



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

**CIRCULAR
INFORMATIVA**

Instituto de Administração da
Saúde e Assuntos Sociais,
IP-RAM

S 26 **CI**
14-5-2018 0 . 0 . 0 . 0
Original

Assunto: Prescrição de Dispositivos Médicos a Doentes com Ostomia ou com Incontinência / Retenção Urinária e de Câmaras Expansoras no sistema da Prescrição Eletrónica Médica (PEM)

Para: Médicos Prescritores do SESARAM, E.P.E.

A prescrição de câmaras expansoras, bem como de dispositivos médicos para pessoas com ostomia e/ou com incontinência ou retenção urinária, deve ser emitida num sistema de prescrição eletrónica.

Relativamente aos produtos de ostomias, para efeitos de comparticipação, a prescrição deve ser efetuada através do sistema de Prescrição Eletrónica Médica (PEM), nos termos da Circular Informativa S24, de 30 de abril de 2018, do Instituto de Administração da Saúde, IP-RAM (IASAÚDE, IP-RAM), bem como da Norma n.º 026/2017, de 05 de dezembro, da Direção-Geral da Saúde, conjuntamente com a Administração Central do Sistema da Saúde, I.P. (ACSS, I.P.), os Serviços Partilhados do Ministério da Saúde, E.P.E. (SPMS. E.P.E.) e a Autoridade Nacional de Medicamentos e Produtos de Saúde, I.P. (INFARMED, I.P.).

A prescrição de dispositivos médicos no sistema da Prescrição Eletrónica Médica (PEM), obriga ao seguimento de determinados passos, exemplificados e detalhados em anexo à presente Circular.

O médico prescriptor será alertado pelo sistema da PEM, quando a dispensa na farmácia do dispositivo médico (produto de ostomia ou de incontinência / retenção urinária) a quem foi prescrito, ultrapasse o número de unidades de referência por doente/ano, previsto para cada grupo de dispositivo médico, de acordo com a tabela publicada na sobredita Norma.

Sempre que, por necessidade clínica expressa, o doente necessite de um consumo de dispositivos superior ao definido como valor de referência na referida Norma, o médico deve registar a devida fundamentação clínica no processo clínico do doente e na PEM, de acordo com os critérios estipulados.

Relativamente à prescrição de câmaras expansoras, para efeitos de comparticipação, devem ser exclusivamente emitidas eletronicamente, de acordo com a Circular Informativa S23, de 30 de abril de 2018, do Instituto de Administração da Saúde, IP-RAM (IASAÚDE, IP-RAM).

O processo de prescrição deste tipo de dispositivos médicos no sistema da PEM é igualmente exemplificado com passos detalhados, em anexo à presente Circular.

O Presidente do Conselho Diretivo

Herberto Jesus

[GRUPO PEM]

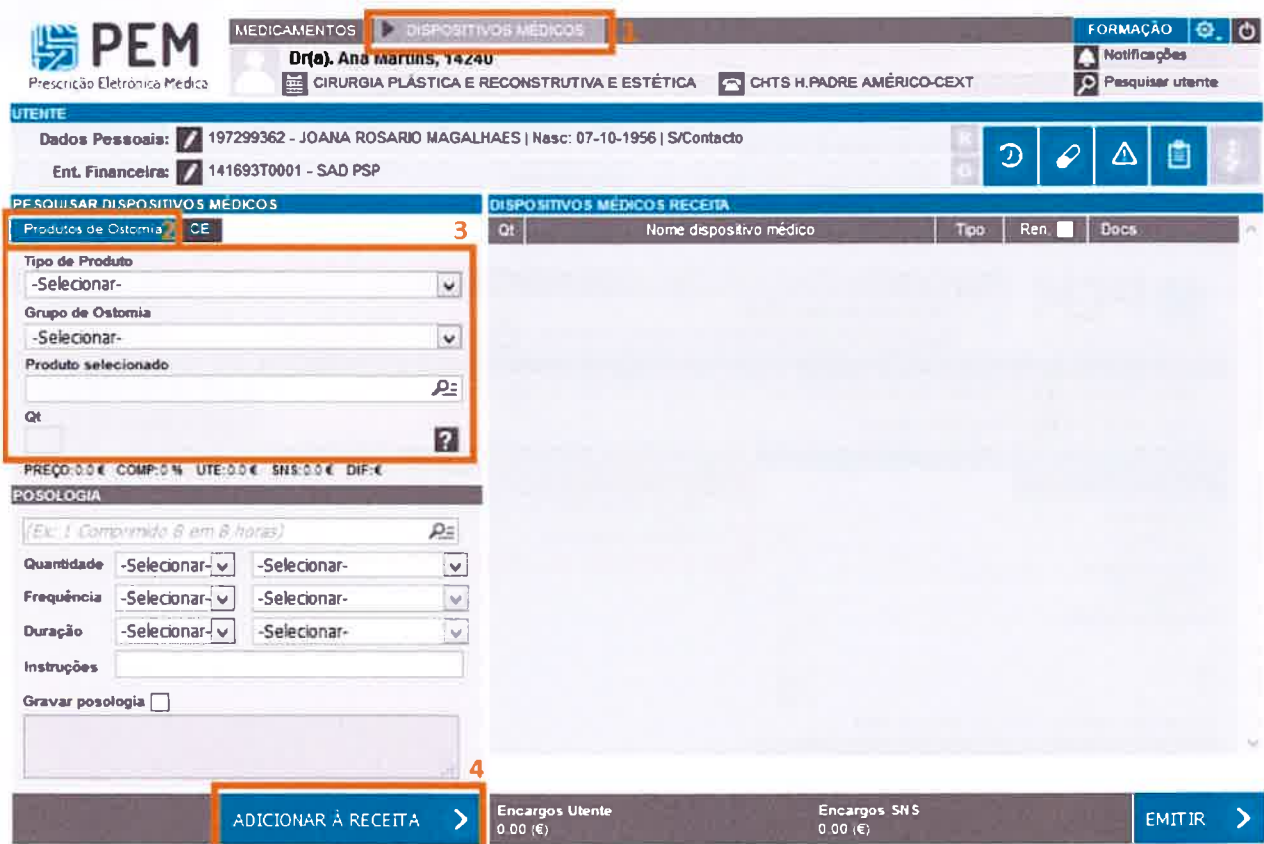


Descrição do ato de prescrição de Dispositivos Médicos na PEM

Produtos de Ostomia ou para Incontinência / Retenção Urinária - OST

Após autenticação o prescritor terá de:

1. Aceder ao Módulo Dispositivos Médicos;
2. Selecionar o separador referente a “Produtos de Ostomia”;
3. Selecionar o “Tipo de Produto”, o “Grupo de Ostomia” ao qual pertence e digitar, pelo menos, as primeiras três letras na caixa de pesquisa do “Produto selecionado”;
4. Clicar no botão “ADICIONAR À RECEITA”;



The screenshot displays the PEM (Prescrição Eletrónica Médica) interface. At the top, there is a navigation bar with 'MEDICAMENTOS' and 'DISPOSITIVOS MÉDICOS' tabs. The 'DISPOSITIVOS MÉDICOS' tab is selected. Below the navigation bar, there is a user profile section for 'Dr(a). Ana Martins, 14240' and a search bar. The main area is divided into two panels: 'PESQUISAR DISPOSITIVOS MÉDICOS' and 'DISPOSITIVOS MÉDICOS RECEITA'. The 'PESQUISAR DISPOSITIVOS MÉDICOS' panel has a search bar with 'CE' entered and a dropdown menu for 'Tipo de Produto' set to '-Selecionar-'. Below it are fields for 'Grupo de Ostomia' and 'Produto selecionado'. The 'DISPOSITIVOS MÉDICOS RECEITA' panel shows a table with columns 'Qt', 'Nome dispositivo médico', 'Tipo', 'Ren.', and 'Docs'. At the bottom, there is a button 'ADICIONAR À RECEITA' and a 'EMITIR' button.

5. Informação aplicacional – Selecionar uma das opções da Fundamentação Clínica;



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

Fundamentação Clínica

A prescrição do dispositivo selecionado está sujeita a fundamentação clínica ou justificação médica.

Por favor, escolha uma das seguintes opções:

- Continuar com justificação médica.
- Fundamentação clínica no Processo Clínico do Utente.
- Continuar sem fundamentação clínica e sem justificação. Não será comparticipada.

Buttons: Selecionar, Cancelar, EMITIR

6. Validar a informação da prescrição;
7. Proceder à emissão da receita, clicando em "EMITIR".

PEM Prescrição Eletrónica Médica

MÉDICAMENTOS DISPOSITIVOS MÉDICOS FORMAÇÃO

Dr(a). Ana Martins, 14240

Notificações

Pesquisar utente

UTENTE

Dados Pessoais: 197299362 - JOANA ROSARIO MAGALHAES | Nasc: 07-10-1956 | S/Contacto

Ent. Financeira: 141693T0001 - SAD PSP

PESQUISAR DISPOSITIVOS MÉDICOS

DISPOSITIVOS MÉDICOS RECEITA

Qt	Nome dispositivo médico	Tipo	Ren.	Docs
1	B.Braun - Omnifix Solo - Ref.58545 1 aplicação 2 vezes por dia	OST		

6

POSOLOGIA

Encargos Utente 0.00 (€)

Encargos SNS 0.00 (€)

ADICIONAR À RECEITA

EMITIR

7





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

Concluído o processo de assinatura e registo central da receita, deve seleccionar uma das opções de envio:

- SMS;
- E-mail;
- Impressão do guia de tratamento correspondente.

Segue um exemplo da impressão da guia de tratamento.

DCI / Nome, dosagem, forma farmacéutica, embalagem, posologia	Quant.	Validade da prescrição	Encargos*
1 B. Braun – Omnifix Solo – Ref. 58545 <i>1 aplicação 2 vezes por dia</i> Portaria n.º 284/2016 (alterada pela Portaria n.º 92-F/2017)	1	2018-05-30	
2			
3			

REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE

Guia de tratamento da prescrição n.º: *7011000038781687308*

Data: 2018-04-30

Guia de Tratamento para o Utente
Não deixe este documento na Farmácia

Utente:

Código de Acesso e Dispensa: *407081* Código de Opção: *9396*

Local de Prescrição: RAM-LPCS BOM JESUS - SANTA LUZIA
Prescritor:
Telefone: 291208700





Câmaras Expansoras - CA

Após autenticação o prescritor terá de:

1. Aceder ao Módulo Dispositivos Médicos;
2. Selecionar o separador referente a “Câmaras Expansoras”;
3. Selecionar o “Tipo de Produto” e digitar, pelo menos, as primeiras três letras na caixa de pesquisa do “Produto selecionado”;
4. Registrar a Posologia correspondente;
5. Clicar no botão “ADICIONAR À RECEITA”;

The screenshot shows the PEM (Prescrição Eletrônica Médica) interface. At the top, there is a header with the user's name 'Dr(a). Prescritor SPMS, 8022' and specialty 'PSIQUIATRIA'. Below this, there is a navigation menu with 'DISPOSITIVOS MÉDICOS' selected. The main area is divided into two sections: 'PESQUISAR DISPOSITIVOS MÉDICOS' and 'DISPOSITIVOS MÉDICOS RECEITA'. The 'PESQUISAR DISPOSITIVOS MÉDICOS' section has a search bar with 'Câmaras Expansoras' entered and a '2' next to it. Below the search bar, there are dropdown menus for 'Tipo de Produto' and 'Produto selecionado', and a 'Qt' field with '1' entered. The 'DISPOSITIVOS MÉDICOS RECEITA' section has a table with columns 'Qt', 'Nome dispositivo médico', 'Tipo', 'Ren', and 'Docs'. At the bottom, there is a 'POSOLOGIA' section with dropdown menus for 'Quantidade', 'Frequência', and 'Duração', and a 'Gravar posologia' checkbox. The 'ADICIONAR À RECEITA' button is highlighted with a red box and a '5' next to it. The bottom bar shows 'Encargos Utente 0.00 (€)' and 'Encargos SNS 0.00 (€)', and an 'EMITIR' button.

A comparticipação do Estado é limitada a uma câmara expansora, independentemente do tipo, por utente, por cada período de um ano, sendo que o período de um ano é contado a partir da data da dispensa de uma câmara expansora.

Na eventualidade de já ter sido prescrita uma câmara expansora para este utente no decorrer desse ano, o sistema emite um alerta a informar o médico prescritor e possibilita que o mesmo prossiga com a prescrição, sem comparticipação da mesma.





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

The screenshot shows the 'DISPOSITIVOS MEDICOS RECEITA' interface. A warning dialog box is displayed in the center with the following text: 'Aviso: O utente possui uma prescrição de câmara expansora passível de ser dispensada. Se pretender continuar, a prescrição não será comparticipada.' Below the warning, there is a radio button option: 'Tomar conhecimento e pretendo prosseguir a prescrição.' At the bottom of the dialog are 'Selecionar' and 'Cancelar' buttons. The background interface shows search filters for 'Câmaras Expansoras' and 'PA', a selected product 'AeroChamber Plus Flow Vu/Mouthpiece/ref.108501', and a quantity of 1. At the bottom, there are buttons for 'ADICIONAR À RECEITA', 'Encargos Utente 0,00 (€)', 'Encargos SNS 0,00 (€)', and 'EMITIR'.

6. Validar a informação prescrição;
7. Proceder à emissão da receita, clicando em "EMITIR".

This screenshot shows the full interface with several annotations in orange boxes. The top navigation bar includes 'PEM Prescrição Eletrónica Médica', 'MEDICAMENTOS', 'DISPOSITIVOS MÉDICOS', 'FORMAÇÃO', 'Notificações', and 'Pesquisar utente'. The user profile shows 'Dr(a). Prescritor SPMS, 8622' and 'PSIQUIATRIA CS BAIÃO 2 - CDP'. The 'UTENTE' section displays '186264523 - ANA MARIA ADELAIDE LOPES ALVIM | Nasc: 06-02-1944 | S/Contacto' and 'Ent. Financeira: SNS'. The 'DISPOSITIVOS MEDICOS RECEITA' table has one row: '1 AeroChamber Plus Flow Vu/Mouthpiece/ref.108501' with '1 inalação 2 vezes por dia' and 'CE' type. The 'EMITIR' button at the bottom right is highlighted with an orange box and the number 7. The number 6 is placed below the table row. The 'ADICIONAR À RECEITA' button is also highlighted with an orange box.





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

Concluído o processo de assinatura e registo central da receita, deve seleccionar uma das opções de envio:

- SMS;
- E-mail;
- Impressão do guia de tratamento correspondente.

Segue um exemplo da impressão da guia de tratamento.

DCI / Nome, dosagem, forma farmacéutica, embalagem, posologia	Quant.	Validade da prescrição	Encargos ¹
1 AeroChamber Plus FlowVu/Mouthpiece/ref.108501 – N.D., N.D., Caixa – 1 unidade(s) 1 inalação 2 vezes por dia Portaria n.º 246/2015	1	2018-05-30	Este medicamento custa-lhe, no máximo, € 7,00
2			
3			

