

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP) -CADASTRO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE DE ESPOROTRICOSE ANIMAL

> JOÃO PESSOA-PB 2023

Objetivo:

1. Compreender as especificações necessárias para o cadastro de solicitações de exame no Sistema GAL.

- 2. Garantir a consistência e qualidade das informações inseridas no sistema.
- 3. Minimizar erros e retrabalho no processo de solicitação de exames.
- 4. Capacitar os usuários para utilizar efetivamente o Sistema GAL.

Finalidade:

A finalidade deste material é orientar os colaboradores das Unidades de Saúde, para utilizar o Sistema GAL de forma eficaz, assegurando que todas as solicitações de exames sejam registradas de acordo com as especificações necessárias. Isso resultará em:

- 1. Redução de erros nos registros.
- 2. Agilidade no processo de solicitação de exames.
- 3. Maior confiabilidade nos resultados dos exames.









Especificações para o cadastro de exames

02







Familiarização com o Sistema GAL





REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA UTILIZAR O GAL:

- Computador com acesso a internet;
- Navegador Web Mozilla Firefox;
- Profissional capacitado e senha de acesso (após preenchimento e assinatura do termo de confidencialidade).

Digitar o endereço eletrônico no navegador Mozilla Firefox: <u>https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/login/</u>

۲	GAL	- Gerenciador de Ambiente L	b× +
\leftarrow	\rightarrow	C	A https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/login/



Familiarização com o Sistema GAL

Área Restrita		
	Laboratório	
	Usuário: treinamento	
Gerenciador de Ambiente Laboratorial	Senha: ••••••	Digitar: Usuario e senha
Servidor: lacen.hom.saude.pb.gov.br	Módulo: Selecione o Módulo 🗸	(pessoal e intransferível)
Reg. INPI: 09.382-1	Laboratorio:	
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/119.0.0.0 Safari/537.36	Entrar Limpar	
	Administrador	
"Este Programa encontra-se protegido contra a utilização não autorizada, conforme preceitua a Lei	Usuário:	
nº 9.609, de 19 de tevereiro de 1998, requiamentada	Senha:	
GOVERNO FEDERAL		
SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE	Entrar	



Familiarização com o Sistema GAL

Área Restrita		
Gerenciador de Ambiente Laboratorial	Usuário: treinamento	
Servidor: lacen.hom.saude.pb.gov.br Versão: 2.18.2 Reg. INPI: 09.382-1 Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/119.0.0.0 Safari/537.36	Módulo: ANIMAL	Clicar na seta lateral do
"Este Programa encontra-se protegido contra a utilização não autorizada, conforme preceitua a Lei nº 9.609, de 19 de fevereiro de 1998, regulamentada	Administrador Usuário: Senha:	campo Modulo, e selecionar a opção <u>ANIMAL</u>
SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE UNIÃO E RECONSTRUÇÃO	Entrar	



Familiarização com o Sistema GAL

Área Restrita	Laboratório	Clicar na seta lateral do campo Laboratório, e
	Usuário: treinamento	selecionar a unidade de
Gerenciador de Ambiente Laboratorial	Senha: •••••	saúde a qual o usuário está
Servidor: lacen.hom.saude.pb.gov.br	Módulo: ANIMAL 🗸	habilitado
Reg. INPI: 09.382-1	Laboratorio: LACEN-PB	Indointedeo
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/119.0.0.0 Safari/537.36	Entrar Limpar	
	Administrador	
"Este Programa encontra-se protegido contra a utilização não autorizada, conforme preceitua a Lei nº 9.609, de 19 de fevereiro de 1998, regulamentada	Usuário: Senha:	
SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE UNIÃO E RECONSTRUÇÃO	Entrar Limpar	







 $\leftarrow \rightarrow c$

https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/laboratorio/

+





lotícias d	o GAL
------------	-------

01/12/2022 09:49:33 - Agendamento para coleta de Esporotricose

ATENÇÃO!

A partir de 05/12/2022, os pacientes que necessitarem de agendamento para a coleta de Esporotricose, a Unidade de Atendimento terá que cadastrar a solicitação no Sistema GAL, notificar no SISGEVS e agendar junto ao LACEN-PB. Ficando esclarecido que a partir dessa data não será mais agendado pelo paciente.

A Unidade se encarregará de entregar a ficha do GAL e do SISGEVS, além de informar ao paciente data e hora em que será realizada a sua coleta.

<u>Portanto, é obrigatório, o paciente apresentar, no LACEN-PB, a</u> ficha GAL E SISGEVS na data agendada para sua coleta.

At. te. Laboratório de Doenças Parasitárias

Fechar

 \sim

X

^

Sempre realizar a leitura da janela "Notícias do GAL". A leitura das orientações é fundamental e deve ser realizada todos os dias que o sistema for acessado. É neste espaço que o LACEN-PB se comunica com as Unidades de Saúde.





Especificações para o cadastro de exames







Identificação 1 2	1. Digitar o Número de identificação na Unidade. Exemplo: Ano/Nº da coleta;
Solicitante 3 4 5 Objetivo da Coleta: Descritivo do Objetivo: Categoria do Solicitante:	2. Digitar o número de cadastro do Sistema de Informação em Saúde Silvestre (Caso a unidade realize o registro).
Unidade do Solicitante: Cód. CNES: Município: Cod. IBGE: UF: 3. Objetivo da Coleta – Clicar na seta e selecionar "Investigação"; 4. Descritivo do Objetivo – Digitar Esporotricose; 5. Categoria do Solicitante – Preencher de acordo com cada caso (abaixo segue quadro com as opções). Categoria do Soliciante: Instluições Privadas Instluições Privadas Instluições Privadas Secretarias Estaduais Secretarias Estaduais	Informar os dados da Unidade: digitar o código CNES e clicar na tecla "TAB". Os demais campos serão preenchidos



Preencher todos os campos de localização onde foi realizada a coleta.

Preencher os dados de georreferenciamento – obtidos a partir do GPS, quando este for utilizado para mapeamento de casos.

oleta		
Localização		
País:	Município:	Cód. IBGE: UF: Zona:
BRASIL	JOAO PESSOA	250750 PB 💙
Endereço Localidade:		Referência:
RUA CAMPESTRE - 60 - BAIRRO LIVR	E	NA RUA DO MERCADO PUBLICO
DATUM: Unidade:	Área:	Latitude: Área: Longitude:
SAD69 👻	×	
Altitude (m) : Precisão (m) :		





02

Área de Atuação						
Área de Atuação —						
Área: <u>1</u> Mastozoologia	Grupo: 2	2	Nome Popular: 3	Natureza: <mark>4</mark>	Domiciliado: 5	

Antas - (Diversas espécies de Antas)
Bovídeos - (Boi, Búfalo, Vaca, Zebú, etc)
Canídeos - (Cão, Cachorro do Mato, Lobo-Guará, Raposa, etc)
Caprídeos - (Bode, Cabra, etc)
Cetáceos - (Baleia, Boto, Golfinho, etc)
Coelhos - (Lebre, Tapiti, etc)
Equídeos - (Asno, Burro, Cavalo, Jumento, etc.)
Felídeos - (Gato, Jaguatirica, Onça, etc)
Lobos Marinhos/Focas - (Diversas espécies de Lobos-Marinhos ou Focas)
Marsupiais - (Cuíca, Gambá, Surue, Mucura, etc)
Mustelídeos - (Ariranha, Furão, Irara, Lontra, etc)
Ovídeos - (Carneiro, Ovelha, etc)
Peixes-Bois - (Diversas espécies de Peixes-Bois)
Preguiças - (Diversas espécies de Preguiças)
Primatas não humanos - (Macaco, Mico, Sagui, etc)
Procionídeos - (Coati, Guaxinim, Mão-Pelada, Quati, etc)
Quirópteros - (Diversas espécies de Morcegos)
Roedores - (Capivara, Cotia, Preá, Rato, etc)
Suínos - (Caititu, Cateto, Porco doméstico, Queixada, etc)
Tamanduás - (Diversas espécies de Tamanduás)
Tatus - (Diversas espécies de Tatus)
Veados - (Cervo, Veado, etc)

- 1. Área Clicar na seta e selecionar "Mastozzologia (Mamíferos)";
- Grupo Clicar na seta e selecionar o grupo do animal que foi realizado a coleta (vê quadro ao lado);
- Nome Popular Digitar o nome popular do animal (Verificar nome que consta entre parênteses no item grupo);
- 4. Natureza Clicar na seta e selecionar entre Doméstico e Silvestre (conforme características do animal);
- Domiciliado (animal depende do proprietário, sai do domicílio acompanhado e contido por coleira, recebe vacinas e são submetidos a controles clínicos) – Clicar na seta e selecionar entre Sim ou Não.



Identificação do Animal			
Identificação			
Nome: <u>1</u>	Nº de Campo:	Registro de Campo (Anilha, Brinco, etc):	
FOFINHA			
Proprietário: 2	Endereço: 3		
ANTONIO MORAIS	RUA CAMPESTRE - 60 - BA	IRRO LIVRE	

- 1. Nome Digitar o nome do animal;
- 2. Proprietário Digitar o nome completo do proprietário do animal;
- 3. Endereço Digitar o endereço completo onde pode ser encontrado o proprietário do animal.

Atenção: os itens Nº de campo e Registro de Campo é preenchido caso o animal tenha sido registrado no momento da verificação.





Sexo:	Classificação Eta	ária:	Idao	le:			Peso):		Tam	anho:	
Fêmea 💌	Jovem	~	1	Ano(s)		~	7	Kilo(s)	~	45	Centimetro(s)	~
Pelagem:					Coloraç	;ão:						
PELO LONGO					CINZA							
Raça:					Desloca	amen	to:					
SHIH-TZU					Reside	ente		*				
Status Clínico					Local d	a Les	ão:					
Lesão	🖉 🔘 Incluir 🥥 B	Excluir			PATA	TRAS	EIRA					
Status					Comple	ement	o Stat	us Clinico:				
Lesão					Houve	Conta	ato cor	n Humanos?]	
					Sim			*				
					Nível d	e Con	tato:					
					Direta			*				
					Agrediu	u a Hi	imano	?				
					Não			*				
Tipo de Abrigo: Prática	de Caça?											
Intradomicílio 🍸 Não		~										
Contato outras espécies?	Quais?											
Não 💙												
Presença de Vetores Associa	ados? Quais?											
Não 🗸												

Preencher todos os campos de acordo com as características do animal. Conforme exemplo.

No item Status Clínico – clicar na seta e selecionar Lesão, em seguida clica em Incluir.

No item Local da Lesão – Informar o local da lesão no animal





- 1. Nº da Amostra digitar o número de amostra (em sequencia);
- Material Biológico Clicar na seta e selecionar a amostra coletada;
- 3. Localização Clicar na seta e selecionar o local da lesão;
- 4. Meio de Transporte Clicar na seta e selecionar a forma que a amostra será acondicionada para transporte;
- 5. Material Clínico Clicar na seta e selecionar o tipo de material utilizado para a coleta da amostra;
- 6. Data da Coleta Digitar a data que foi realizada a coleta;
- 7. Hora da Coleta Digitar a hora que foi realizada a coleta.

Para análise de Esporotricose Animal recomenda-se a coleta de duas amostras, em material clínico distinto.

Portanto, caso seja realizada a coleta dos dois materiais clínicos, deverá ser realizada essa ação duas vezes. Uma para a amostra coletada na lâmina e outra para a amostra coletada no Swab.

Atenção – Seguir orientações dos próximos slides.







- 1. Nº da Amostra digitar o número 1;
- 2. Material Biológico Clicar na seta e selecionar Exsudato e/ou secreção nasal;
- Localização Se o material biológico coletado for exsudato, clicar na seta e selecionar o local da lesão;
- 4. Meio de Transporte Clicar na seta e selecionar Gelo Reciclável;
- 5. Material Clínico Clicar na seta e selecionar Swab;
- 6. Data da Coleta Digitar a data que foi realizada a coleta;
- 7. Hora da Coleta Digitar a hora que foi realizada a coleta.

Obs.: Caso o material exsudato não esteja disponível, selecionar Raspado Cutâneo – a opção de localização não será preenchida devendo ser informada no campo caracterização – local da lesão.



Especificações para o cadastro de exames



02

Se houver a coleta de amostra em Lâmina, cadastrar conforme informações abaixo



- 1. Nº da Amostra digitar o número 2;
- 2. Material Biológico Clicar na seta e selecionar Exsudato;
- 3. Localização Clicar na seta e selecionar o local da lesão;
- 4. Meio de Transporte Clicar na seta e selecionar temperatura ambiente;
- 5. Material Clínico Clicar na seta e selecionar Lâmina;
- 6. Data da Coleta Digitar a data que foi realizada a coleta;
- 7. Hora da Coleta Digitar a hora que foi realizada a coleta.

Por fim, clica em Incluir.

Obs.: Caso o material exsudato não esteja disponível, selecionar Raspado Cutâneo – a opção de localização não será preenchida devendo ser informada no campo caracterização – local da lesão.





Após cadastro, se houver coleta nos dois materiais clínicos, o sistema deve registrar ambas as informações, conforme imagem abaixo.

Amostra										
Nº da Amostra: Amosi Material Biológico: Material Biológico 🗸 Localização da Amostra: Localização da Verte										
Material Clínico: Material Clínico 🔹 Data da Coleta: Data da Coleta: 📑 Hora da Coleta: Hora da 💿 Incluir 🛛 🤤 Excluir										
Copiar para A	amostra Nº: Amostra 📀 Cop	ar								
Amostra 🔺	Material Biológico	Localização da Amostra	Meio Transporte	Material Clínico	Data Coleta	Hora Coleta				
1ª amostra	Exsudato	Cabeça	Gelo Reciclável	Swab	06/12/2023	10:00				
2ª amostra Exsudato Cabeça Temperatura A Lâmina 06/12/2023 10:05										





- Responsável pela A 1 Nome do Responsáve	mostra el:	Tipo de l	<mark>2</mark> Documento:	3 Nº de Identificação:	4 UF:	
TECNICO		CRMV	*	24523	PB	~
Telefone: 5	E-mail:	6				
(83)99999-9999	teste@teste.co	om.br				

- 1. Nome do Responsável Digitar o nome completo do profissional que realizou a coleta;
- 2. Tipo de Documento Clicar na seta e selecionar o documento de identificação do profissional;
- 3. Nº da Identificação Digitar o número do documento selecionado no item anterior;
- 4. UF Clicar na seta e selecionar a sigla da UF do documento;
- 5. Telefone Digitar o contato do responsável pela coleta;
- 6. E-mail Digitar o e-mail do responsável pela coleta.





Pesquisas 1	2			
Amostra: Amostra	co: Agrupamento	🗸 📀 Incluir 🤤 Excluir	🕑 Incluir Pesquisa	🤤 Excluir Pesquisa
Número da Amostra 🔺 Investigação	Pesquisa	Status	Тіро	Laboratório

- 1. Amostra Clicar na seta e selecionar a amostra cadastrada;
- 2. Agrupamento Clicar na seta e selecionar a análise solicitada;

Caso seja realizada o cadastro de Swab e Lâmina deverá ser realizada essa ação duas vezes.

Atenção – Seguir orientações dos próximos slides.





Pesquisas 1		2				
Amostra: 1	✓ A	grupamento: ESPOROTRICOSE	🔽 📀 Incluir 🌘	🔵 Excluir 🔇 Incluir Pesquisa	🤤 Excluir Pesquisa	
Número da Amostra 🔺	 Investigação 	Pesquisa	Status	Тіро	Laboratório	

- 1. Amostra Clicar na seta e selecionar primeira amostra;
- 2. Agrupamento Clicar na seta e selecionar Esporotricose;





Pesquisas 1		2			
Amostra: 2	✓ Agrupamen		💌 💽 Incluir 🤤 Excluir	💽 Incluir Pesquisa	🤤 Excluir Pesquisa
Número da Amostra 🔺	Investigação	Pesquisa	Status	Тіро	Laboratório

- 1. Amostra Clicar na seta e selecionar segunda amostra;
- 2. Agrupamento Clicar na seta e selecionar Esporotricose;





Após o cadastro, caso haja coleta de ambos os materiais clínicos, o sistema deve registrar uma solicitação de pesquisa para ambos, conforme mostrado na imagem abaixo.

Pesquisas						
Amostra: Amostra	Agrupamen	to: Agrupamento	🗸 🗿 Incluir 🥥 Excluir	💿 Incluir Pesquisa	🔵 Excluir Pesquisa	
Número da Amostra 🔺	Investigação	Pesquisa	Status	Тіро	Laboratório	
ESPOROTRICOSE: EX	ksudato - 1ª amostra - P	Pé direito				-
1ª amostra	Esporotricose	Fungos	Não salva			
ESPOROTRICOSE: ES	xsudato - 2ª amostra - P	Pé direito				
2ª amostra	Esporotricose	Fungos	Não salva			Ŧ
4						- F







	Todos os campos
Notificação SINAN	ficam em branco.
Agravo: CID: Núm. Notificação: Data da Notificação:	
Notificante: Cód. CNES: Município: Cod. IBGE: UF: P Image: Code of the second s	









Obs.: A notificação no Sistema REDCAP é requisito para liberação do resultado.



04





Encaminhar na Rede













encaminhados deixar data e hora como aparecem e selecionar o Laboratório de Destino. Clicar em imprimir para enviar o relatório junto com as amostras.





Módulo Animal Vertebrado (GAL)

Pesquisas Encaminhadas para a Rede de Laboratórios

Ulige	igem: CABEDELO
Desti	stino: LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA DRA TELMA LOBO
Perío	ríodo: 01/03/2023 às 00:00:00 até 01/03/2023 às 23:59:59

Protocolo	Cód. Solicitação	Solicitante	Municipio	Área	Nome	Nome Popular	Ordem	Familia	Investigação	Material Biológico	Pesquisa
230110000001	000000000106	LACEN ESTADUAL LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA	CABEDELO	Mastozoologia (Mamíferos)	TESTE CADASTRO	Cachorro			Leishmaniose Visceral	Soro	Anticorpo

Relatório gerado em 01/03/23 ás 22:50 por TREINAMENTO BIOLOGIA MEDICA.

Imprimir duas vias. Uma ficará no LACEN, junto com a ficha campo, e a outra via voltará para a Unidade.





Impressão de laudos





04



Módulo Animal ::	Relatórios		
Relatórios Parciais	Relatórios Finais		
Harra Imprimir Cód. barra	s: Protocolo		
Protocolo 👻	Solicitante	Mun. Localidade	

Estará disponível a opção de:

- Relatórios Parciais: se for solicitado as duas metodologias, nesta aba é possível localizar o laudo do exame citopatológico que será liberado em até 3 dias úteis após amostras chegarem ao LACEN-PB;
- Relatórios Finais: Quando os dois exames forem liberados.





	Im	pressão	de	laud	los
--	----	---------	----	------	-----

Relatórios Parciais Relatór	ios Finais	
Imprimir Cód. barras: Protoc	olo 📖	
Protocolo 🔻	 Solicitante 	Mun. Localidade
230114000003	A Ordem Ascendente	ICAO P BAYEUX
230114000002	Z Ordem Descendente	ICAO P BAYEUX
230114000001	A.	ICAO P BAYEUX
220114000032	🔢 Colunas 🕨	ICAO P BAYEUX
220114000031	Filtros	
220114000030		

Selecionar o protocolo desejado e clicar em "Imprimir".

Para realizar busca, basta clicar na seta da coluna e aplicar o filtro.

	Relatório de Investigação Nº220114000032 Nº Processo: 91	
DADOS DO SOLICITANTE		
Objetivo da Coleta: Investigação Descritivo do Objetivo: CONFIRM. Solicitante: CAPS II CENTRO DE AT Município: BAYEUX / PB	AÇÃO DE POSITIVIDADE ENCAO PSICOSSOCIAL DE BAYEUX (CNES: 3265765)	
ÁREA DE ATUAÇÃO		
Área: Mastozoologia (Mamíferos) Domiciliado: Sim	Grupo: Cão, Cachorro do Mato, Lobo-Guará, Raposa,	etc Natureza: Doméstico
IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL		
Nome do Animal: BO20 Nº do Proprietário: GERUIZA MARIA GAL Endereço: RUA SENHOR DO BOM F CARACTERIZAÇÃO DO ANIMAL Sexo: Macho Pelagem: CURTA Status Cínico: sem Sinais Aparent	e Campo: 119 INIO FRANCA IM 101 Coloração: PRETO COM MANCHAS Raça: SRI	D
Contato com Humanos: Sim Tipo de Abrigo: Intradomiciliar	Nível de Contato: Direta Agrediu a Humanos? N Pratica Caça? Não	ίãο
OBTENÇÃO DO ESPÉCIME		
Não Informado		
	Leishmaniose Visceral	
Pesquisa: Anticorpo Técnic Amostra: Única Material Bi Material Clínico: In natura Data da Coleta: 28/10/2022 Responsável pela Execução: FR/	Enzimaimunoensaio iológico: Soro Recebimento: 31/10/2022 Processamento: NCISCO DE ASSIS AZEVEDO (Méd.Veterinário CRMV/PB	09/11/2022 - 0239)
Posultado, Roagonto		
Resultato. Reagence		





Informações Importantes

- Acondicionamento de amostra deve ser conforme as orientações existentes na Nota Informativa Nº 03/2023:

https://lacen.pb.gov.br/informes-oficiais/arquivosinformes/2023/nota-informativa-esporotricose-animal-assinada.pd

- Nunca colocar documentos (fichas, etc.) dentro da caixa com as amostras;

- As amostras somente serão recebidas se estiverem cadastradas no Sistema GAL e acompanhadas da relação de envio e cópia da ficha de notificação.





CONTATOS

SITE DO LACEN: https://lacen.pb.gov.br/

RECEPÇAO DE AMOSTRAS: (83) 98862-2445 triagem.lacenpb@gmail.com

VIGILÂNCIA LABORATORIAL: vigilancia.lacenpb@gmail.com

NUCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO: (83) 98828-2855 ti.lacenpb@gmail.com





REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Manual de Operação – Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) – Módulo Laboratório. Brasília: Ministério da Saúde. Disponível em: <ftp://ftp2.datasus.gov.br/public/sistemas/gall/GALL_PAGINA/MANUAIS/manual_modulo_laboratorio_b an_vertebrados.pdf>







Tecnologia da Informação – LACEN/PB

