GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL CADASTRO DE AMOSTRAS MODULO ANIMAL



SISTEMA GAL

- É um sistema desenvolvido para os Laboratórios de Saúde Pública (LACENs) com objetivo de informatizar toda a rede que realiza exames de interesse em saúde pública;
- O Módulo Animal tem por objetivo o gerenciamento das amostras de origem animal desde o cadastramento dos protocolos específicos até a liberação dos resultados.

GAL – MÓDULO ANIMAL Linha do Tempo





Evolução do exame Quantitativo: 24.828 (2011 a 2022)



Fonte: GAL - PB







Acessando o Sistema GAL

O usuário deve acessar o link: <u>https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/login/</u>

Ter em mãos o usuário e a senha, selecionar o Módulo Animal e a unidade a qual tem permissão de acesso.

Confirmar o acesso digitando o código Captcha.

Área Restrita	
	Laboratório
	Usuário: treinamento
Gerenciador de Ambiente Laboratorial	Senha:
Servidor: Captcham saude pb.govbr	Módulo: ANIMAL
Reg. INPI: 4 HOR3	Laboratorio: CABEDELO
Informe o código:	Entrar Limpar Administrador
"Este Prog utilização nº 9 609 c Confirmar Cancelar	Usuário: Senha:
SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE UNIÃO E RECONSTRUÇÃO	Entrar



SECRETARIA DE ESTAD

Notícias do GAL





Alterar senha de acesso

	renciador de	Ambiente La	ibcratorial
Laboratório			~
E Alterar S	Senha —		
🗄 🚞 Animal			
n Formulá	rios e Mar	nuais	
E Notícias			
Cabra			

O usuário pode, a qualquer momento, modificar sua senha. É só clicar em Alterar Senha. A nova senha deverá ter no mínimo 6 caracteres (letras – minúscula e maiúscula, números e caracteres especiais).

Atenção!

O usuário GAL é pessoal e intransferível. Para segurança do usuário, o sistema solicitará a alteração da senha a cada dois meses.





Iniciar o cadastro do protocolo de investigação





Identificação Identificação № Processo:	º do SISS-Geo:	 Número de identificação na Unidade. Ex: Ano/Nº da coleta.
Solicitante Solicitante Objetivo da Coleta: Unidade do Solicitante:	Descritivo do Objetivo: Categoria do Solicitante:	2. Sistema de Informação em Saúde Silvestre.
Objetivo da Coleta:	Categoria do Solicitante: Instituições de Ensino / Pesquisa Instituições Privadas Instituições Públicas / Mistas Secretarias Estaduais Secretarias Municipais Usuários do SUS	Informar os dados da Unidade: ao preencher o código CNES ou o nome da unidade os demais campos serão preenchidos
Projeto de Pesquisa Surto	Preencher de acordo com cada caso	4



Coleta			j
Localização País: BRASIL ¥ Endereço Localidade:	Município:	Cód. IBGE: UF: Zona:	
DATUM: Unidade: SAD69 Altitude (m) : Precisão (m) :	Área:	Latitude: Área: Longitude:	

Preencher todos os campos de localização onde foi realizada a coleta. Dados de Georreferenciamento – obtidos a partir do GPS, quando utilizado.



Área de Atuação Área: Grupo: Ía (Mamíferos) ♥ Canídeos	ppular: Natureza: Domiciliado: u Cachorro Doméstico Silvestre	Identificar a espécie a ser trabalhada
Identificação do Animal		
☐ Identificação		
Nome: Proprietário:	Nº de Campo: Registro de Campo (Anilha, Brinco, etc): Endereço:	
Inform Preent o ende	ar o nome do animal. her o nome completo do propriereço onde o animal pode ser loca	etário do animal e alizado.



Sexo: Classif	icação Etária:	Idade:	Peso:	Tamanho:
×	*		*	Y Y
Pelagem:		Co	loração:	
Raça:		De	slocamento:	
			¥	
Status Clínico		Lo	cal da Lesão:	
	and da 🦳 En el da			
Sem Sinais Aparentes V	nciuir 🥥 Excluir	Co	mplemento Status Clinico:	
Status				
		Ho	uve Contato com Humano	os?
			*	
		Nív	el de Contato:	
			Y	
		Ag	rediu a Humano?	
			······	
Tipo de Abrigo: Prática de Ca	ça?			
······ ·	*			
Contato outras espécies?	Quais?			
*				

Preencher todos os campos para auxiliar no diagnóstico.

Sem Sinais Aparentes	~	😳 Incluir) Excluir	
Agressividade				1
Alopécia				
Alteração Comportame	ental			
Alteração de Comporta	amei	nto		
Alteração no Latido				
Apetite Anômalo				
Ascite				
Atrofia de massa musc	ular	da cabeça		
Bulbos				
Cegueira				
Ceratoconjutivite				
Conjutivite				
Convulsões				
Dermatites				
Descamação Furfuráce	а			
Desidratado				
Desnutrido				
Discráis				
Diarreia				

Escolher a(s) opção(ões) que se encaixe(m) ao caso e clicar em incluir



Amostra					
Nº da Amostra: Amost Material Biológico:	Material Biológico 🛛 👻 Localização da	Amostra: Carregando 💌 🛚	1eio de Transporte	: Meio de Trans 💌	
Material Clínico: Material Clínico	🕶 Data da Coleta: Data da Coleta 📑 Hi	ora da Coleta: Hora da c 💿 1	nduir 🤤 Excluir		
Copiar para Amostra Nº: Amostra	ar				
Amostra 🔺 Material Biológico	Localização da Amostra Meio Transpor	te Material Clínico	Data Coleta	Hora Coleta	
Responsável pela Amostra Nome do Responsável:	Tipo de Documento:	N° de Identificação:	UF:		Incluir os
Telefone: E-mail:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Y	dados do responsável pela coleta

Informar que é a primeira coleta do animal utilizando o numeral 1;

Informar o material para análise: deve ser cadastrado SORO;

Selecionar Gelo Reciclável para transporte;

Selecionar "In natura" em material clínico;

Informar a data e a hora da coleta.





Pesquisas						
Amostra: Amostra	✓ Agrupament	o: Agrupamento	🔽 💽 Incluir 🥥 Excluir	💿 Incluir Pesquisa	😂 Excluir Pesquisa	
Número da Amostra 🔺	Investigação	Pesquisa	Status	Тіро	Laboratório	
						_
Notificação SINAN						
Agravo:	CID:	Nº da Notificação:	Data da Notificação:			
	~					
Notificante:	Cód.	CNES: Município:	Cod. IBGE: U	IF:		
	P					- 1
						_

Selecionar a amostra cadastrada no campo anterior;

Selecionar Leishmaniose Visceral Canina;

Clicar em incluir.

Informar os dados da Unidade que realizou a notificação do agravo, preencher de acordo com as informações repassadas no sistema de notificação.



Observações		
$\mathbf{B} \mathbf{I} \mathbf{\underline{U}} \mathbf{A}^* \mathbf{A}^* \textcircled{\textbf{B}} \frac{1}{2} \equiv \textbf{\underline{I}} \equiv$		
	^	
	\sim	\sim
Salvar	Cancel	ar

O campo observação deve vim preenchido com informações de relevância clínica, epidemiológica e laboratorial que possa auxiliar no diagnostico e que não esteja contemplada no GAL.

Se o cadastro estiver correto, aparecerá a seguinte tela com a numeração do —	Protocolo N.º 230110000001 cadastrado com sucesso.
Protocolo de Investigação.	GERALDO MIRANDA Mastozo ANGELINA Imprimir Fechar
	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍB

Encaminhar exames para a Rede





Encaminhar exames para a Rede

Confirmação	Consultar Exames Encaminhados da Rede
Confirme para encaminhar as pesquisas para os laboratórios de destino.	Informe o período e o Laboratório de destino para imprimir o demostrativo de exames encaminhados e também a forma como será impresso
Sim Não	De: 01/03/2023 🖪 às: 00:00:00 💙
	Até: 01/03/2023 🖪 às: 23:59:59 🔽
6. Confirmar	Laboratório de Destino:
	Município do 🗸 🗸
7 Imprimir mana de envio	Usuário:
	Área:
	Imprimir
🐷 Consultar Encaminhados	
Ação: Localizar 🗸	Na tela de consultar exames
Nome d Nome d N° Material Área	encaminhados deixar data e hora como
	aparecem e selecionar o Laboratório de

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Destino. Clicar em imprimir para enviar o relatório junto com as amostras.



Lista de Encaminhados

Módulo Animal Vertebrado (GAL)

Pesquisas Encaminhadas para a Rede de Laboratórios

Origem: CABEDELO Destino: LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA DRA TELMA LOBO Período: 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.







Não Conformidade



PROCEDIMENTO PARA IDENTIFICAÇÃO E TRATAMENTO DE NÃO-CONFORMIDADES

Formulário de Registro de Não-Conformidade Externa (Amostra Biológica)

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE NÃO-CONFORMIDADE EXTERNA - RNC

Nº 2023010005

UF: PB Município:	Campina Grande				
Unidade de Saude.					
Exame	Amostra Biológica	Código Paciente	No	ome do Paciente	Classificação da Não- Conformidade
LEISHM. VIS. CANINA	SORO				18
LEISHM. VIS. CANINA	SORO				19
Observações:		-			

CLASSIFICAÇÃO DAS NÃO-CONFORMIDADES (LEGENDA) 18 Requisição recebida sem amostra 19 Amostra sem cadastro

Emitente:

Data de Cadastro:

Portador CPF



Consultar Protocolo

Laboratório	Módulo Animal :: Consulta Investigação
Alterar Senha Animal Animal Area de Invertebrados Area de Vertebrados Area de Vertebrados Area de Vertebrados Area de Vertebrados Consultas Area de Consultas Area Consultar por Protocolo	Filtros Iniciais 🗶
Consulta por Investigaç Consulta por Pesquisa Consulta por Pesquisa Configuração Co	Protocolo: Solicitante: Solicitante: Solicitante: Status:
	Filtrar

No menu principal clicar em Consultas e depois em Consultar por investigação.

Para pesquisar um cão específico preencher o campo protocolo, caso queira visualizar o status de todos os protocolos cadastrados clica em FILTRAR.



Consultar Protocolo

Módulo Animal :: Consulta Investigação							O Ajuda							
🗋 Visualizar R	a Visualizar Resultado 🛛 🗟 Consultar Status 📓 Consultar Restrição 📓 Consultar Condição 📓 Nova Consulta													
Protocolo 🗸	Solicitante	Localidade	Município	Nome d	Nome d	Área	Grupo	Investigação	Restrição	Família	Dt. Cadastro	Lab. Status	Status	Resultado
230110000	LACEN ES		JOAO PES	TESTE	AMBIE	Mastozoolo	Canídeos	Leishmanio			01/03/2023	LABORAT	Em Triagem	
210110000	SECRETA		SAO JOAO	PEIXIM	JOSE A	Mastozoolo	Canídeos	Leishmanio			15/09/2021	LABORAT	Em Triagem	
210110000	SECRETA		SAO JOAO	LOBIM	SR CÍC	Mastozoolo	Canídeos	Leishmanio			25/01/2023	LABORAT	Em Triagem	
210110000	HOSPITAL		JOAO PES	PIMPOL	FULNA	Mastozoolo	Canídeos	Leishmanio			13/03/2021	LABORAT	Em Triagem	
210110000	ACD AEST		JOAO PES	PIMPOL	FULAN	Mastozoolo	Canídeos	Leishmanio			13/03/2021	LABORAT	Em Triagem	
200110000	HOSPITAL		ITABAIANA	ELVIS	MORGA	Mastozoolo	Canídeos	Leishmanio			12/11/2020	LABORAT	Em Triagem	
200110000	SECRETA		PRINCESA	PIABA	ANTONIO	Mastozoolo	Canídeos	Leishmanio			19/10/2020	LABORAT	Em Triagem	
200110000	SECRETA		AGUA BRA	VELUDO	CARLO	Mastozoolo	Canídeos	Leishmanio			19/10/2020	LABORAT	Em Triagem	

Status do exame	Informação do status
Em Triagem	O exame foi encaminhado (de forma virtual) mas a amostra não chegou ao LACEN-PB.
Aprovada	A amostra chegou ao LACEN e foi aprovada pela recepção de amostra
Recebida	Amostra aguardando aprovação do setor que realiza a análise
Alocada	Amostra na fila de análise
Em processamento	Amostra já foi analisada e falta apenas liberação do laudo
Resultado Liberado	Exame está pronto, agora é só imprimir



Imprimir Resultado



Módulo Animal :: Relatórios		
Relatórios Parciais Relatórios	Finais	
Imprimir Cód. barras: Protocolo		
Protocolo 🔻	Solicitante	Mun. Localidade

- Estará disponível a opção de:
- Relatórios Parciais: se a investigação estiver aberta;
- Relatórios Finais: caso a investigação tenha sido fechada.



Imprimir Resultado

Relatórios Parciais Relatório	os Finais	
Imprimir Cód. barras: Protoco	olo (IIIII)	
Protocolo 🔻	 Solicitante 	Mun. Localidade
230114000003	A ↓ Ordem Ascendente ICAO P	BAYEUX
230114000002	Z Ordem Descendente	BAYEUX
230114000001	JCAO P	BAYEUX
220114000032	Colunas VCAO 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 №220114000032 № Processo: 91
DADOS D	O SOLICITANTE
Objetivo Descritiv Solicitan Município	da Coleta: Investigação o do Objetivo: CONFIRMAÇÃO DE POSITIVIDADE te: CAPS II CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL DE BAYEUX (CNES: 3265765) 2: BAYEUX / PB
ÁREA DE	ΑΤυΑÇÃO
Área: Ma: Domicilia	stozoologia (Mamiferos) Grupo: Cão, Cachorro do Mato, Lobo-Guará, Raposa, etc Natureza: Doméstico do: Sim
IDENTIFI	CAÇÃO DO ANIMAL
Endereço CARACTE Sexo: Ma Status Cl Contato o Tipo de A OBTENÇÃ	RIZAÇÃO DO ANIMAL cho Pelagem: CURTA Coloração: PRETO COM MANCHAS Raça: SRD inico: Sem Sinais Aparentes, com Humanos: Sim Nivel de Contato: Díreta Agrediu a Humanos? Não Ubrigo: Intradomiciliar Pratica Caça? Não AO DO ESPÉCIME
Não Inforr	nado
	Leishmaniose Visceral
Pesquisa Amostra: Material Data da (Responsi	: Anticorpo Técnica: Enzimalimunoensalo Unica Material Biológico: Soro Clínico: In natura Octeta: 28/10/2022 Recebimento: 31/10/2022 Processamento: 09/11/2022 svel pela Execução: FRANCISCO DE ASSIS AZEVEDO (Méd.Veterinário CRMV/PB - 0239)
	e Reagente
Resultad	 reagence



Informações Importantes

- Acondicionamento deve ser conforme as orientações existentes no site: https://lacen.pb.gov.br

- Nunca colocar documentos (fichas, etc) dentro da caixa com as amostras;
- As amostras somente serão recebidas se estiverem cadastradas no Sistema GAL e acompanhadas do mapa de envio e a ficha de campo.



Contatos

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

> VIGILÂNCIA LABORATORIAL: (83) 99146-6771 vigilancia.lacenpb@gmail.com

NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO: (83) 99146-6771 ti.lacenpb@gmail.com

RECEPÇAO DE AMOSTRAS – LACEN SERTÃO: (83) 98845-2789 triagem.lacenpb@gmail.com



Obrigada!

NTI – LACEN/PB

