



UNIVERSIDADE FEDERAL DO  
TOCANTINS  
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.SFH.010 - Página 1/5	
Título do Documento	DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE HEPATITE B E HEPATITE C UTILIZANDO O SICLOM HEPATITES	Emissão: 31/10/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 31/10/2024

## 1. OBJETIVOS

Descrever e padronizar os procedimentos para atendimento e dispensação de medicamentos aos pacientes em tratamento de hepatite B e hepatite C na Farmácia do Hospital de Doenças Tropicais da Universidade Federal do Tocantins utilizando o SICLOM hepatites.

## 2. DEFINIÇÕES

SICLOM-HV – Sistema de gerenciamento logístico dos medicamentos para tratamento de hepatites virais;

## 3. CONDIÇÕES E MATERIAIS NECESSÁRIOS

Computador com acesso a internet para acesso ao siclom hepatites para realização de cadastro do paciente e/ou dispensação dos medicamentos, pois todas as dispensações devem ser registradas no sistema SICLOM-HV.

## 4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

### 4.1. LOGIN E ACESSO AO SISTEMA SICLOM – HV

- 4.1.1. Acessar a internet utilizando o navegador Mozilla Firefox e acessar o siclom hepatites por meio do endereço <https://siclomhepatites.aids.gov.br/>;
- 4.1.2. No campo UF, selecionar TO. No campo Selecione o serviço, colocar em HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS – HDT/TO;
- 4.1.3. Em seguida, preencher os respectivos login e senha do usuário e clicar em Entrar. Será acessado o sistema SICLOM-HV;

### 4.2. RECEBIMENTO DO PACIENTE

- 4.2.1. Receber o(a) paciente e verificar se é o primeiro o atendimento ou de atendimento de rotina;
- 4.2.2. Sendo o primeiro atendimento, solicitar o Formulário de Solicitação de Tratamento para Hepatite B e/ou Hepatite C (conforme o tratamento do paciente) que deverá estar preenchido pelo médico prescritor, bem como, o Formulário de Cadastro de Usuário SUS – Hepatites Virais. Não estando preenchido o Formulário de Cadastro ou estando parcialmente preenchido, o mesmo poderá ser preenchido ou adicionada as informações ausentes pelo profissional farmacêutico;



UNIVERSIDADE FEDERAL DO  
TOCANTINS  
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.SFH.010 - Página 2/5	
Título do Documento	DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE HEPATITE B E HEPATITE C UTILIZANDO O SICLOM HEPATITES	Emissão: 31/10/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 31/10/2024

4.2.3. Tratando-se de atendimento de rotina, solicitar o Formulário de Solicitação de Tratamento para Hepatite B e/ou Hepatite C (conforme o tratamento adotado) e documento pessoal (CPF ou RG) do paciente ou do representante autorizado para realizar a dispensação.

4.2.4. Conforme assinalado pelo médico prescritor, o Formulário de Solicitação de Tratamento para Hepatite B poderá ter validade de até 180 dias e o de Solicitação de Tratamento para Hepatite C de até 48 semanas;

#### **4.3. CADASTRAMENTO DO PACIENTE NO SICLOM-HV**

4.3.1. Clicar em Cadastro > Usuário SUS;

4.3.2. Em seguida digitar nome e CPF do (a) paciente e clicar em consultar. Caso apareça o nome do paciente e o formulário esteja devidamente preenchido, não é necessário a realização de novo cadastro, apenas efetuar a dispensação dos medicamentos;

4.3.3. Caso o paciente não esteja cadastrado no SICLOM-HV, clicar em Novo;

4.3.4. Na tela de cadastro, preencher todos os dados constantes no Formulário de cadastro de usuário SUS – Hepatites virais, informando no campo “O Usuário fará o tratamento para” se trata-se de tratamento para Hepatite B, Hepatite C ou ambas;

4.3.5. O paciente poderá autorizar até três pessoas para recebimento de seus medicamentos. Para isso será preenchido no sistema o nome e o número do respectivo documento (CPF ou RG) dos representantes autorizados para retirada dos medicamentos na farmácia em dispensas posteriores;

4.3.6. Após completar o preenchimento dos dados do formulário no sistema, clicar em Salvar;

4.3.7. Arquivar o formulário assinado pelo paciente e profissional que realizou o cadastro, em pasta específica na farmácia ;

4.3.8. Sempre que o paciente solicite atualizações dos dados cadastrais, repetir os procedimentos 4.3.1. e 4.3.2., selecionar o respectivo paciente, preencher as alterações (por exemplo endereço, telefone ou representante) no sistema e clicar em salvar;

#### **4.4. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE HEPATITE B UTILIZANDO O SICLOM-HV**

4.4.1. Importante lembrar que antes de ser realizada a dispensa o paciente deverá estar cadastrado no SICLOM-HV, conforme descrito no tópico 4.3.;

4.4.2. Para realizar a dispensa do medicamento, clicar em Dispensação > Hepatite B;

4.4.3. Em seguida, no canto direito após o nome do (a) paciente, clicar em “Nova dispensa”;

4.4.4. Caso seja a primeira dispensa da vigência do formulário (dentro de até 180 dias) preencher as informações do formulário no sistema. Em caso de ausência do SINAN, o



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.SFH.010 - Página 3/5	
Título do Documento	DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE HEPATITE B E HEPATITE C UTILIZANDO O SICLOM HEPATITES	Emissão: 31/10/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 31/10/2024

sistema emitirá mensagem de alerta, mas não bloqueará a dispensação;

- 4.4.5. A partir das próximas dispensas, dentro da vigência do formulário, o esquema de tratamento é identificado automaticamente, não sendo preciso preencher novamente as informações do formulário, apenas verificar o saldo no sistema;
- 4.4.6. Selecionar o medicamento, número de dias para a dispensa (30, 60 ou 90) - conforme análise do estoque da farmácia e cobertura de pacientes - número de comprimidos por dia e lote/validade do medicamento a ser dispensado;
- 4.4.7. Após preenchidos os dados, clicar em salvar;
- 4.4.8. Depois de liberada a dispensação o sistema gerará o recibo de dispensação, que deverá ser assinado pelo paciente e arquivado em pasta específica na farmácia;
- 4.4.9. Assinar, no formulário de solicitação de medicamentos, a data, número de dias da dispensa, nome do farmacêutico, solicitar assinatura do paciente ou representante autorizado e devolver a ele o formulário, orientando-o da data de retorno à farmácia para a próxima dispensa em posse do formulário para novo preenchimento após a nova dispensa;
- 4.4.10. Caso o sistema emita mensagens de críticas clínicas que impeçam a dispensação, observar o descrito nos procedimentos 5.1., 5.2. e 5.3.;

#### **4.5. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE HEPATITE C UTILIZANDO O SICLOM – HV**

- 4.5.1. Ressalta-se que antes de ser realizada a dispensa o paciente deverá estar cadastrado no SICLOM-HV, conforme descrito no tópico 4.3.;
- 4.5.2. Para realizar a dispensa do medicamento, clicar em Dispensação > Hepatite C;
- 4.5.3. Em seguida, no canto direito após o nome do (a) paciente, clicar em “Nova dispensa”;
- 4.5.4. Caso seja a primeira dispensa da vigência do formulário (de 12 a 46 semanas, conforme indicado pelo médico no documento) preencher as informações do formulário no sistema. Em caso de ausência do SINAN, o sistema emitirá mensagem de alerta, mas não bloqueará a dispensação;
- 4.5.5. A partir das próximas dispensas, dentro da vigência do formulário, o esquema de tratamento é identificado automaticamente, não sendo preciso preencher novamente as informações do formulário, apenas verificar o saldo no sistema;
- 4.5.6. Selecionar o medicamento, número de semanas para a dispensa (4, 8 ou 12 semanas) - conforme análise crítica do estoque da farmácia e cobertura de pacientes - número de comprimidos por dia e lote/validade do medicamento a ser dispensado;
- 4.5.7. Após preenchidos os dados, clicar em salvar;
- 4.5.8. Depois de liberada a dispensação o sistema gerará o recibo de dispensação, que deverá



UNIVERSIDADE FEDERAL DO  
TOCANTINS  
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.SFH.010 - Página 4/5	
Título do Documento	DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE HEPATITE B E HEPATITE C UTILIZANDO O SICLOM HEPATITES	Emissão: 31/10/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 31/10/2024

ser assinado pelo paciente e arquivado em pasta específica na farmácia;

- 4.5.9. Assinar, no formulário de solicitação de medicamentos, a data, número de semanas da dispensa, nome do farmacêutico, solicitar assinatura do paciente ou representante autorizado e devolver a ele o formulário, orientando-o da data de retorno à farmácia para a próxima dispensa em posse do formulário para novo preenchimento após a nova dispensa;
- 4.5.10. Caso o sistema emita mensagens de críticas clínicas que impeçam a dispensação, observar o descrito nos procedimentos 5.1., 5.2. e 5.3.;

## 5. AÇÕES NAS ANORMALIDADES

- 5.1. Na migração de pacientes em tratamento de hepatite B (que não estão em início de tratamento) que utilizam entecavir, o sistema poderá emitir mensagem de bloqueio por crítica clínica. Porém nesses casos, ligar para o número (61)3315-7698, explicar que trata-se de paciente em migração e que já fazia o uso de entecavir e solicitar o desbloqueio para permitir a dispensação do medicamento;
- 5.2. No caso de bloqueios do sistema que impeçam prosseguir a dispensação, em virtude da ausência de dados no formulário, sempre que possível entrar em contato com o médico prescriptor para solicitar o preenchimento do campo incompleto e/ou encaminhar o paciente explicando a intercorrência e assinalando no formulário, orientando-o a retornar com o formulário após preenchimento pelo médico para ser realizada a dispensação;
- 5.3. Para demais bloqueios do sistema por crítica clínica que não permita a dispensação, porque o tratamento está diferente do descrito no PCDT, entrar em contato com o médico para verificar possibilidade de adequação. Caso não seja possível a adequação por particularidades do paciente, enviar e-mail com o Formulário de Solicitação de medicamentos e justificativa preenchida pelo médico prescriptor para o e-mail [tratamento.hepatites@ aids.gov.br](mailto:tratamento.hepatites@ aids.gov.br) em caso de urgência realizar o contato por ligação no número (61)3315-7732.

## 6. DOCUMENTOS RELACIONADOS

- FORMULÁRIO DE CADASTRO DE USUÁRIO SUS–HEPATITES VIRAIS.  
[https://siclomhepatites.aids.gov.br/documentos/CADASTRO\\_USU%C3%81RIO\\_SUS\\_HEPATITE.pdf](https://siclomhepatites.aids.gov.br/documentos/CADASTRO_USU%C3%81RIO_SUS_HEPATITE.pdf)
- FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS – HEPATITE B.  
[https://siclomhepatites.aids.gov.br/documentos/SOLICITA%C3%87%C3%83O\\_TRATAMENTO\\_HEPATITE\\_B.pdf](https://siclomhepatites.aids.gov.br/documentos/SOLICITA%C3%87%C3%83O_TRATAMENTO_HEPATITE_B.pdf)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO  
TOCANTINS  
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.SFH.010 - Página 5/5	
Título do Documento	DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE HEPATITE B E HEPATITE C UTILIZANDO O SICLOM HEPATITES	Emissão: 31/10/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 31/10/2024

- FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS – HEPATITE C.

[https://siclomhepatites.aids.gov.br/documentos/SOLICITA%C3%87%C3%83O\\_TRATAMENTO\\_HEPATITE\\_C.pdf](https://siclomhepatites.aids.gov.br/documentos/SOLICITA%C3%87%C3%83O_TRATAMENTO_HEPATITE_C.pdf)

## 7. REFERÊNCIAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS PARA HEPATITES VIRAIS SICLOM HV. MANUAL DO USUÁRIO. VERSÃO 1. SETEMBRO, 2020.**

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1	04/10/2022	Criação do POP;

## 8. HISTÓRICO DE REVISÃO

<b>Elaboração</b> Larissa Pereira de Carvalho Joelma de Moura Barbosa	Data: 04/10/2022
<b>Validação</b> Setor de Gestão da Qualidade	Data: 31/10/2022
<b>Aprovação</b> Juliano da Silva Ferreira	Data: 07/10/2022