



Oficina sobre as estratégias de uso
e distribuição dos testes rápidos de HIV,
sífilis e hepatites B e C no Brasil



Fluxo para testes complementares laboratoriais

Secretaria de Vigilância
em Saúde - SVS

Ministério
da Saúde

Roberta Barbosa Lopes – Equipe de Diagnóstico

DISQUE
SAÚDE
136



Solicitação dos testes complementares

Enfermeiros podem solicitar exames complementares para HIV, Sífilis e Hepatites Virais

Formulários de solicitação de exames

• Contagem de Linfócitos T CD4/CD8

Para impressão: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2019/laudo-medico-para-emissao-de-bpa-i-contagem-de-linfocitos-t-cd4-cd8>

Preenchimento eletrônico: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2019/laudo-medico-para-emissao-de-bpa-i-contagem-de-linfocitos-t-cd4-cd8-0>

• Carga Viral do HIV

Para impressão: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2019/laudo-medico-para-emissao-de-bpa-i-quantificacao-de-acido-nucleico-carga-viral-do-hiv>

Preenchimento eletrônico: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2019/laudo-medico-para-emissao-de-bpa-i-quantificacao-de-acido-nucleico-carga-viral-do-hiv-0>

SUS		Ministério da Saúde		Laudo Médico para Emissão de BPA-I Quantificação de Ácido Nucleico - Carga Viral do HIV		Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis Sistema de Controle de Exames Laboratoriais - SICEL	
1. Instituição solicitante (carimbo padrão)*				2. CNPJ			
INFORMAÇÕES DO PACIENTE				5. Identificação do usuário em sua rede/loteria			
Nome completo do usuário em*							
J. Civil				<input type="checkbox"/> 1-Civil <input type="checkbox"/> 2-Solteiro			
4. Social							
6. Data de Nascimento*		7. Sexo*		8. País*		9. Cidade de residência*	
/ /		<input type="checkbox"/> 1-Masculino <input type="checkbox"/> 2-Feminino					
10. UF*		11. Região*		12. Número de Identidade		13. CPF*	
<input type="checkbox"/> 1-Brasília <input type="checkbox"/> 2-Paraná <input type="checkbox"/> 3-Accoró <input type="checkbox"/> 4-Paulista		<input type="checkbox"/> 5-Indígena - Etnia					
14. Escolaridade				15. Cartão Nacional de Saúde - CNS*			
<input type="checkbox"/> 1-Não sabe; 2-Do 1 a 3; 3-Do 4 a 7; 4-Do 8 a 11; 5-Do 12 e mais; 6-Não informado; 7-Ignoto							
16. Gestante*		17. Estado Civil*		18. Vínculo de União MS		19. Profissional	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado		()			
20. Nome do Responsável (se usuário não for menor de idade)				21. CPF do Responsável (se usuário não for menor de idade)			
22. Nome da mãe*				23. Endereço do usuário em*			
24. Mãe*		25. CEP*		26. Cidade de residência do usuário em*		27. UF; 28. Cod. IBGE Município	
DADOS DA SOLICITAÇÃO				29. Nome do Procedimento			
29. Código do Procedimento				30. Nome do Procedimento			
02.02.03.107-1				Quantificação do RNA HIV-1			
31. Motivo pelo qual o exame está sendo solicitado*							
31.1. Monitoramento de pessoas que não estão em tratamento antiretroviral <input type="checkbox"/>							
31.2. Monitoramento de pessoas que estão em tratamento antiretroviral <input type="checkbox"/>							
31.3. Diagnóstico <input type="checkbox"/>							
32. CID 10*							
33. Nome do Profissional Solicitante*				34. Data de Solicitação		35. Assinatura e Carimbo*	
36. Registro do Conselho Profissional*				37. Documento (CNS/PT) do Profissional Solicitante*			
Conselho UF*							
LOCAL DE COLETA DA AMOSTRA				38. Data de coleta*		39. Hora de Coleta*	
40. Nome de instituição (se usuário Federal)*							
LABORATÓRIO EXECUTOR DO TESTE				41. CNES		42. Hora de recebimento	
41. Nome de instituição (se usuário Federal)*							
43. N° Solicitação exame		44. Identificador da amostra		47. Responsável		48. Data do resultado	
49. Condição de coleta da amostra				50. Manual Biotécnico			
<input type="checkbox"/> 1-Amostra adequada; 2-Amostra congelada; 3-Amostra em frasco inadequado; 4-Amostra mal identificada; 5-Amostra mal acondicionada de Amostra Espinosa; 7-Outras				<input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Plasma			
51. Quantidade de cópias		52. Log		53. Volume da amostra		54. Técnica utilizada	

Sistema Laudo

<https://laudo.aids.gov.br/>

← → ↻ ⚠ Não seguro | laudo.aids.gov.br/login ☆

LAUDO PAGINA INICIAL

Acesse sua conta, cadastre e pesquise os seus pacientes, consulte as dispensações e resultados dos exames.

PROFISSIONAL DE SAÚDE

SAIBA MAIS

Ainda não é cadastrado?

Login

USUÁRIO QUE NÃO POSSUI CADASTRO:

Para ter acesso ao Sistema Laudo, o profissional deverá preencher e assinar o "Termo de Responsabilidade" (<http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2016/termo-de-responsabilidade-laudo-siscel>) e encaminhá-lo para área de diagnóstico do Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis (DCCI), juntamente com a cópia do RG, CPF e identidade profissional, através do endereço eletrônico clab@laudo.aids.gov.br. Após aprovação do pedido, o profissional requerente receberá por e-mail a senha de acesso.

CPF

Senha

ACESSAR

Esqueceu sua senha? Clique [aqui](#) para redefini-la.

CD4/CD8
Carga Viral HIV
Genotipagem HIV
Tipificação do HLA-B*5701

- **Dados do paciente**
- **Histórico Terapêutico**
- **Resultados**
- **Parecer MRG**
- **Impressão do formulário de solicitação preenchido**

GAL – Gerenciador de Ambiente Laboratorial



- Cadastro na ponta
- Visualização dos resultados online
- Laboratórios privados também podem usar o sistema

IST
Carga Viral HBV
Carga Viral HCV
Genotipagem HCV

Formulários de solicitação

Carga Viral HBV: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2017/formulario-de-solicitacao-de-carga-viral-do-virus-da-hepatite-b>

Carga Viral HCV: <http://www.aids.gov.br/pt-br/profissionais-de-saude/monitoramento-da-infeccao-pelas-hepatites-virais-hepatites-virais/carga-viral>

Otimização do atendimento

Testagem rápida
+
Solicitação dos exames complementares
+
Coleta/encaminhamento das amostras biológicas
+
Resultado no local da consulta do usuário (LAUDO/GAL)

Articulação entre estado e municípios para organização do fluxo

Descentralização da coleta

Menor deslocamento possível dos pacientes

Atualização da RDC nº 302/2005

Construção de um processo regulatório mais efetivo para o setor de laboratórios clínicos e postos de coleta

Consulta Pública nº 912: A RDC nº 302 precisa ser revista e atualizada para **inclusão/exclusão de tecnologias**, bem como avaliar a obsolescência, ou seja a perda da capacidade de produzir efeitos ou a queda no desuso de itens desta RDC.

- Serviços de Apoio ao Diagnóstico e Terapêutico (SADT) - Testes de Análises Clínicas (TAC)



Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta Pública nº 912, de 27 de agosto de 2020
D.O.U de 2/09/2020

http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=59105

Até 23/10/2020

Obrigada!

Secretaria de Vigilância em Saúde - SVS | Ministério da Saúde

clab@aids.gov.br