

BOLETIM INFORMATIVO

COORDENADORIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Nº 1- ANO 2024

01 de DEZEMBRO DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A AIDS

O dia 1º de dezembro é marcado como o Dia Mundial de Luta contra a AIDS, uma data que visa aumentar a conscientização sobre a epidemia global do HIV/AIDS e a importância da prevenção, diagnóstico precoce e tratamento adequado.

A AIDS, causada pelo vírus HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana), continua a ser um grande desafio para a saúde pública mundial, apesar dos avanços no tratamento e na prevenção. Desde a década de 1980, quando a doença foi identificada, mais de 75 milhões de pessoas no mundo foram infectadas pelo HIV, e cerca de 40 milhões faleceram em decorrência da doença.

Importante

Neste Dia Mundial de Luta contra a AIDS, é essencial reforçar a importância da prevenção, do diagnóstico precoce, do tratamento adequado e da solidariedade. Juntos, podemos combater o HIV/AIDS e construir um futuro mais saudável, justo e sem preconceitos.



CONTATOS



Coordenadoria Estadual de Assistência
Farmacêutica
CAF

PATRICIA VEIGA CARRILHO OLSZEWSKI

E-MAIL: cgafe@saude.ms.gov.br



Gerência de Assistência Farmacêutica
Básica e Estratégica
GEAFBE

NATHÁLIA DA SILVA DANTAS PELLICIONI

TELEFONE: (67) 3318-1816/1820

E-MAIL: cafesms@gmail.com



Gerência de Logística Farmacêutica
GLF

SUELLEN GOMES LUIZARI FERNANDES

TELEFONE: (67) 3318-1842/1840

E-MAIL: clogfarses@gmail.com



Gerência de Assistência Farmacêutica Especializada
GEAFE

ALESSANDRA SALVATORI

E-mail: casadasaude@saude.ms.gov.br

CAF – Apoio Técnico

JULIANA CONEGERO

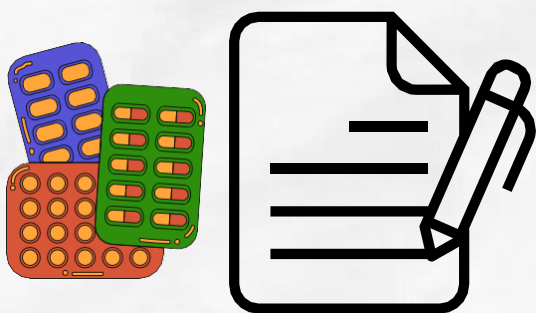
E-MAIL: juliana.conegero@saude.ms.gov.br

BOLETIM INFORMATIVO

COORDENADORIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Nº 1- ANO 2024

COMPONENTES BÁSICO E ESTRATÉGICO



RESOLUÇÕES ESTADUAIS REFERENTES A MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO

RESOLUÇÃO CIB/SES Nº 538, 18 DE NOVEMBRO DE 2024: Pactuação da atualização do Elenco de Medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional/PNAISP, no âmbito do SUS em Mato Grosso do Sul.

RESOLUÇÃO CIB/SES Nº 542, 18 DE NOVEMBRO DE 2024: Aprova o fluxo de acesso ao medicamento Misoprostol no Estado de Mato Grosso do Sul.



RESOLUÇÕES ESTADUAIS REFERENTES A MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO PUBLICADAS EM 2024

RESOLUÇÃO CIB/SES Nº 380, 03 DE ABRIL DE 2024: Aprova o acréscimo dos municípios de Chapadão do Sul e Dourados como Polos de Aplicação do medicamento Palivizumabe em Mato Grosso do Sul.

RESOLUÇÃO CIB/SES Nº 495, 31 DE JULHO DE 2024: Aprova o fluxo de acesso aos medicamentos para tratamento das Leishmanioses no Estado de Mato Grosso do Sul.

RESOLUÇÃO CIB/SES Nº 539, 18 DE NOVEMBRO DE 2024: Aprova o fluxo de acesso aos medicamentos para tratamento de Hanseníase no Estado de Mato Grosso do Sul.

RESOLUÇÃO CIB/SES Nº 540, 18 DE NOVEMBRO DE 2024: Aprova o fluxo de acesso aos medicamentos para tratamento da Tuberculose e da infecção latente pelo Mycobacterium tuberculosis (ILTB) no Estado de Mato Grosso do Sul.

RESOLUÇÃO CIB/SES Nº 541, CAMPO GRANDE, 18 DE NOVEMBRO DE 2024: Aprova o elenco de medicamentos mínimo obrigatório para profilaxia e/ou tratamento de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) e Infecções Oportunistas (IO) em pessoas vivendo com HIV ou Aids (PVHA) e as responsabilidades na oferta dos tratamentos medicamentosos, conforme documentos oficiais, no Estado de Mato Grosso do Sul, no âmbito do SUS.

BOLETIM INFORMATIVO

COORDENADORIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Nº 1- ANO 2024

COMPONENTES BÁSICO E ESTRATÉGICO

CAPACITAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA SICLOM

Nos dias 28 e 29/11/2024 foi realizada Escola Técnica do SUS a "Capacitação para a utilização do SICLOM (Sistema de Controle Logístico de Medicamentos)". Este evento foi organizado pela Assistência Farmacêutica Básica e Estratégica de Mato Grosso do Sul em parceria com o Departamento de HIV/Aids, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis do Ministério da Saúde.

O treinamento teve como objetivo a melhoria do controle de estoque destas unidades e a obtenção de dados mais fidedignos nas programações de medicamentos antirretrovirais, de forma a garantir o acesso dos pacientes ao tratamento e a obtenção de desfechos favoráveis.

Participaram da capacitação os farmacêuticos (as) e responsáveis por operar o SICLOM do Programa HIV/Aids nas unidades de referência de Mato Grosso do Sul.



BOLETIM INFORMATIVO

COORDENADORIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Nº 1- ANO 2024

COMPONENTE ESPECIALIZADO

INFORME TÉCNICO PREENCHIMENTO DA LME

Com o objetivo de assegurar a correta tramitação dos processos de solicitação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, é imprescindível que todos os campos do Laudo de Solicitação de Medicamentos sejam enviados preenchidos de maneira completa e precisa.

É importante destacar que, caso o formulário não seja preenchido de forma adequada, com todas as informações necessárias, o processo poderá ser indeferido, acarretando em atrasos na liberação dos medicamentos e impactando diretamente o atendimento à população.

Portanto, solicitamos que todos os municípios se atentem aos seguintes pontos ao preencher o laudo: Os campos de nº 01 a 17 são de preenchimento do médico solicitante;

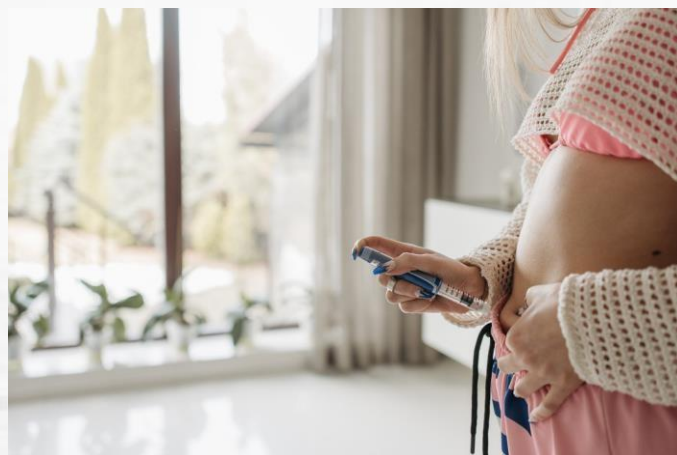
Os campos de nº 18 a nº23 podem ser preenchidos pelo paciente/responsável/médico solicitante ou outros.

Estamos à disposição para orientações adicionais, caso necessário.

A imagem mostra a interface do sistema SUS para o preenchimento do formulário de solicitação de medicamentos. O formulário é dividido em seções: 'COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA', 'LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)', 'SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)', e 'CAMPOS DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO MÉDICO SOLICITANTE'. Os campos incluem: 'Número do CNES', 'Nome do estabelecimento de saúde solicitante', 'Nome completo do Paciente', 'Peso do paciente', 'Nome da Mãe do Paciente', 'Altura do paciente', 'Medicamento(s)', e 'Quantidade solicitada' (com colunas para 1º mês a 6º mês).

NOVAS SOLICITAÇÕES DE ENOXAPARINA

"Informamos que foi incluído no site da Assistência Farmacêutica Especializada o Formulário - Relatório Específico para Pacientes com Tromboembolismo Venoso em Gestantes, disponível na Aba Tabelas e Escalas. Este formulário deve ser preenchido e assinado pelo médico solicitante na solicitação inicial."



BOLETIM INFORMATIVO

COORDENADORIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Nº 1- ANO 2024

COMPONENTE ESPECIALIZADO

INCLUSÃO DE NOVOS CID'S PARA DAPAGLIFOZINA

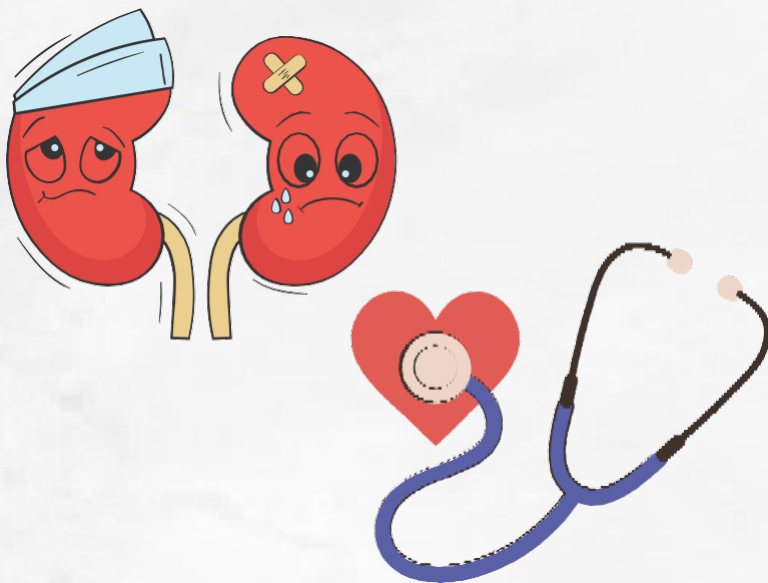
Informamos que foram incluídos novos CID'S para o medicamento DAPAGLIFOZINA, pela Portaria conjunta SAES SECTICS nº 14 de 21/10/2024, conforme abaixo:

-DAPAGLIFOZINA: I50.0, I50.1, I50.2, N182, N183, N184, N185.

Essa inclusão ocorre devido as atualizações dos PCDT's de Insuficiência Cardíaca e Estratégias para Atenuar a Progressão da Doença Renal.

Para estes novos CID's a idade mínima para cadastro é 18 anos. Para os CID's de Diabetes mellitus tipo 2, permanece a idade mínima de 40 anos.

Novas Orientações e documentos para acesso já estão disponíveis na página eletrônica da Assistência Farmacêutica Especializada.



AQUISIÇÃO DE INSULINAS ANÁLOGAS DE AÇÃO RÁPIDA E AÇÃO PROLONGADA PARA DIABETES MELLITUS TIPO 1

Informamos que foram adquiridas Insulinas análogas de ação prolongada pela Nota técnica 725 CGCEAF - SECTICS.

Os pacientes portadores de Diabetes mellitus Tipo 1, além da insulina de ação rápida, agora poderão também cadastrar-se para receber a insulina de ação prolongada.

De acordo com a Nota, serão distribuídas Canetas Reutilizáveis duráveis e Insulinas na apresentação de Tubete 3ml. A caneta é de uso permanente, já a insulina deverá ser substituída conforme a utilização pelo paciente.

Os documentos para Orientação e Cadastro já estão disponíveis na página eletrônica da Assistência Farmacêutica Especializada.

