 LACEN-SES-PE	SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA “Dr. Milton Bezerra Sobral” – LACEN PE Rua. João Fernandes Vieira, s/n - Soledade - Recife / PE CEP: 50.050 – 215 Fone: (81) 3181-6417 Fax: (81) 3181-6333 e-mail: lagen@saude.pe.gov.br	DOC Nº: 01IT15007
		REVISAO: 00
		Req 5.4 - 15189
INSTRUÇÃO DE TRABALHO		

INSTRUÇÕES PARA O MATRIX NET

ELABORADO: Renata Santana	VERIFICADO: Gabriela Ayres Fragoso Nascimento	APROVADO: Mayara Matias de Oliveira Marques da Costa	REFERENDADO: Keilla Maria Paz e Silva
DATA: 06/09/2024	DATA: 10/09/2024	DATA: 10/09/2024	N ° PÁGINAS: 16

SUMÁRIO

1. OBJETIVO
2. CAMPO DE APLICAÇÃO
3. RESPONSABILIDADES
4. SIGLAS
5. EQUIPAMENTOS
6. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES
7. REFERÊNCIAS
8. FOLHA DE ATUALIZAÇÃO
9. ANEXOS

PARA TREINAMENTO

1. OBJETIVO

Instruir o cadastro e visualização de resultados pelo Sistema Matrix NET da Triagem Neonatal.

2. CAMPO DE APLICAÇÃO

Ilustração do passo a passo para cadastro de amostras no Sistema Matrix NET e encaminhar amostras cadastradas dos recém-nascidos (RN) do Estado de Pernambuco, realizados no Laboratório Central de Saúde Pública "Dr. Milton Bezerra Sobral" - LACEN PE.

3. RESPONSABILIDADES

Referência/Processo	PNM	PNS	AS
Cadastro de amostras	X	-	-
Visualização de Resultados	X	X	-
Elaboração da IT	-	X	-

4. SIGLAS

AS - Auxiliar de Serviços

DB – Deficiência de Biotinidase

DF- Doença Falciforme e outras hemoglobinopatias

FC - Fibrose Cística

GSP - Genetic Screening Processor

HAC – Hiperplasia Adrenal Congênita

Hb - Hemoglobina

HC - Hipotireoidismo Congênito

IE - Instrução de Equipamento

IRT - Imunotripsina Reativa

IT - Instrução de Trabalho

LACEN - PE - Laboratório Central de Saúde Pública "Dr. Milton Bezerra Sobral"

PKU - Fenilcetonúria

PNM - Profissional de Nível Médio Capacitado

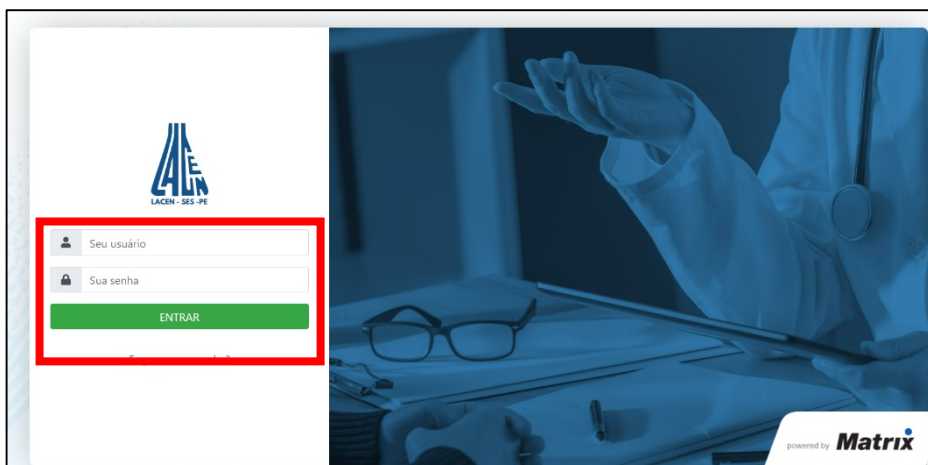
5. EQUIPAMENTOS

- Computador;
- Impressora.

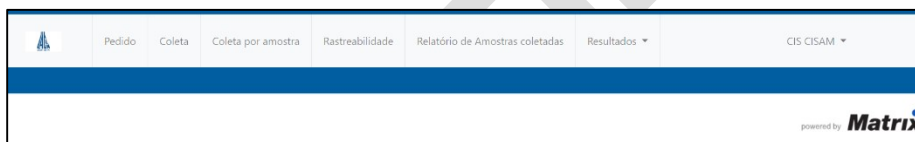
6. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

6.1 CADASTRO DO PACIENTE

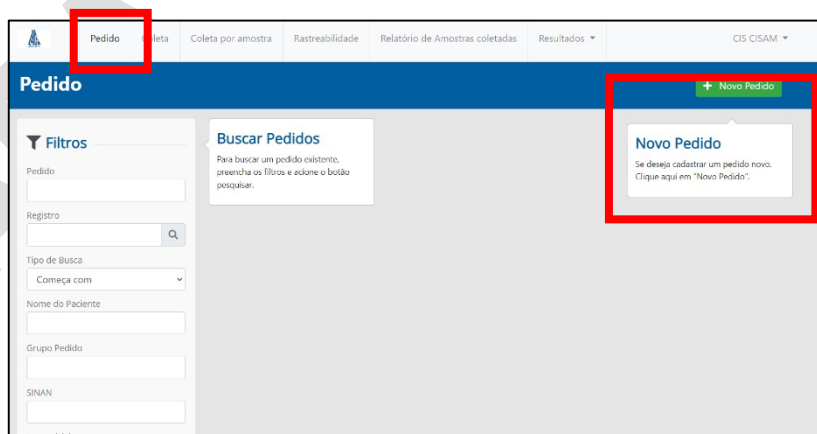
1. Acessar: <https://triagemneonatal.saude.pe.gov.br/>
2. Abrir a página inicial e fazer o login com o usuário e senha:



3. Acessar a página inicial



4. Para cadastro do paciente, acessar “PEDIDOS” e depois em “NOVO PEDIDO” (Botão Verde)



5. **Primeira etapa** do pedido é adicionar os dados do paciente (“01 DADOS DO PACIENTE”)

DADOS DO PEDIDO

DOCUMENTOS

☒ Novo
 ☐ Pedido Reserva

01 Dados do Paciente

Tipo de Registro

Pessoa

Registro

Versão

0

☒ Brasileiro
 ☐ Estrangeiro

CPF

CNS

RG

Órgão Expedidor do RG

Nome do Paciente

Obrigatório informar

Observações:

- No Registro adicionar o número alfa numérico (Exemplo DOM25678/ AME56743) – Adicionar em letras maiúsculas e não colocar espaço para separar as letras dos números
- Não modificar os dados que estão preenchidos pelo sistema (Exemplo: Tipo de registro, deixar preenchido como “PESSOA”)
- No questionário pode adicionar o Nome do pai e o Nome Responsável que no dia foi levar a criança para fazer o teste. Caso for preencher o Nome do Responsável será necessário coletar informações como “GRAU DE PARENTESCO”, “CPF DO RESPONSÁVEL”, “RG DO RESPONSÁVEL” e “ÓRG. EXP. RG DO RESPONSÁVEL”

6. A segunda etapa do cadastro consiste em adicionar os “DADOS DO PEDIDO”

02 Dados do Pedido

Atendimento

Grupo Pedido

Prioridade

☒ Rotina
 ☐ Urgente

Solicitante

CRM

×

PE

×

1

+

☒

SOL

1

CRM / PE

1

NOME

PROGRAMA

NACIONAL DE

TRIAGEM

NEONATAL

CID

Indicação Clínica

Convênio

Plano

Tipo

☐ Empresa
 ☒ Individual

Origem

Clinica

Destino de Laudo

Procedência

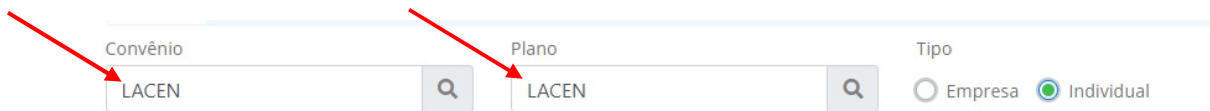
☐ Internado

Matrícula

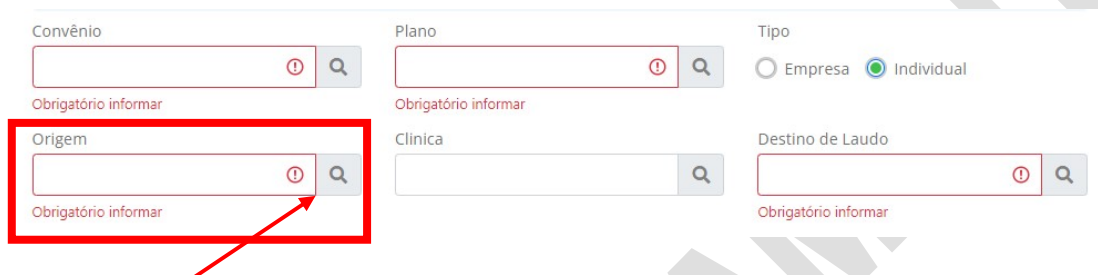
Obrigatório informar

- Em vermelho consta os itens obrigatório.

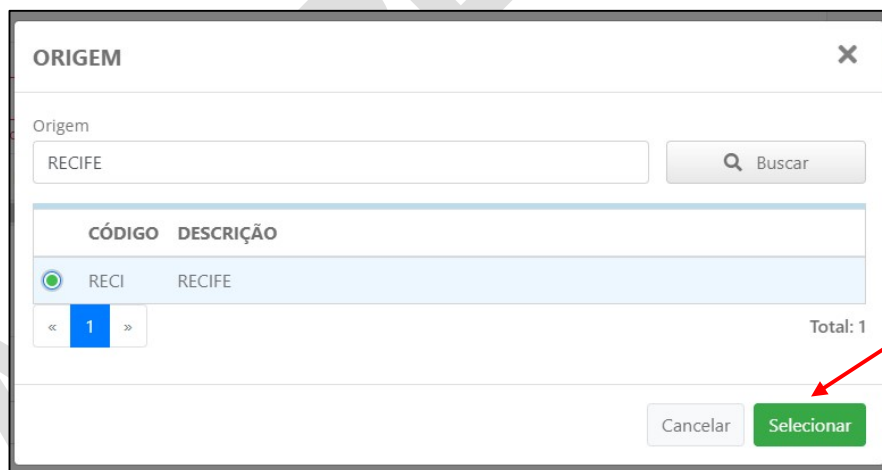
- Na aba “CONVENIO” adicionar “LACEN” e automaticamente o “PLANO” será preenchido como LACEN também.



- Em “ORIGEM” apertar na Lupa:

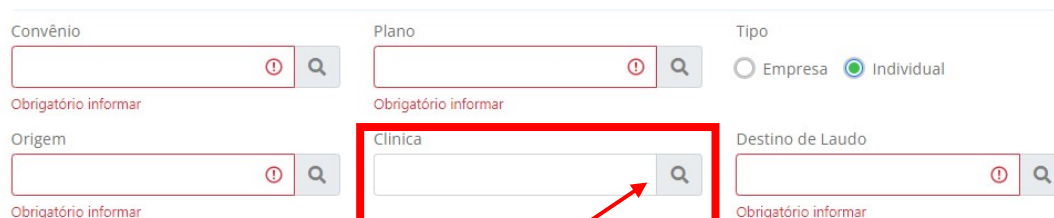


- Digitar o nome da origem e colocar pesquisar
- Selecione a origem e depois clicar no botão “SELECIONAR”

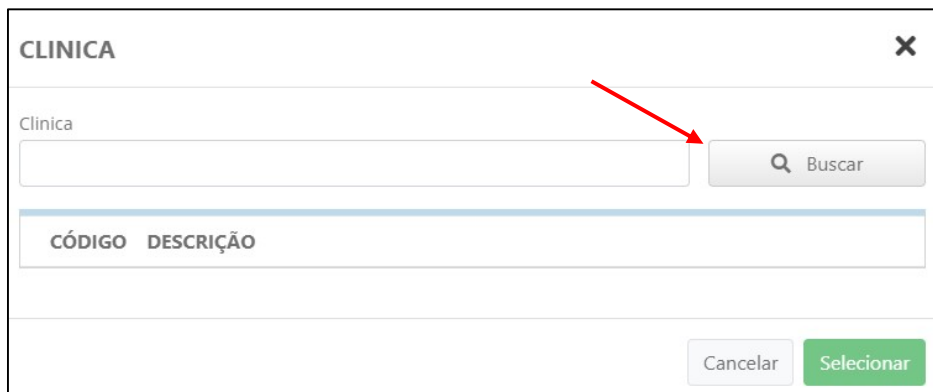


CÓDIGO	DESCRIÇÃO
RECI	RECIFE

- EM “CLÍNICA” apertar na Lupa para abrir a aba de pesquisa.



- Após abrir a página colocar o ponto de coleta e selecione o botão “BUSCAR”

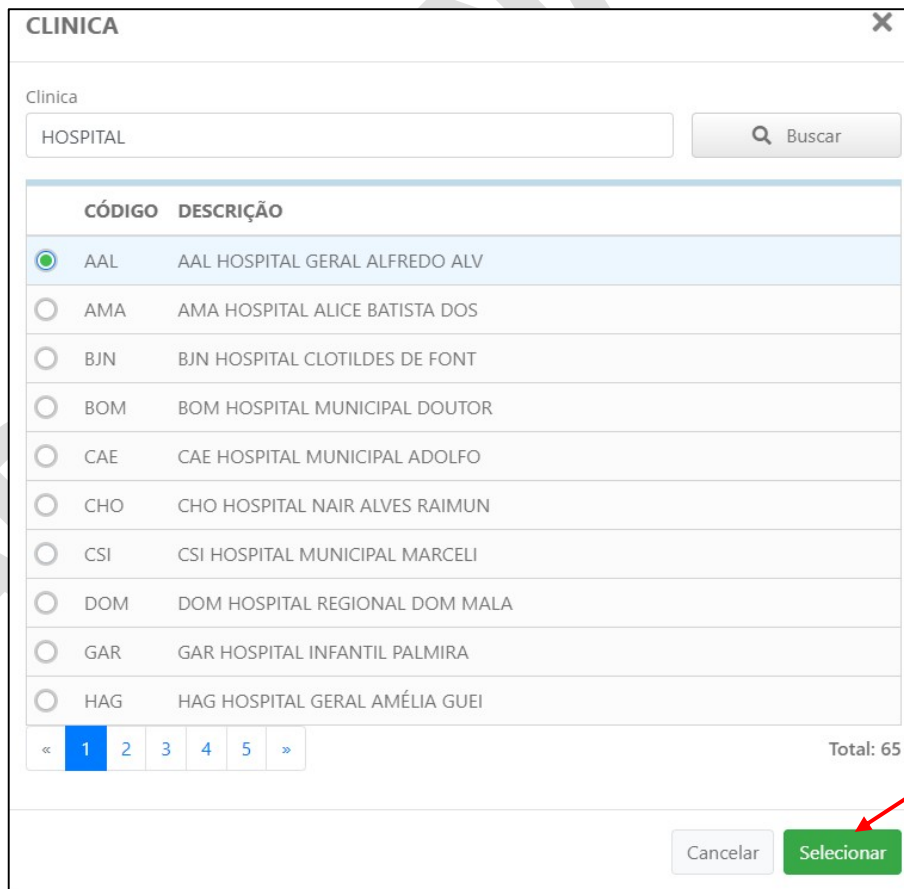


CLINICA

Clinica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
--------	-----------

- Após clicar no botão BUSCAR, selecione o posto de coleta e clique o botão “SELECIONAR”



CLINICA

Clinica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
<input checked="" type="radio"/> AAL	AAL HOSPITAL GERAL ALFREDO ALV
<input type="radio"/> AMA	AMA HOSPITAL ALICE BATISTA DOS
<input type="radio"/> BJN	BJN HOSPITAL CLOTILDES DE FONT
<input type="radio"/> BOM	BOM HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR
<input type="radio"/> CAE	CAE HOSPITAL MUNICIPAL ADOLFO
<input type="radio"/> CHO	CHO HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUN
<input type="radio"/> CSI	CSI HOSPITAL MUNICIPAL MARCELI
<input type="radio"/> DOM	DOM HOSPITAL REGIONAL DOM MALA
<input type="radio"/> GAR	GAR HOSPITAL INFANTIL PALMIRA
<input type="radio"/> HAG	HAG HOSPITAL GERAL AMÉLIA GUEI

« 1 2 3 4 5 »

Total: 65

- | | | |
|--|---|--|
| <p>Convênio</p> <input type="text"/> <p>Obrigatório informar</p> | <p>Plano</p> <input type="text"/> <p>Obrigatório informar</p> | <p>Tipo</p> <p> <input type="radio"/> Empresa <input checked="" type="radio"/> Individual </p> |
| <p>Origem</p> <input type="text"/> <p>Obrigatório informar</p> | <p>Clinica</p> <input type="text"/> | <p>Destino de Laudo</p> <input type="text"/> <p>Obrigatório informar</p> |

DESTINO DE LAUDO

Destino de Laudo

Buscar

CÓDIGO

DESCRIÇÃO

Cancelar

Selecionar

- OBS:** A escolha da GERES vai depender de onde o município está vinculado, se for de RECIFE selecionar a I GERES, se for de CARUARU selecionar a IV GERES e assim por diante

DESTINO DE LAUDO

Destino de Laudo

Buscar

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
<input type="radio"/> IGERES	I GERES
<input type="radio"/> IIGERE	II GERES
<input checked="" type="radio"/> IIIGER	III GERES
<input type="radio"/> IVGERE	IV GERES
<input type="radio"/> IXGERE	IX GERES
<input type="radio"/> VGERES	V GERES
<input type="radio"/> VIGERE	VI GERES
<input type="radio"/> VIIGER	VII GERES
<input type="radio"/> VIIIGE	VIII GERES
<input type="radio"/> XGERES	X GERES

<

1

2

>

Total: 12

Cancelar

Selecionar

7. A **terceira etapa** do cadastro consiste em adicionar os “PROCEDIMENTOS” (os exames), para que isso ocorra a etapa de preenchimento anterior tem que ser obrigatoriamente realizada

03 Procedimentos

Valores obrigatórios não preenchidos: Convênio, Plano, Sexo biológico

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REGIÃO	MEIO	SOL.: 1	MÉD. FATUR.	AMOSTRA	OBSERVAÇÃO	SINAN	SEQUENCIA	MPP
--------	-----------	--------	------	---------	-------------	---------	------------	-------	-----------	-----

- Na aba “DIGITE CODIGO DO PROCEDIMENTO” adicionar os seguintes comandos

PRIMEIRA COLETA/ RECOLETA DE TODOS OS EXAMES

Digitar “P” e apertar “ENTER” – será adicionado os sete exames

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REGIÃO	MEIO	SOL.: 1	MÉD. FATUR.	AMOSTRA	OBSERVAÇÃO	SINAN	SEQUENCIA
HB	ANÁLISE DAS HEMOGLOBINAS		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		1
DBT	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE (DBT)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		2
PKU	FENILKETONÚRIA (DOSAGEM DE FENILALANINA - PKU)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		3
IRT	FIBROSE CÍSTICA (DOSAGEM DE IRT)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		4
17OH	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA (17-OHP)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		5
NTSH	HIPOTIREOIDISMO NEONATAL (DOSAGEM DE TSH NEONATAL)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		6
TOXO	TOXOPLASMOSE NEONATAL (IGM)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		7

CASOS DE RECOLETA PARA UM EXAME ESPECIFICO adicionar o nome do exame “HB”, “PKU”, “IRT”, “17OH”, “NTSH”, “TOXO”, “DBT” e depois ENTER

03 Procedimentos

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REGIÃO	MEIO	SOL.: 1	MÉD. FATUR.	AMOSTRA	OBSERVAÇÃO	SINAN	SEQUENC
HB	ANÁLISE DAS HEMOGLOBINAS		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		1

PACIENTES PREMATUROS seguir os códigos abaixo e depois apertar ENTER

P1: Primeira coleta

P2: Segunda coleta

P3: Terceira coleta



LACEN-Ses-PE

01IT15007: INSTRUÇÕES PARA O MATRIX NET, REVISÃO: 00

03 Procedimentos

P1



Buscar Procedimento

MPP em Lote

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REGIÃO	MEIO	SOL.: 1	MÉD. FATUR.	AMOSTRA	OBSERVAÇÃO	SINAN	SEQUEN
HB	ANÁLISE DAS HEMOGLOBINAS		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		1
DBT	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE (DBT)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		2
PKU	FENILCETONÚRIA (DOSAGEM DE FENILALANINA - PKU)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		3
IRT	FIBROSE CÍSTICA (DOSAGEM DE IRT)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		4
17OH	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA (17-OHP)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		5
NTSH	HIPOTIREOIDISMO NEONATAL (DOSAGEM DE TSH NEONATAL)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		6
TOXO	TOXOPLASMOSE NEONATAL (IGM)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		7

Consultar Instruções

03 Procedimentos

P2



Buscar Procedimento

MPP em Lote

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REGIÃO	MEIO	SOL.: 1	MÉD. FATUR.	AMOSTRA	OBSERVAÇÃO	SINAN	SEQUEN
DBT	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE (DBT)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		1
PKU	FENILCETONÚRIA (DOSAGEM DE FENILALANINA - PKU)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		2
IRT	FIBROSE CÍSTICA (DOSAGEM DE IRT)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		3
17OH	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA (17-OHP)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		4
NTSH	HIPOTIREOIDISMO NEONATAL (DOSAGEM DE TSH NEONATAL)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		5
TOXO	TOXOPLASMOSE NEONATAL (IGM)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		6

Consultar Instruções



LACEN-SER-PE

01IT15007: INSTRUÇÕES PARA O MATRIX NET, REVISÃO: 00

03 Procedimentos

P3

Buscar Procedimento MPP em Lote

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REGIÃO	MEIO	SOL.: 1	MÉD. FATUR.	AMOSTRA	OBSERVAÇÃO	SINAN	SEQUEN
17OH	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA (17-OHP)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		1
NTSH	HIPOTIREOIDISMO NEONATAL (DOSAGEM DE TSH NEONATAL)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		2

PACIENTES CONTROLES – EXAME PKU (FENILCETONÚRIA) - adicionar a palavra “CONTROLE” e depois apertar ENTER

03 Procedimentos

CONTROLE

Buscar Procedimento MPP em Lote

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REGIÃO	MEIO	SOL.: 1	MÉD. FATUR.	AMOSTRA	OBSERVAÇÃO	SINAN	SEQUEN
PKU	FENILCETONÚRIA (DOSAGEM DE FENILALANINA - PKU)		PFILTR	<input checked="" type="checkbox"/>	CRM-PE-1		...		1

Consultar Instruções

8. A **quarta etapa** do cadastro consiste em adicionar os “DADOS CLINICOS” Preencher apenas a parte de “MEDICAÇÃO” quando for sinalizado. Caso contrário deixar tudo EM BRANCO porque a medida que vai adicionando as respostas do QUESTIONÁRIO (**quinta etapa**) vai ocorrendo o preenchimento automático na aba “QUADRO CLÍNICO”

9. A **quinta etapa** consiste no preenchimento do “QUESTIONARIO”

05 Questionários

Prematuro?

Obrigatório informar

PKU

Peso?

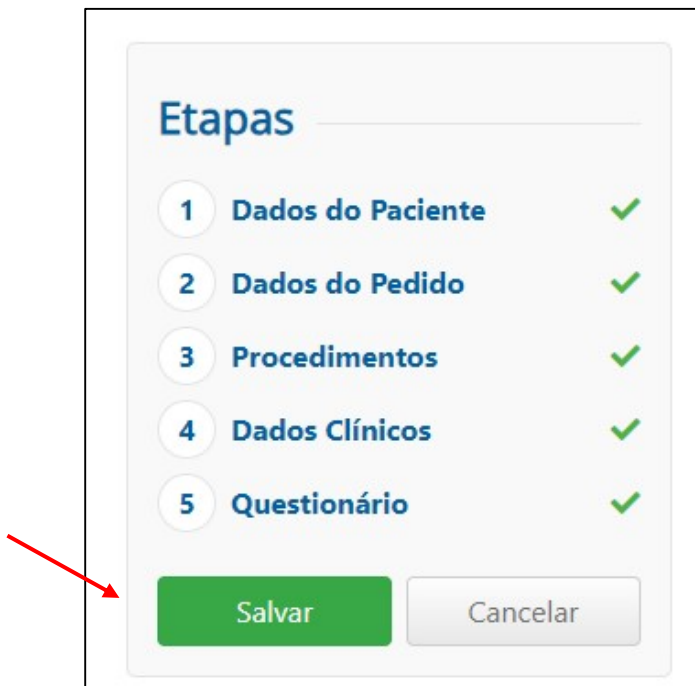
Obrigatório informar

PKU

Idade Gestacional?

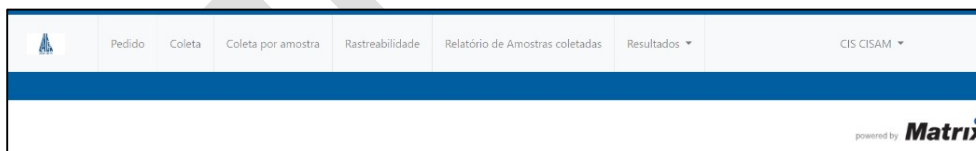
PKU

10. Após todas as etapas serem preenchidas clicar no botão “SALVAR”

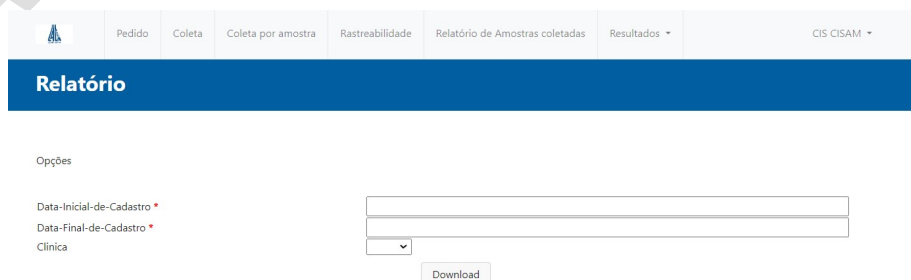


6.2 RETIRADA DO RELATÓRIO

- Clicar na aba “RELATÓRIO DE AMOSTRAS COLETADA” na parte superior da tela



- Selecionar a data inicial e final de cadastro



Relatório

Opções

Data-Inicial-de-Cadastro *

Data-Final-de-Cadastro *

Clinica

09/09/2024

Setembro 2024

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5

powered by **Matrix**

- Selecionar o posto de coleta que a unidade do cadastro está vinculada e clicar em “DOWLOAD”

Relatório

Opções

Data-Inicial-de-Cadastro *

Data-Final-de-Cadastro *

Clinica

Download

AAL
AFD
AFO
AGP
AIS
ALA
ALF
AMA
AME

powered by **Matrix**

6.3 BUSCA DOS RESULTADOS

- Clicar na aba “RESULTADOS” na parte superior da tela

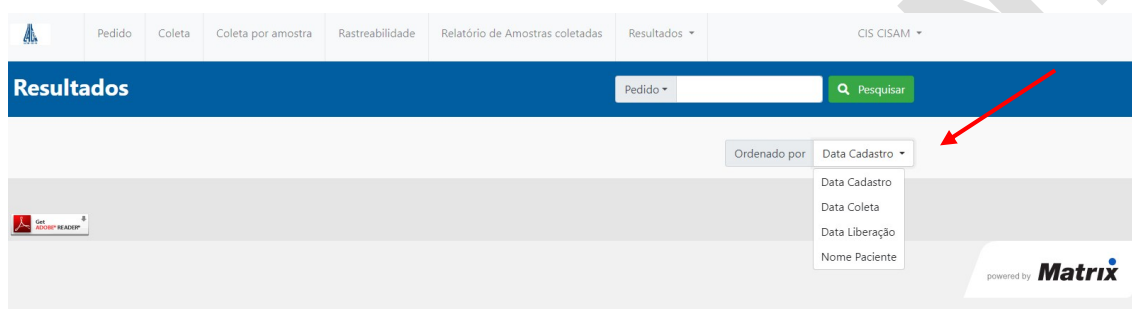
Pedido Coleta Coleta por amostra Rastreabilidade Relatório de Amostras coletadas Resultados CIS CISAM

powered by **Matrix**

- Selecionar um dos filtros para obter o resultado
 - “PEDIDO” para o número que é gerado pelo matrix no cadastro da amostra
 - “NOME PACIENTE”
 - “REGISTRO” – número e letra do paciente que é vinculado ao posto (ex: HBL002). Não colocar espaço ou hífen separando número de letra



- Deixar selecionado “DATA DO CADASTRO”



7. REFERÊNCIAS

MATRIX NET - <https://www.matrixsaude.com/software-matrix/>, acessado em 10/09/2024.

8. FOLHA DE ATUALIZAÇÃO

REVISÃO	MOTIVO DA ATUALIZAÇÃO	RESPONSÁVEL	DATA

9. ANEXOS - NA