRAMENTAS	1		🍈 🚪 🏜 📓	1
matima /	URS REPUBLIC	/ Programas /	AMG / Dados do U	uário na Fila de E	ispera							
CNS:								Número do	prontuário:			
Nome:		D Puncting						Idade: 33	ano(s) e 9 mes(es)			
Data de	Nascimento:	101061877						Sexo: MAS	CULINO			
Endereç		ALL-LOCATE DESCRIPTION		(MISSA)				Telefones:	Ver outros contatos			
CEP:												
Endereço												
Usuário sem	Endereco?		Não 💌									
* Tipo de logi	rad.		RUA									
* Logradouro			America acresso	**								
* Número			18			Compl.	FUNDOS		* Município	OSASCO	Q	
Bairro			JD ALIANÇA			* CEP		9			- Lucks	
Dados para (	Contato											
				_				10				
Teletones	Res.:	)	Cel.: ()				Com.: (		Fax: ()			
E-mail												
contato												
Encaminhar	para Fila de E	spera										
Data de Incl	usão	24.15.2				*	Diabetes Mell	itus		I O Tipo II com agra	vo OTipo II	
* Data de So	licitação					Da	ata de Indica	ção				
Número de V	erificações/A	ferições										
Observações		-				Pr	roblemas con	Indicação				
											Gravar	Cancelar

Os últimos campos da tela são os indicativos do paciente na Fila de Espera. São eles:

- Data de Inclusão: campo preenchido automaticamente com a data atual;
- Diabetes Mellitus: indica o tipo de Diabetes do paciente;
- Data de Solicitação: data em que o médico/prescritor preencheu para a Solicitação/Formulário (1ª solicitação);
- Data de Indicação: data que a ST/CRS indica como a provável para atendimento/entrega do aparelho. Quando não houver esta data (previsão de atendimento) a Unidade deverá inserir 60 dias, que é o prazo máximo em que pacientes devem ficar em Filas de Espera;
- Número de Verificações / Aferições: número de monitoramentos;
- Observações: espaço reservado para alguma observação;
- **Problemas com Indicações:** preencher caso haja algum problema com o período de Indicação.

Preencha estes campos e clique em [**Gravar**] para inserir o paciente na Fila de Espera.

Data de Inclusão	24/05/2011	* Diabetes Mellitus	Tipo I O Gestacional O Tipo II com agravo O Tipo II
* Data de Solicitação	24/05/2011	Data de Indicação	27/05/2011
Número de Verificações/Aferições	3		
)bservações	teste	Problemas com Indicação	tes
			Gravar Cancelar

Após a gravação, o sistema retorna para a tela de pesquisa e exibe a mensagem: "*Paciente encaminhado para a Fila de Espera com sucesso!*"

Observação: O sistema não permite que pacientes que já estejam cadastrados no programa AMG (Menu Programas/AMG/Cadastro), em qualquer Unidade, sejam incluídos na Fila de Espera. Da mesma forma, não permite que um mesmo paciente seja incluído na Fila mais de uma vez, independente da Unidade. Se um paciente estiver na Fila e for cadastrado no AMG de outra Unidade (ou na mesma), este paciente é automaticamente retirado da Fila.

#### 2.3.2. Consultar Pacientes na Fila de Espera

Para visualizar os pacientes que estão na Fila, será necessário informar o período a ser pesquisado. Esta pesquisa poderá ser feita através:

- Do Período de Solicitação ou;
- Do Período de Inclusão ou;
- Do Período de Indicação.

orefeitura.sp.gov.br				SI	GA Saúde					🙋 SÃO PAL
ADASTRO AGENDA A	TENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS			á 🖁 诸 (	d 🖉 🖥 👗 🖉
	AMG / Fila de esp	oera / Consulta d	a Fila de Espera	AMG			F	scolha um	dos Campos	٦
* Estabelecimento	409042		NET-JELICA		0			Clique em	[Consultar]	
Paciente		Î				<u> ।</u>				
Período de Solicitação de		🔛 até		Diabetes Mellit	us <selecio< td=""><td>nar&gt;</td><td></td><td></td><td></td><td></td></selecio<>	nar>				
Período de Inclusão de		🖽 até		Período de Ind	icação de	🔛 até				
								Limpar	Consultar	Adicionar
Foram encontrados 0 registro	s.									
										PÁGINA 1
Estabelecimento	CNS Paciente	Nome Par	iente	Data de Solicitaç	ão <u>D</u>	ata de Inclusão	Data de Indicação	2	Tipo de Diabet	<u>es</u>
							Consultant many Survey	Conduite	AMC	Alberton

Preencha o campo desejado, clique em [**Consultar**] e aguarde o sistema carregar o resultado.

prefeitura.sp.gov.br				S	IGA Saúde					SAO PAU
CADASTRO AGENDA ATE	NDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS		4	ñ 🚪 👪 📓 🖉	1
	MG / Fila de esp	pera / Consult	a da Fila de Espera	a AMG						l
* Estabelecimento	409062		ACCRUMENTS		Q 🖬					
Paciente										
Período de Solicitação de		📰 até		Diabetes Mell	litus <selecionar< td=""><td>&gt; <b>v</b></td><td></td><td></td><td></td><td></td></selecionar<>	> <b>v</b>				
						100 - A6	m			
Período de Inclusão de	24/05/2	011 🔛 até	25/05/2011	Periodo de Ir.	idicação de	ate				_
Período de Inclusão de Foram encontrados 3 registros.	24/05/2	011 🔛 até	25/05/2011	Periodo de Ir	idicação de	ate		Limpar	Consultar Ad	icionar
Período de Inclusão de Foram encontrados 3 registros. Estabelecimento	24/05/2	011 🔛 até	25/05/2011	Periodo de Ir Paciente N	lome Paciente	Data de Solici	tação Data de Inclusão	Limpar Data de Indicação	Consultar Ad PÁGIN	A 1
Período de Inclusão de Foram encontrados 3 registros.	24/05/2	011 🔛 até	25/05/2011	Periodo de Ir Paciente N	laicação de	Data de Solici	tação Data de Inclusão	Limpar Data de Indicaci	Consultar Ad PÁGIN ão Tipo de Diabe	A 1
Período de Inclusão de Foram encontrados 3 registros.  Estabelecimento O O O	24/05/2	011 🔛 até	25/05/2011	Periodo de Ir Paciente N	lancação de	Data de Solici	tação Data de Inclusão	Limpar Data de Indicaçã	Consultar Ad PÁGIN ão Tipo de Diabe	icionar A 1 .cs + +
Periodo de Inclusão de Foram encontrados 3 registros. Estabelecimento	24/05/2	011 <u>11</u> até	25/05/2011	Periodo de Ir <u>Paciente N</u>	lome Paciente	Data de Solici	tacão Data de Inclusão	Limpar Data de Indicaçã	Consultar Ad	icionar A 1 es + + +

O sistema permite que os dados do resultado (cada linha) sejam ordenados pelo cabeçalho da tabela. Caso queira ordenar pelo "Nome do Paciente", clique neste campo (em azul).

							PÁGINA 1	
Estabelecimento	CNS Paciente	Nome Paciente		Data de Solicitação	Data de Inclusão	Data de Indicação	Tipo de Diabetes	
O use repusitor	Resolution and	1 Casta 1	and the	24/18/2014	24/18/2011	27.08.2011	Tes I	+
O cas sevelate	Clique em um d	los cabeçalhos	IS BALTON	anonana.	28/18/2011		Ten I	+
O use servalues	para realizar a	a ordenação.	COLUMN .	ARTIGUES.	28/18/2011		Tax 1	+
		Autorita .						

No canto à direita de cada linha há um sinal de "+", ao clicar neste sinal, serão exibidos abaixo da linha, os dados preenchidos nos campos:

- Número de Aferições;
- Observações;
- Problemas com Indicação.

prefeitura.sp.gov.br		9	SIGA Saúde		SÃO PA
CADASTRO AGENDA	ATENDIMENTO PROGRAMAS	REGULAÇÃO INTERNAÇÃ	O CONFIGURAÇÃO FI	ERRAMENTAS	👔 📓 🗟 🐼 📓 🖌
malma / use serveusce.	/ AMG / Fila de espera / Consulta d	a Fila de Espera AMG			
* Estabelecimento	4090825 UB0	ABPUBLICA			
Paciente			<u> </u>		
Período de Solicitação de	📰 até	Diabetes Me	ellitus <selecionar></selecionar>	×	
Período de Inclusão de	24/05/2011 🖽 até 24/	05/2011 🔛 🛛 Período de 1	Indicação de	🗉 até 🔛	
					Limpar Consultar Adicionar
Foi encontrado 1 registro.					
					PÁGINA 1
Estabelecimento		CNS Paciente	Nome Paciente	Data de Solicitação Data de Inclusão	Data de Indicação Tipo de Diabetes
O use serve aca		***************	Inc.). NORMED Available	Deutstates Deutstates	afreekaesa Tipo I
Número de aferições:	3 Observaçã	o: teste		Problemas com Indicação: tes	
				Exportar para Excel	Excluir AMG Alterar

## 2.3.3. Alterar Dados do Paciente

Efetue a consulta utilizando um dos filtros de período, selecione o paciente e clique em [**Alterar**].

CADASTRO AGENDA ATENDIMENTO PROGRAMAS REGULAÇÃO INTERNAÇÃO CONFIGURAÇÃO FERRAMENTAS / AMG / File de espera / Consulta da File de Espura AMG  * Establecimento Pariodo de Solicitação de Pariodo de Indiceção Data de Solicitação Data de Indiceção Tacoda D  Foram encentrados 3 registros.  Final Additionaria CNIS Paciente Nome Paciente Data de Solicitação Data de Indiceção Tacoda D  Seleccione o Paciente e Clique em [Alterar]	SÃO F						aúde	SIGA S					.sp.gov.br	prefeitura
/ / AMG / Fila de espera / Consulta de Fila de Espera AMG * Estabalecimento Periodo de Solicitação de Periodo de Indusão de 24/09/2013 @ eté 29/09/2013 @ Periodo de Indusão de @ @ eté @ eté @ eté @	1 1 1	📲 诸 👿	<b>í</b>			RRAMENTAS	URAÇÃO	ÇÃO CONFI	INTERN	REGULAÇÃO	PROGRAMAS	ATENDIMENTO	AGENDA	ADASTRO
ANG / Fila de segera / Concluto da Fila de Espera AMO      * Establecimento Período de Solitizção de     24/05/2012      eté 25/05/2012      Período de Indicação de     24/05/2012      eté 25/05/2012      Período de Indicação de     Casaliza Foram encontrados 3 registros.      Foram encontrados 3 registros.      Seleccione o Paciente     e Clique en [Alterar]														
* Etabelecimento Periodo de Solicitação de									AMG	da Fila de Espera	spera / Consulta	AMG / Fila de e	UBL REPUBLIC	-
Paciente Período de Solicitação de Período de Indicação de Período de Período de Indicação de Período de Perí								Q 🖬		A REPUBLICA	81. U	0.0000	mento	* Estabeleci
Periodo de Inclusão de la consultaria de la cons							E Q							aciente
Periodo de Induaão de 124/05/2011 a sté 25/05/2012 Periodo de Indicação de a sté até até até até até até até até até a						~	<selecionar< td=""><td>s Mellitus</td><td>Diabete</td><td></td><td>🖽 até</td><td></td><td>iolicitação de</td><td>Período de S</td></selecionar<>	s Mellitus	Diabete		🖽 até		iolicitação de	Período de S
ieram encontrado 3 registros.						até		de Indicação de	Período	5/05/2011	/2011 🖽 até :	24/05/	nclusão de	eríodo de I
Terram encontrados 3 registros.	Adicionar	onsultar	Cor	Limpar										
Establishimanto     CNS Pariente     Nome Pariente     Data de Inclusão     <												stros.	ntrados 3 regis	Foram enco
Establishimente         CMS Paciente         Norme Paciente         Data de Inclusão	ÁGINA 1	P.												
Selecione o Paciente e Clique em [Alterar]	Diabetes	Tipo de D	Indicação	Data de In	ão Data de Inclusão	Data de Solicita	<u>ite</u>	Nome Pacie	aciente	CNS P			ecimento	Estabel
e Clique em [Alterar]		7445	18.8	27-16-211	24/15/2011	108 2011	Decien		-					
		Tips I			28-18-2114	10.000	Facien	electorie		-			PUBLICK	0
LINIAL		Test 1			20.00.0003	100.001	n [Altera	e Clique el	10 M 10				ACC.MOR	0
								AURILA.						
Exportar para Excel Excluir ANG	Alterar	AMG		Excluir	Exportar para Excel									

O sistema irá exibir a mesma tela inclusão de pacientes, efetue as alterações necessárias e clique em [**Gravar**]. O sistema retornará para a tela de pesquisa e a alteração realizada poderá ser visualizada no Histórico da Fila de Espera.

#### 2.3.4. Excluir Paciente da Fila

Há três maneiras de excluir um paciente da Fila de Espera. Este processo pode ser executado das seguintes formas:

1° - Selecionando o paciente na Fila e clicar no botão [AMG].

prefeitura.sp.gov.br				SI	GA Saúde				24	SÃO PA
ADASTRO AGENDA ATE	ENDIMENTO I	ROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS		<b>í</b>	📲 🚳 👪	🛯 📥 🎽
	AMG / Fila de esp	era / Consult	ta da Fila de Espera	a AMG						
* Estabelecimento	6090621		ALL REPORTED		2					
Paciente		1				2 🔲				
Período de Solicitação de		🖽 até		Diabetes Melli	tus <selecio< td=""><td>nar&gt; ⊻</td><td></td><td></td><td></td><td></td></selecio<>	nar> ⊻				
Período de Inclusão de	24/05/20	44 III at 6	pr/or/pour ET			- + 4				
		ate ate	25/05/2011	Periodo de Inc	dicação de	ate ate				-
Foram encontrados 3 registros.			23/03/2011	Periodo de Inc	dicação de	i ate		Limpar Co	nsultar Adie PÁGINA	ionar 1
Foram encontrados 3 registros.				Periodo de Ini Paciente <u>No</u>	ome Paciente	Data de Solicit	tação Data de Inclusão	Limpar Co Data de Indicação	PÁGINA Ijpo de Diabete	ionar 1
Foram encontrados 3 registros.			28/03/2011 E	Periodo de Inc Paciente No Selecion	e o Paciente	Data de Solicit	tação Data de Inclusão	Limpar Co Data de Indicação	PÁGINA Ipo de Diabete	ionar 1
Foram encontrados 3 registros.			283/03/2011	Periodo de Ini Paciente No Selecion e clique no	e o Paciente obcián IAMO	Data de Solici	tacão Data de Inclusão	Limpar Co Data de Indicação	PÁGINA	ionar 1
Foram encontrados 3 registros.			CNS	Paciente No Selecion e clique no	e o Paciente botão [AMC	Data de Solici	tacão Data de Inclusão	Limpar Co Data de Indicação	PÁGINA PÁGINA Tipo de Diabete	ionar 1
Foram encontrados 3 registros.			CN5	Paciente No Selecion e clique no	ome Paciente e o Paciente o botão [AMC	Data de Solici	tação Data de Inclusão	Limpar Co Data de Indicação	PÁGINA PÁGINA Tipo de Diabete	ionar 1

Ao clicar no botão, o sistema irá para a tela de cadastro do AMG. Ao término do preenchimento, o paciente será automaticamente excluído da Fila.

2° - Cadastrando o Paciente diretamente no módulo AMG.

O paciente que, mesmo na Fila de Espera, for cadastrado no módulo AMG (via Programas /AMG /Cadastro) também será excluído, independente da Unidade de cadastro.

3° - Selecionando o paciente e clicar no botão [Excluir].

prefeitura.sp.gov.br				SI	GA Saúde					SÃO PA
CADASTRO AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS			👔 🎽 🚺 👔	i 🛛 👗
	/ AMG / Fila de e	spera / Consulta	da Fila de Espera	AMG						
* Estabelecimento			a Nethodalica		Q 🖬					
Paciente						. 🗖				
Período de Solicitação de		📰 até		Diabetes Melli	tus <selecion< td=""><td>ar&gt; 💌</td><td></td><td></td><td></td><td></td></selecion<>	ar> 💌				
Período de Inclusão de	24/05	(2011 🗄 até 2	5/05/2011	Período de Inc	dicação de	🖽 até				
								Limpar	Consultar	Adicionar
Foram encontrados 3 regis	tros.									
Estabolacimento			CNST	laciente No	ma Paciente	Data da Solic	itação. Data do Inclução	Data de Indi	PAG	INA 1
			cho r		ine pacience		ração Data de Alicidado	Data de Anon	includ inporter bias	alles a
0				Selecione	o paciente e		10.00.000		Tere 1	
0			1.00	Clique e	em [Excluir]		10.10.2011		Tax I	
-										

Clicando neste botão, o sistema exibirá um alerta (pop-up) com a seguinte mensagem: "Tem certeza que deseja excluir?". Clique em [**OK**] e o paciente estará fora da Fila de Espera.

## 2.3.5. Exportar Dados da Fila para Excel

É possível gerar uma planilha com todos os dados (pacientes) listados na Fila de Espera. Para tal, consulte os pacientes na Fila, e depois clique em [**Exportar para Excel**].

prefeitura.sp.gov.br		SI	GA Saúde				🦉 SA
ADASTRO AGENDA ATI	ENDIMENTO PROGRAMAS F	REGULAÇÃO INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS		Û	📲 👪 📓 📱 j
	AMG / Fila de espera / Consulta da	Fila de Espera AMG					
* Estabelecimento	activities and a second	endeutre (	0.1				
aciente							
eriodo de Solicitação de	🖽 até	Diabetes Mellit	us <selecionar< td=""><td>&gt; <b>Y</b></td><td></td><td></td><td></td></selecionar<>	> <b>Y</b>			
eríodo de Inclusão de	24/05/2011 🖽 até 25/0	5/2011 🔛 Período de Ind	icação de	🖽 até			
						Limpar Co	nsultar Adiciona
oram encontrados 3 registros.							
							PÁGINA 1
Estabelecimento		CNS Paciente Nor	me Paciente	Data de Solicit	ação Data de Inclusão	Data de Indicação	<u>Tipo de Diabetes</u>
O LIES REPLIELED			and a second second second		2010/0111		Taxi
		Clique Para Gerar	CO Arquivo Ev				March 1
		Clique Fala Gela	O AIQUIVO EX		10.00.000		
					28-18-2711		Tex 1

## 2.4. Histórico da Fila de Espera

Este módulo exibe todas as alterações que foram realizadas nos pacientes que estão/estiveram na Fila. Para acessar, vá ao Menu Programas /AMG /Histórico da Fila de Espera.

prefeitura.sp.gov.br				SIGA Saúde				
CADASTRO	AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS	
	Página Inicial	AMG	Cadastro					
/ / Página Inic		, agina tincia.	Bolsa Família	Fila d	e Espera			
			10	Histór	ico da Fila de Esper	3		

Na tela que segue, será necessário realizar a consulta do usuário SUS através do número do CNS ou Nome e Data de Nascimento, ou realizando a busca pela Lupa.

prefeitura.	.sp.gov.br				SI	GA Saúde				🖉 SÃO PAULO
CADASTRO	AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS		á 🚺 👪 🕯	à 🖉 🔋 🛦 💉
		Fila de Espera	do AMG / Histórico							
Paciente										
									Consultar	Limpar
Estabelecime	ento		Operador	Data	i / Hora	Opera	ção	Descrição da Operação		
										]

Após a consulta, o sistema irá carregar o resultado, caso exista alguma alteração.

As operações que o são registradas no histórico são:

- Inclusão: Quando o paciente é incluído na Fila;
- Alteração de Registro: Quando há alguma alteração dos dados do paciente (dados da Fila);
- **Exclusão:** Quando o paciente é excluído da Fila. A exclusão poderá ser automática ou manual.

Na operação de Alteração de Registro, será exibido um sinal de "+" ao lado da linha correspondente, clique nele para visualizar o que foi alterado.

prefeitura.sp.gov.br	SIC	GA Saúde		SÃO PAU
ADASTRO AGENDA ATENDIMEN	NTO PROGRAMAS REGULAÇÃO INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO FERRAMENTAS		👔 🚯 🖓 🕼 🖓 🖉
	spera do AMG / Histórico		)	
		Clique no sin	al de "+"	
Paciente Baciente		Clique no sin para visualizar a	al de "+" s alterações	
Paciente	(muno menoto dal sental) (stato sental)	Clique no sin para visualizar a:	al de "+" s alterações	Consultar Limpar
Paciente Productive attraction	(maac ferefa da perita ) a se ara 🗈 Q	Clique no sin para visualizar a: Data / Hora Operação	al de "+" s alterações Descrição da Operação	Consultar Limpar
Paciente	Operador	Clique no sin para visualizar a: Data / Hora Operação ALTERAÇÃO	al de "+" s alterações Descrição da Operação ALTERAÇÃO DE REGISTRO	Consultar Limpar

Os dados alterados serão exibidos abaixo da linha, e contém as seguintes informações:

- Campo: indica o campo que foi alterado;
- Valor Antigo: exibe o dado anterior à alteração;
- Novo Valor: exibe o novo dado do campo.

rotonara.op.got.bi			GA Saude		
DASTRO AGENDA	ATENDIMENTO PROGRAMAS RE	EGULAÇÃO INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO FE	RRAMENTAS	🍈 🖉 💆 🖾 🔛
manual / ras eservisions	/ Fila de Espera do AMG / Histórico				
ciente maine	ababahia Baunci reagina sica saifi	25/08/1979	2 🖬		
					Consultar Limoa
					consultar empar
stabelecimento	Oper	rador	Data / Hora	Operação	Descrição da Operação
stabelecimento	Oper	rador	Data / Hora	Operação ALTERAÇÃO	Descrição da Operação ALTERAÇÃO DE REGISTRO
tabelecimento Campo	Oper Valor antigo	rador Nov	Data / Hora ro valor	Operação ALTERAÇÃO	Descrição da Operação ALTERAÇÃO DE REGISTRO
stabelecimento Campo Problema Indicaç	Oper Valor antigo	rador Nov tes	Data / Hora no valor te	Operação ALTERAÇÃO	Descrição da Operação Alteração de Registro
stabelecimento Campo Problama Indicaç Número de verific	Oper Valor antigo ão :spão	rador Nov tes 3	Data / Hora ro valor to	Operação ALTERAÇÃO	Descrição da Operação ALTERAÇÃO DE REGISTRO
stabelecimento Campo Problema Indicaç Número de verific Data indicação	Oper Valor antigo ão ação	rador Nov tes 3 27/	Data / Hora ro valor te 05/2011	Operação ALTERAÇÃO	Descrição da Operação Alteração de Resistrio Exibição dos dados
stabelecimento Campo Problema Indicação Número de verífic Data Indicação Observação	Oper Valor antigo ão ação	rador Nev 3 27/ tos	Data / Hora ro valor te 05/2011 te	Operação ALTERAÇÃO	Descrição da Operação Alteração de Redistro Exibição dos dados alterados

## 2.5. Relatórios

Para entrar no módulo de Relatórios, acesse o menu Ferramentas /Relatórios / AMG.



A tela seguinte é apenas para consulta. Para verificar se não há nenhum relatório solicitado, defina o tipo de relatório e clique em [**Consultar**]. Se alguma solicitação já foi realizada, ela será exibida.

ADASTR					0,	SIGA Saúde				SÃO P
	O AGENDA	ATENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS		(	) 📲 🍋 🗟 🖉 👗 j
				N/0 - M/C M/02						
-		/ Relatórios / Co	onsulta de Relatóri	os - AMG						
Os arqui	vos disponibilizados	para download e	starão disponíveis	por até 7 dias, a	partir da data da s	olicitação!				
* Estabel	lecimento Solicitante	a190421		1.104	9.0	1				
Tipo Rela	atório	<selecionar></selecionar>			make another	~				
Status		<selecionar></selecionar>		~						
										Consultar Limpar
Foi encor	ntrado 1 registro.									
										PÁGINA 1
<u>E</u>	stab. Solicitante	Tipo de rela	tório				Da	ta solicitação	Data processamento	Status
0	AD NOTLINA DA	Relatório pa	ara Acompanhame	nto dos Participar	ites - Em Atendime	ento	27.	05/2011 09:23		Solicitado
										Adicionar Excluir

Os relatórios estarão disponíveis para Download por até 7 dias a partir da data de solicitação, após este período, eles serão retirados do sistema.

## 2.5.1. Gerar Relatório

Na tela de consulta de Relatórios, clique em [Adicionar].

prefeitura.	sp.gov.br				0.	SIGA Saúde			SÃO PAU
CADASTRO	AGENDA A	TENDIMENTO	PROGRAMAS	REGULAÇÃO	INTERNAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTAS		🚯 🚦 🏜 🚳 🌌 📱 📥 💉
		Relatórios / C	onsulta de Relatór	os - AMG					
Os arquivos	disponibilizados p	ara download e	starão disponíveis	por até 7 dias, a	partir da <mark>data</mark> da s	olicitação!			
* Estabelecir	nento Solicitante	4090421	URE REPU	6,804	۹.	(			
Tipo Relatóri	,	<selecionar></selecionar>			- market around	~			
Status		<selecionar></selecionar>		~					
							Clique em [Adicion	arl	Consultar Limpar
Foi encontra	lo 1 registro.								PÁGINA 1
Estab.	Solicitante	Tipo de rela	tório				Data solicitação	Data processamento	Status
0	enueuros.	Relations of	ra kompathana	to des Participar	tas - Dr. Harding	erfe .	27/16/2011 19-22	27.10.2111.00	Countration in country of the
									🗐 Adicionar 🛛 Excluir

Em seguida, selecione o relatório desejado, informe o período de tempo e algum outro filtro (se necessário) e clique em:

- [Gerar Agora]: realiza o processamento do relatório em tempo real;
- [Gerar Offline]: registra solicitação para processar o relatório à noite. O arquivo ficará disponível para Download no dia seguinte.



Os dois últimos relatórios são relacionados à Fila de Espera do AMG. Ao selecioná-los, observe que os filtros de pesquisa são alterados. O relatório: "Fila de Espera AMG Individualizado" é gerado em forma de planilha e os dados nele são ordenados de forma hierárquica.

## 3. Anexos

## 3.1. Ficha de Solicitação de Insumos

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE	Programa de Autor (Paciente	nonitoramento Glicêmico (AMG) Formulário de Retirada de Insumos es insulinodependentes - Lei Federal 11.347/06 Portaria Ministério da Saúde 2.583/07) 24/05/2011 - 10:34
Estabelecimento:	CNES:	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE NOME: CNS: DATA DE NASCTO: PRON NOME DA MÃE: COMPLEMENTO: CEP: BAIR	TUÁRIO: FONE/CONTATO: 11 - ENDEREÇO: Rua RO: CIDADE:	Nº:
DIABETES MELLITUS: TIPO I A INSULINA HUMANA: NPH: S Regular ESPECIFICAR COM JUSTIFICATIVA	NO DE DIAGNÓSTICO: 2011 : N Outras: N :	
Nº DE VEZES DO MONITORAMENTO OBSERVAÇÃO: teste	GLICÊMICO/DIA: 3	
INSUMOS SOLICITADOS Tiras Reagentes para Dosagem de G Seringa Descartável para Insulina ( Recipiente para Pérfuro Cortante (3	ilicemia Capilar 50 UI com agulha fixa 8,0 MM X 0,30 MM) Litros)	<b>QUANTIDADE</b> 100 100 3
IDENTIFICAÇÃO DO PRESCRITOR NOME: CRM: ·		
SÃO PAULO,///////	7.5	
AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE INSU	JMOS	
ATENÇÃO: Este formulário deve ser preenc 01 via - Paciente 01 via - Unidade de Saúde	hido pelo prescritor/Médico em duas vias	

# 3.2. Termo de Responsabilidade para Retirada de Aparelho Glicosímetro

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAUDE	Programa de Automonitoramento Glicêmico (AMG) TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA RETIRADA DE APARELHO GLICOSÍMETRO COM LANCETADOR 24/05/2011 - 10:36
Estabelecimento: ••••••••••••••••••••••••••••••••••••	CNES:
Eu, , portador(a) do Cart numeroProntuario(), Endereço Rua Capital, recebi da Unidade Básica de Saúde glicosímetro da marca para controle e trata responsabilidade na guarda e conservação do a este aparelho destina-se a meu uso pessoal, a equipe desta Unidade Básica de Saúde, não es perda ou roubo, deverá ser elaborado e apres reposição por aparelho novo de acordo com a Saúde nesta data.	ão Nacional de Saúde de número       Prontuário nº         , número , CEP       , fone 11 -       , São Paulo,         UBS REPUBLICA na data de       , 01 (hum) aparelho        , nº       de série       , lancetador marca         amento de Diabetes Mellitus. Estou ciente de minha inteira       parelho a mim cedido. Do mesmo modo, também estou ciente que         apenas na forma e segundo as indicações a mim fornecidas pela       stando       autorizado a cedê-lo para uso de terceiros. Em caso de         entado Boletim de Ocorrência. Comprometo-me a devolvê-lo para       as determinações a mim fornecidas pela Secretaria Municipal da
São Paulo, de de	v
Assinatura do paciente ou de seu responsável	Assinatura e carimbo do responsável pela Unidade
Número do documento ou número do Cartão SUS do paciente	
OBSERVAÇÕES:	
ATENÇÃO: Preencher em duas vias - uma para Prontuário.	a Unidade, outra para o paciente. A via da unidade deve ficar no