



Márcia T Fernandes dos Santos
Centro de Referência de Treinamento DST/AIDS
Programa Estadual de DST/AIDS-SP
2022

O QUE É ESSE SISTEMA?

- SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE INSUMOS LABORATORIAIS **QUE O DN IST/AIDS E HV UTILIZA PARA FORNECER KITS DE:**
 - TR HIV
 - TR SIFILIS
 - TR HEPATITES
 - OUTROS KITS LABORATÓRIO

Quais serviços devem se cadastrar:

- TODAS AS MATERNIDADES PÚBLICAS
- SAE E/OU CTA
- PROGRAMAS MUNICIPAIS DE DST/AIDS
- VIGILANCIAS EPIDEMIOLÓGICAS
- SERVIÇOS DA SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
- OUTROS SERVIÇOS QUE UTILIZAM TR

O que é a Rede de
distribuição



PROGRAMA ESTADUAL DST/AIDS - SES SÃO PAULO



REGIONAIS VINCULADAS



INCLUIR NOVA



280 - GVE IX - FRANCO DA ROCHA



279 - GVE VIII - MOGI DAS CRUZES



281 - GVE X - OSASCO



282 - GVE XI - ARAÇATUBA



283 - GVE XII - ARARAQUARA



287 - GVE XIII - ASSIS



288 - GVE XIV - BARRETOS



295 - GVE XIX - MARÍLIA



289 - GVE XV - BAURU



290 - GVE XVI - BOTUCATU



291 - GVE XVII - CAMPINAS



294 - GVE XVIII - FRANCA



296 - GVE XX - PIRACICABA



297 - GVE XXI - PRESIDENTE PRUDENTE



298 - GVE XXII - PRESIDENTE VENCESLAU



299 - GVE XXIII - REGISTRO



301 - GVE XXIV - RIBEIRÃO PRETO



308 - GVE XXIX - S. JOSÉ DO RIO PRETO



302 - GVE XXV - SANTOS



303 - GVE XXVI - S. JOÃO DA BOA VISTA



304 - GVE XXVII - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS



305 - GVE XXVIII - CARAGUATATUBA



307 - GVE XXX - JALES



308 - GVE XXXI - SOROCABA



309 - GVE XXXII - ITAPEVA



310 - GVE XXXIII - TAUBATÉ



MUNICIPAIS VINCULADAS

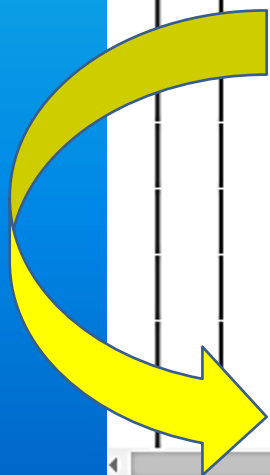


ALMOXARIFADOS VINCULADOS

- [-] 291 - GVE XVII - CAMPINAS
 - [+] LOUVEIRA - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
 - [+] NOVA ODESSA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
 - [+] PM MUNICIPAL DST/AIDS AMERICANA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS AMPARO
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS ATIBAIA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS BRAGANÇA PAULISTA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS CAMPO LIMPO PAULISTA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS COSMOPOLIS
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS DE CAMPINAS
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS HORTOLANDIA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS INDAIATUBA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS ITATIBA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS JAGUARIUNA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS JUNDIAI
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS PAULINIA
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS SANTA BARBARA D'OESTE
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS SUMARE
 - [+] PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS VALINHOS



- + PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS PRESIDENTE VENCESLAU
- 25 - GVE PRESIDENTE VENCESLAU-ALMOX
- 2264 - AME - AMBULATOIRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES DRACENA
- 19394 - CAIUA - CENTRO DE DETENÇÃO PROVISORIA TACIO APAREC
- 19047 - CAIUÁ - CENTRO DE SAÚDE III
- 19117 - CENTRO DE SAUDE DR TAKASHI ENOKIBARA
- 953 - CENTRO DE SAÚDE II DE TEODORO SAMPAIO
- 19076 - CENTRO DE SAÚDE VICE PREFEITO CHIGAMI SUZUKI
- 19255 - DRACENA - PENITENCIÁRIA ASP ADRIANO APARECIDO DE P
- 19120 - EUCLIDES DA CUNHA - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE III
- 19118 - FLORA RICA - UNIDADE BASICA DE SAUDE
- 19078 - IRAPURU - CENTRO DE SAUDE III -NELCIDIO DA SILVEIR
- 19122 - JUNQUEIROPOLIS - CENTRO DE SAÚDE II DR. SEBASTIAO
- 19125 - JUNQUEIROPOLIS - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI
- 19194 - MIRANTE PARANAPANEMA - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE EXP
- 19119 - OURO VERDE - UBS MARCIA CRISTIANE DA SILVA
- 19107 - PANORAMA - CENTRO DE SAÚDE III
- 19241 - PAULICEIA - CENTRO DE SAUDE III DRº JOSÉ AGOSTINHO
- 19056 - PENITENCIÁRIA DE JUNQUEIRÓPOLIS



**COMO INICIAR O CADASTRAMENTO
DAS UNIDADES DO MEU MUNICÍPIO?**

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSflalep4w9tDEqmM5w4O41_cnjLg-jA3pekC2uOQvU_2OSLYQ/viewform?usp=sf_link

QUANDO RECEBER A SENHA NO EMAIL ACESSE O SISTEMA ATRAVÉS DO ENDEREÇO ELETRÔNICO.

IMPORTANTE: SE VC JÁ UTILIZA O SICLOM (SISTEMA DE CONTROLE DE MEDICAMENTOS) UTILIZE A MESMA SENHA PARA O SISLOGLAB

Quando receber a senha:
Utilize o endereço eletrônico abaixo
com o Google Chrome para entrar

<http://www.sisloglab.aids.gov.br/>



Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

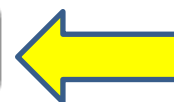


UTILIZAR PREFERENCIALMENTE O GOOGLE CHROME

Controle de Acesso

Entrar

Clique aqui para redefinir sua senha.



Capacitação à distância

Plataforma gratuita e de livre acesso com opção de certificação.

Conheça: www.telelab.aids.gov.br

NO PRIMEIRO ACESSO TROQUE A
SENHA SE QUISER

CLIQUE EM ESCOLHA A INSTTTUIÇÃO

- NA ABA DE ESCOLHA A INSTITUTIÇÃO IRÃO APARECER:
 - ALMOXARIFADO
 - INSTITUIÇÃO/LABORATÓRIO
 - REGIONAL
 - SES/SMS/DSEI/ONG



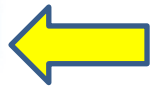
Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis



Escolha o Tipo de Instituição

▼

- Almoxarifado
- Instituição/Laboratório
- Regional
- SES/SMS/DSEI/ONG



CADASTRO DA UNIDADE

- ALMOXARIFADO – SÓ TEM ALMOXARIFADO GVE, PROGRAMA MUNICIPAL, VIGILANCIA SANITARIA
- INSTITUIÇÃO/LABORATÓRIO – UBS, USF, ONG, CTA, SAE, MATERNIDADE, UNIDADE SAP, PRONTO SOCORRO, UPA, AME, ETC
- SES/SMS/DSEI/ONG – SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE, SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE, DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA, ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL

- ESCOLHA A UF – SP
- INSTITUIÇÃO/LABORATÓRIO – AQUI APARECERÃO TODAS AS INSTITUIÇÕES QUE VC ESTÁ CADASTRADO
 - DE ACORDO COM O TIPO DE INSTITUIÇÃO



Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções
Sexualmente Transmissíveis

SISLOGLAB
SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE INSUMOS LABORATORIAIS

Escolha o Tipo de
Instituição:

Escolha a UF:

Escolha a
Instituição/Laboratório:



Confirmar

Sair do Sistema

Unidade Solicitante - lab

UBS

Maternidade e/ou Pronto Socorro

SAE e/ou CTA

Unidade SAP

Unidade Referência – Violência Sexual e PEP

RECEBIMENTO DE INSUMOS

- DAR ENTRADA EM TODOS OS INSUMOS SEPARADOS POR LOTE E VALIDADE SENDO QUE
 - 1 KIT = UMA CAIXA = 20 TESTES OU 25 TESTES DEPENDENDO DO KIT

Menu Principal

[📄 Insumos](#) ▾[○ Recebimento de Insumos](#)[📰 Boletim](#) <[🗺 Mapa](#) <[📄 Relatórios](#) <[📄 Documentos](#) <[🔄 Atualização Cadastral](#) <[📄 Instituição Referência](#) <[📄 Comunicados](#) <[📄 Intercorrência](#) <[🏠 Sair](#)

Recebimento de Insumos

Clique no Exame para Detalhamento

Teste Rápido HIV-1/2

Teste Rápido Sífilis

Teste Rápido HBV

Teste Rápido HIV Autoteste

Teste Rápido HCV



Menu Principal

✍ Insumos ▾

○ Recebimento de Insumos ←

📄 Boletim <

📍 Mapa <

📄 Relatórios <

📄 Documentos <

🔄 Atualização Cadastral <

📄 Instituição Referência <

📄 Comunicados <

📄 Intercorrência <

🏠 Sair

Recebimento de Insumos - Dezembro/2021

Teste Rápido HIV-1/2

Data de Recebimento:	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Data do mês corrente
Insumo:	<input type="text"/>	
Quantidade:	<input type="text" value="Kit (Caixa)"/>	Em caixas
Lote:	<input type="text"/>	
Validade:	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	
Tipo de Documento	<input type="text" value="--Selecione o Tipo de Documento--"/>	

Gravar

Insumos Recebidos em Dezembro/2021 - Teste Rápido HIV-1/2

Data de Recebimento	Insumos	Quantidade Recebida	Número do Lote	Data de Validade	Número Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Número Guia de Simples Remessa	Data Guia de Simples Remessa	Número Nota de Fornecimento	Data Nota de Fornecimento	Excluir
---------------------	---------	---------------------	----------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------

Menu Principal

Insumos ▾

Recebimento de Insumos

Boletim ◀

Mapa ◀

Relatórios ◀

Documentos ◀

Atualização Cadastral ◀

Instituição Referência ◀

Comunicados ◀

Intercorrência ◀

Sair

Recebimento de Insumos - Fevereiro/2022










Teste Rápido HIV-1/2

Data de Recebimento:	<input type="text" value="20/02/2022"/>
Insumo:	<input type="text" value="(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)"/>
Quantidade:	<input type="text" value="20"/>
Lote:	<input type="text" value="ANANANANAN"/>
Validade:	<input type="text" value="02/06/2023"/>
Tipo de Documento	<input type="text" value="Guia de Simples Remessa (Ministério da Saúde)"/>

Guia de Simples Remessa: (Ministério da Saúde)	Número	Data de Emissão	Nº recibo
	<input type="text" value="124"/>	<input type="text" value="20/02/2022"/>	

Gravar

Menu Principal


-  Insumos ▼
-  Recebimento de Insumos
-  Boletim <
-  Mapa <
-  Relatórios <
-  Documentos <
-  Atualização Cadastral <
-  Instituição Referência <
-  Comunicados <
-  Intercorrência <
-  Sair

Teste Rápido HIV-1/2

Data de Recebimento:	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
Insumo:	<input type="text" value=""/>
Quantidade:	<input type="text" value="Kit (Caixa)"/>
Lote:	<input type="text" value=""/>
Validade:	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
Tipo de Documento	<input type="text" value="--Selecione o Tipo de Documento--"/>

Gravar

Insumos Recebidos em Fevereiro/2022 - Teste Rápido HIV-1/2

Data de Recebimento	Insumos	Quantidade Recebida	Número do Lote	Data de Validade	Número Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Número Guia de Simples Remessa	Data Guia de Simples Remessa	Número Nota de Fornecimento	Data Nota de Fornecimento	Excluir
20/02/2022	(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)	20	ANANANANAN	02/08/2023			124	20/02/2022			



BOLETIM

- A PRIMEIRA INFORMAÇÃO É REFERENTE AO NÚMERO DE POSITIVOS – HIV, SIFILIS E HEPATITES
 - DAR ENTRADA NOS QUANTITATIVOS UTILIZADOS POR MARCA DE TESTE
 - Preencher campos obrigatórios com “0” ZERO, quando for o caso
 - No caso do HIV – dar entrada em todas as marcas, ou colocar “0” ZERO em tudo se não utilizou outra marca
 - Gravar, fechar e encaminhar

Menu Principal

Insumos <

Boletim v

Boletim Solicitante ←

Mapa <

Relatórios <

Documentos <

Atualização Cadastral <

Instituição Referência <

Comunicados <

Intercorrência <

Sair

- Insumos <
- Boletim >
- Boletim Solicitante
- Mapa <
- Relatórios <
- Documentos <
- Atualização Cadastral <
- Instituição Referência <
- Comunicados <
- Intercorrência <
- Sair

Boletim Mensal Teste Rápido Sífilis - Dezembro/2021

Data do Preenchimento:*

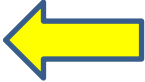
Data do Fechamento:

Observação:

Número de Testes REAGENTES (POSITIVOS)	
	Sífilis* <input style="width: 80%;" type="text"/>

Alimentar nº positivos

*Campos Obrigatórios



Menu Principal

📄 Insumos <

📄 Boletim >

📄 Boletim Solicitante

📄 Mapa <

📄 Relatórios <

📄 Documentos <

🔄 Atualização Cadastral <

📄 Instituição Referência <

📄 Comunicados <

Número de Testes **REAGENTES (POSITIVOS)**

	Sífilis*	
	<input type="text" value="2"/>	
<input type="button" value="Confirmar"/>		












*Campos Obrigatórios

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
(1) TR Sífilis - Bioclin (kit/caixa com 25 testes) - QUIBASA							

Imprimir Relatório



Menu Principal

-  **Insumos** <
-  **Boletim** >
-  Boletim Solicitante
-  **Mapa** <
-  **Relatórios** <
-  **Documentos** <
-  **Atualização Cadastral** <
-  **Instituição Referência** <
-  **Comunicados** <
-  **Intercorrência** <
-  **Sair**

Observação:

Número de Testes **REAGENTES (POSITIVOS)**

Testes rápidos de **Triagem Reagentes (POSITIVOS)**
para HIV (T1)
Independente do Fabricante*

60

Testes rápidos **Complementares Reagentes (POSITIVOS)** para HIV (T2)
Independente do Fabricante*

60

Confirmar

*Campos Obrigatórios

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)	0	0	0	0	0	0	0
(2) TR HIV 1/2 SPP - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRUZ (T2)							
(3) TR HIV 1/2 Fluido Oral - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRUZ							

Fechar Boletim e Enviar ao DCCI

Imprimir Relatório

- Menu Principal
- Insumos
- Boletim
- Boletim Solicitante
- Mapa
- Relatórios
- Documentos
- Atualização Cadastral
- Instituição Referência
- Comunicados
- Intercorrência
- Sair

(2) TR HIV 1/2 SPP - DPP (kit/caixa com 10 testes) – FIOCRUZ (T2)

Incluir maternidades

Rotina: CTA, SAE, PA, SAP, outros

Testes Realizados

Rede Cegonha*	Mobilização*	Treinamentos*	Rotina*	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Testes Inválidos

Quantidade	Nº do Lote	Total	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Inserir"/>

Testes Perdidos

Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote	Total	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Inserir"/>

Descrição do Motivo da Perda (Outros)

Gravar Fechar

Total	Inválidos	Perdidos

QUANDO TODOS OS KITS ESTIVEREM EM AZUL, FECHAR O BOLETIM

Menu Principal

- Insumos <
- Boletim >
- Boletim Solicitante
- Mapa <
- Relatórios <
- Documentos <
- Atualização Cadastral <
- Instituição Referência <
- Comunicados <
- Intercorrência <

Hiv – preencher todas as marcas para fechar e encaminhar o boletim



Número de Testes **REAGENTES (POSITIVOS)**

Testes rápidos de Triagem Reagentes (POSITIVOS) para HIV (T1) Independente do Fabricante*	Testes rápidos Complementares Reagentes (POSITIVOS) para HIV (T2) Independente do Fabricante*
<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="8"/>

*Campos Obrigatórios

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)	0	0	0	9	9	0	1
(2) TR HIV 1/2 SPP - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRUZ (T2)	0	0	0	254	254	0	0
(3) TR HIV 1/2 Fluido Oral - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRUZ	0	0	0	0	0	0	0

Imprimir Relatório

Mapa

UBS

Maternidade e/ou Pronto Socorro

SAE e/ou CTA

Unidade SAP

Unidade Referência – Violência Sexual e PEP

Menu Principal

Insumos <

Boletim <

Mapa ▾

Mapa ←

Relatórios <

Documentos <

Atualização Cadastral <

Instituição Referência <

Comunicados <












Intercorrência <

Sair



- PREENCHER OS CAMPOS DA SUA UNIDADE:
 - REMANEJAMENTO = TROCA DE LOCAL – PREENCHER OBS.
 - AJUSTE = AJUSTE DE ESTOQUE PARA MAIS OU PARA MENOS – PREENCHER OBS
 - **RESSUPRIMENTO = O QUANTITATIVO QUE NECESSITA PARA O PROXIMO MÊS**
 - **ROTINA**
 - **REDE CEGONHA**

Menu Principal

-  Insumos <
-  Boletim <
-  Mapa >
-  Mapa
-  Relatórios <
-  Documentos <
-  Atualização Cadastral <
-  Instituição Referência <
-  Comunicados <
-  Intercorrência <
-  Sair

(1) TR Sífilis - Bioclin (kit/caixa com 25 testes) - QUIBASA

Saldo Inicial ? *(Saldo Final do mês anterior)*

Entradas (KIT - Caixa)

Recebido: ? *(Soma dos KITS (Caixas) recebidos no menu "Recebimento de Insumos")*

Remanejado: ?

Ajuste: ?

Saidas (KIT - Caixa)

Consumido: ?

Remanejado: ?

Ajuste: ?

[Botão]

Saldo		Ressuprimento	
Perda	Final	Rotina	R.Cegonha
0	0		

Kits (Caixas) Perdidos

Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote	Total	
0			0	Inserir

Menu Principal

Insumos <

Boletim <

Mapa v

Mapa >

Relatórios <

Documentos <

Atualização Cadastral <

Instituição Referência >

Comunicados <

Intercorrência <

Sair

(1) TR Sífilis - Bioclin (kit/caixa com 25 testes) - QUIBASA

Saldo Inicial ? (Saldo Final do mês anterior)

Saldo inicial – dar entrada no 1º acesso

Entradas (KIT - Caixa)

Recebido: ? (Soma dos KITS (Caixas) recebidos no menu "Recebimento de Insumos")

Vai aparecer aqui o que foi colocado em recebimento de insumos

Remanejado: ?

Ajuste: ?

Saidas (KIT - Caixa)

Consumido: ?

Colocar aqui quanto saiu do estoque

Remanejado: ?

Ajuste: ?

Kits (Caixas) Perdidos

Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote	Total
------------	-----------------	------------	-------

Menu Principal

Insumos <

Boletim <

Mapa >

Mapa

Relatórios <

Documentos <

Atualização Cadastral <

Instituição Referência <

Comunicados <

Intercorrência <

Sair

Kits (Caixas) Perdidos

Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote	Total	Inserir
<input type="text"/>	<input type="text" value="v"/>	<input type="text"/>	0	

Descrição do Motivo da Perda (Outros)

Data de Validade	Número do Chamado
<input type="text"/>	<input type="text" value="Mapa Fechado com Sucesso!!!"/>

Observações

Saldo Final ? (Saldo Inicial + Entradas - Saídas)

Pedido de KIT (Caixa)

Ressuprimento Rotina: ?

Ressuprimento Cegonha: ?

Gravar Fechar

	Saldo	Ressuprimento	
Perda	Final	Rotina	R.Cegonha
0	8	9	0

INSERIR QUANTIDADE DE CAIXAS NECESSÁRIAS PARA O PRÓXIMO MÊS

Menu Principal

Insumos <

Boletim <

Mapa v

Mapa

Relatórios <

Documentos <

Atualização Cadastral <

Instituição Referência <

Comunicados <

Intercorrência <

Telefone Celular: 117745178

Data do Preenchimento:* 03/03/2022

Data do Fechamento: 03/03/2022

Observação:

Confirmar

Insumos	Saldo	Entradas			Saídas				Saldo	Ressuprimento	
	Inicial	Receb.	Reman.	Ajust.	Consu.	Reman.	Ajust.	Perda	Final	Rotina	R.Cegonha
(1) TR Sífilis - Biodin (lã/caixa com 25 testes) - QUIBASA	10	8	0	0	10	0	0	0	8	9	0

Mapa Fechado com Sucesso!!!



Imprimir Relatório

Relatórios e Documentos

- VÃO APARECER TODOS OS RELATORIOS MENSAIS DE:
 - INSUMOS RECEBIDOS
 - BOLETIM DE REAGENTES POR PERIODO
 - LISTA DE USUÁRIOS

Menu Principal

Insumos <

Boletim <

Mapa <

Relatórios >

✓ TR - HIV-1

✓ TR - SÍFILIS

✓ TR - HBV

✓ TR - HCV

✓ Boletim Reagentes

☰ Lista de Usuários

Boletim Reagentes

Teste:*

Teste Rápido HIV-1/2 ▼

Digite o Período:*

01/20

01/20

(mm/aaaa)

Gerar Relatório

Limpar a Tela

GERA UM RELATÓRIO EM EXCEL

Calibri 11 A A

Quebrar Texto Automaticamente

Fonte Alinhamento Número

Formatação Condicional Formatar como Tabela Estilos de Célula

Inserir Excluir Formatar Células

AutoSoma Preencher Limpar

Classificar e Filtrar Localizar e Selecionar Edição

E10

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R

1 Ministério da Saúde

2 Secretaria de Vigilância em Saúde

3 Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

4

5 Data: 07/03/2022

6 SISLOGLAB

7

8 Boletim Reagentes

9

10 Teste Rápido HIV-1/2

11 Período: 01/2022 a 01/2022

12

Teste Independente do Fabricante	jan/22	Total
Realizados	207	207
T1 Reagentes	5	5
T2 Reagentes	5	5
Perdidos	5	5
Inválidos	0	0

19

20

21

22

23

24

25

boletim_reagentes

Pronto

Recebimento de Insumos

Mapa

Relatórios

TR - HIV-1

TR - SÍFILIS

TR - HBV e HCV

Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema

Imprimir

Excel

Insumos Recebidos no Período de 6/2016 a 7/2016

Data de Recebimento	Insumos	Quantidade Recebida	Numero do Lote	Data de Validade	Numero da Nota Fiscal	Data da Nota Fiscal	Numero da Guia de Simples Remessa	Data da Guia de Simples Remessa	Numero da Nota de Fornecimento	Data da Nota de Fornecimento
20/07/2016	Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ	50	15OSI017Z	30/04/2017					189640	13/07/2016
20/07/2016	Teste Rápido HIV - Fluido Oral	100	15PRO052Z	31/08/2016					189640	13/07/2016
20/07/2016	Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	50	5010017	31/12/2016					189640	13/07/2016
04/07/2016	Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ	150	15OSI016Z	30/04/2017					187815	17/06/2016
04/07/2016	Teste Rápido HIV - Fluido Oral	30	159RO047Z	31/08/2016					187815	17/06/2016
04/07/2016	Teste Rápido HIV - Fluido Oral	50	155RO042Z	30/09/2016					187815	17/06/2016
04/07/2016	Teste Rápido HIV - Fluido Oral	20	162RO008Z	30/11/2016					187815	17/06/2016
04/07/2016	Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	150	5010017	31/12/2016					187815	17/06/2016

Imprimir

Excel

Documentos

Menu Principal

Insumos <

Boletim <

Mapa <

Relatórios <

Documentos ▾

Guia Recebimento Insumo

Manual e Vídeos Boletim

Manual Mapa - Testes Rápidos

Atualização Cadastral <

Instituição Referência <

Comunicados <

Intercorrência <

Almoxarifado

FUNÇÃO: Recebimento, Distribuição, Remanejamento E Perda.

QUEM TEM ALMOXARIFADO?

- GVE
- PROGRAMA MUNICIPAL
- Vigilância epidemiológica

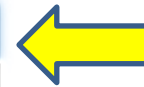


Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis



Escolha o Tipo de Instituição

- Almoxarifado
- Instituição/Laboratório
- Regional
- SES/SMS/DSEI/ONG





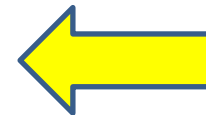
Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

SISLOGLAB
SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE INSUMOS LABORATORIAIS

Escolha o Tipo de Instituição: ▼

Escolha a UF: ▼

Escolha a Instituição/Laboratório: ▼



Menu Principal

📄 Insumos ▾

○ Recebimento de Insumos

📄 Mapa <

📄 Relatórios <

📄 Documentos <

🔄 Atualização Cadastral <

📄 Instituição Referência <

📄 Comunicados <

📄 Intercorrência <

🏠 Sair



Recebimento de Insumos

Clique no Exame para Detalhamento

Teste Rápido HIV-1/2

Teste Rápido Sífilis

Teste Rápido HBV

Teste Rápido HCV



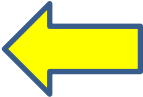
Menu Principal

- Insumos ▼
- Recebimento de Insumos
- Mapa ◀
- Relatórios ◀
- Documentos ◀
- Atualização Cadastral ◀
- Instituição Referência ◀
- Comunicados ◀
- Intercorrência ◀
- Sair

Somente é permitido incluir e excluir insumos enquanto o Mapa estiver aberto!

Insumos

Março/2022	Aberto
Fevereiro/2022	Aberto
Janeiro/2022	Fechado
Dezembro/2021	Fechado
Novembro/2021	Fechado
Outubro/2021	Fechado
Setembro/2021	Fechado
Agosto/2021	Fechado
Julho/2021	Fechado
Junho/2021	Fechado



RECEBIMENTO DE INSUMOS

- DAR ENTRADA NO ALMOXARIFADO COM O NUMERO DA NOTA DE FORNECIMENTO – QUEM **RECEBE DIRETO DO MINISTERIO DA SAÚDE**
- DAR ENTRADA NO ALMOXARIFADO COMO SIMPLES REMESSA QUEM RECEBE DO GVE OU DO PROGRAMA MUNICIPAL - NUMERO DE RECIBO QUE VEM COM OS INSUMOS

RECEBIMENTO DE INSUMOS

- DAR ENTRADA EM TODOS OS INSUMOS SEPARADOS POR LOTE E VALIDADE SENDO QUE
 - 1 KIT = UMA CAIXA = 20 TESTES OU 25 TESTES DEPENDENDO DO KIT

Menu Principal

Insumos ▾

Recebimento de Insumos

Mapa ◀

Relatórios ◀

Documentos ◀

Atualização Cadastral ◀

Instituição Referência ◀

Comunicados ◀

Insumos Recebidos em Janeiro/2022 - Teste Rápido Sífilis

Data de Recebimento	Insumos	Quantidade Recebida	Número do Lote	Data de Validade	Número Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Número Guia de Simples Remessa	Data Guia de Simples Remessa	Número Nota de Fornecimento	Data Nota de Fornecimento
11/01/2022	(1) TR Sífilis - Bioclin (kit/caixa com 25 testes) - QUIBASA	38	44	31/05/2023					375239	17/12/2021
11/01/2022	(1) TR Sífilis - Bioclin (kit/caixa com 25 testes) - QUIBASA	151	44	31/05/2023					375238	17/12/2021

Imprimir

Menu Principal

[✎ Insumos](#) <[📄 Mapa](#) ▾[○ Mapa](#)[📄 Relatórios](#) <[✎ Documentos](#) <[🔄 Atualização Cadastral](#) <[✎ Instituição Referência](#) <[✎ Comunicados](#) <[📄 Interferência](#) <

MAPA (em KIT - Caixa)

Clique no Exame para Detalhamento

Teste Rápido HIV-1/2

Teste Rápido Sífilis

Teste Rápido HBV

Teste Rápido HCV

Mapa

- DIZ RESPETIO A DISTRIBUIÇÃO DOS INSUMOS:
 - 1º ACESSO PODE SER COLOCADO SALDO INICIAL EM KITS
 - VÃO APARECER AQUI OS KITS QUE ENTRARAM VIA NOTA DE FORNECIMENTO OU SIMPLES REMESSA
 - DAR BAIXA NO NUMERO DE KITS QUE FORAM DISPENSADOS
 - EM AJUSTES – POSSO ACERTAR O ESTOQUE PARA MAIS OU PARA MENOS

Mapa

- DIZ RESPETO A DISTRIBUIÇÃO DOS INSUMOS:
 - REMANEJAMENTO – SE RECEBI OU REPASSEI KITS DO MEU ALMOXARIFADO PARA OUTRO SERVIÇO
 - PERDA – SE FORAM JOGADOS KITS FORA – VAI ABRIR UMA ABA PARA JUSTIFICAR.

- Menu Principal
- Insumos <
- Mapa** ←
- Mapa
- Relatórios <
- Documentos <
- Atualização Cadastral <
- Instituição Referência <
- Comunicados <

Data do Fechamento: 10/03/2022

Observação:

Confirmar

Insumos	Saldo	Entradas			Saidas			Saldo	
	Inicial	Receb.	Reman.	Ajust.	Distr.	Reman.	Ajust.	Perda	Final
(1) TR Sífilis - Bioclin (kit/caixa com 25 testes) - QUIBASA	0	82	0	0	82	0	0	0	0

Mapa Fechado com Sucesso!!!

Imprimir Relatório

Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ

Saldo Inicial **?** *(Saldo Final do mês anterior)*

Entradas (KIT)

Recebido: **?** *(Soma dos KITS recebidos no menu "Recebimento de Insumos")*

Remanejado: **?**

Ajuste: **?**

Saidas (KIT)

Consumido: **?**

Remanejado: **?**

Ajuste: **?**

Kits Perdidos

Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote	Total	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="button" value="Inserir"/>

Kits Perdidos

Quantidade

Motivo da Perda

Nº do Lote

Total

Inserir

Descrição do Motivo da Perda (Outros)

Data de Validade

Número do Chamado

Observações

Saldo Final

21

?

(Saldo Inicial + Entradas - Saídas)



Gravar

Fechar

GVE - dir, Coordenação Municipal - ore

Distribuição
Remanejamento
Avalia pedido
Envia pedido região

GERENCIAL

- PODE ABRIR O MAPA E BOLETIM DA SUA REDE, DAS UNIDADES VINCULADAS

Menu Principal

Plano de Necessidade <

Gerencial >

Abertura de Mapa e Boletim

Boletim Consolidado <

Mapa <

Relatórios <

Documentos <

Atualização Cadastral <

Rede de Distribuição <

Abertura de Mapa e Boletim



Escolha o Tipo da Instituição

Escolha a Instituição

Menu Principal

- ✍ Plano de Necessidade <
- 📁 Gerencial <
- Abertura de Mapa e Boletim
- 📄 Boletim Consolidado <
- 📄 Mapa <
- 📄 Relatórios <
- 📄 Documentos <
- 🔄 Atualização Cadastral <
- 📄 Rede de Distribuição <
- 📄 Comunicados <
- 📄 Intercorrência <

Abertura de Mapa e Boletim

Escolha o Tipo da Instituição

Diretoria Regional

Escolha a Instituição

GVE XV - BAURU

GVE XV - BAURU - 289

Exame:

Selecione o Exame

Instrumento: Mapa Boletim**Pesquisar**

Abertura de Mapa e Boletim

Escolha o Tipo da Instituição

Coordenação Municipal ▼

Escolha a Instituição

PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS CRUZEIRO ▼

PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS CRUZEIRO - 1746

Exame:

Teste Rápido HIV-1/2 ▼

Instrumento:

Mapa Boletim

Pesquisar

Data	Mês	Situação	Ação
01/04/2017	Abril	Fechado	Abrir
01/03/2017	Março	Fechado	
01/02/2017	Fevereiro	Fechado	



Boletim consolidado

GVE

Coordenação municipal

Boletim consolidado

- Não aparecerão os dados alimentados pelos serviços que estão vinculados a sua rede.
- O GVE/ Prog. Mun./VE – poderão alterar os dados complementando a informação com os demais serviços que ainda não estão utilizando o sistema.

Menu Principal

- Plano de Necessidade** <
- Gerencial** <
- Boletim Consolidado** v
- Boletim Consolidado
- Mapa** <
- Relatórios** <
- Documentos** <
- Atualização Cadastral** <
- Rede de Distribuição** <
- Comunicados** <

Confirmar

*Campos Obrigatórios

Número de Testes **REAGENTES (POSITIVOS)**

HBV*

128

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
TR HBV - Bioclin (kit/caixa com 25 testes) - QUIBASA	17967	1194	68	17658	36887	52	94

Boletim Fechado com Sucesso!!!

Imprimir Relatório



Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

Portal sobre aids, doenças sexualmente transmissíveis e hepatites virais

SISLOGLAB
SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE INSUMOS LABORATORIAIS

- GVE VIII - MOGI DAS CRUZES - 279

Autenticado: MARCIA TERESINHA FERNANDES DOS SANTOS

Gerencial

Boletim Consolidado

Boletim Consolidado

Orientações de Preenchimento

Vídeos

Mapa

Relatórios

Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema

Boletim Mensal US (em Teste)
Teste Rápido HIV-1/2

Mês de Referência

Mês de Referência

Situação

Fevereiro/2017

Indisponível

Janeiro/2017

Aberto

Dezembro/2016

Aberto

Novembro/2016

Aberto

Outubro/2016

Aberto

**Neste exemplo não dá
para preencher
janeiro sem
preencher os meses
anteriores.**



Gerencial

Boletim Consolidado

Boletim Consolidado

Orientações de Preenchimento

Vídeos

Mapa

Relatórios

Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema

Boletim Mensal Teste Rápido HIV-1/2 - Outubro/2016

Nome:

Cargo:

Função:

E-mail:

Telefone:

Telefone Celular:

Data do Preenchimento:*

Data do Fechamento:

Observação:

**CONFIRMAR OS
DADOS PESSOAIS**

Confirmar



*Campos Obrigatórios

Função: Responsável pela Logística

E-mail: MTFSANTOS@CRT.SAUDE.SP.GOV.BR

Telefone: (11)5087-9840

Telefone Celular: (11)9834-4807

Data do Preenchimento:* 11/07/2016

Data do Fechamento:

Observação:

Sempre vai aparecer o quantitativo alimentado pelos serviços, que pode ser alterado

Número de Testes **REAGENTES**

Testes de **Triagem Reagentes** para HIV (T1)
Independente do Fabricante*

2

Testes **Confirmatórios Reagentes** para HIV (T2)
Independente do Fabricante*

2

Confirmar

*Campos Obrigatórios

Confirmar

*Campos Obrigatórios

Número de Testes **REAGENTES (POSITIVOS)**

Deve ser preenchido os dados de cada insumo

Testes rápidos de **Triagem Reagentes (POSITIVOS)** para HIV (T1)

Independente do Fabricante*

669

Testes rápidos **Complementares Reagentes (POSITIVOS)** para HIV (T2)

Independente do Fabricante*

324

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)	38243	2549	58	25478	66328	11	108
(2) TR HIV 1/2 SPP - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRL	9432	361	50	6131	15974	41	277
(3) TR HIV 1/2 Fluido Oral - DPP (kit/caixa com 10 testes) - F	6120	201	52	5933	12306	9	1186

Boletim Fechado com Sucesso!!!

Imprimir Relatório

- Menu Principal
- Plano de Necessidade <
- Gerencial <
- Boletim Consolidado < **Deve ser preenchido os dados de cada insumo**
- Boletim Consolidado
- Mapa <
- Relatórios
- Documentos <
- Atualização Anual <
- Rede de Distribuição <
- Comunicados <
- Intercorrência <

Boletim Mensal Teste Rápido HIV-1/2 - Junho/2016

Teste Rápido HIV - Fluido Oral

**Incluir
maternidades**

Testes Realizados

**Rotina: CTA, SAE, PA,
SAP, outros**

Rede Cegonha*	Mobilização*	Treinamentos*	Rotina*	Total
391	0	0	0	391

Total de Testes Inválidos

0

Total de Testes Perdidos

0

Gravar

Fechar

* Campos Obrigatórios

Verificar se gravou corretamente

Sempre vai aparecer o quantitativo alimentado pelos serviços, que pode ser alterado

Mapa Consolidado

GVE

Coordenação municipal

Mapa Consolidado

- **Sempre vai aparecer o quantitativo alimentado pelos serviços, que pode ser alterado**

Menu Principal

- Plano de Necessidade** <
- Gerencial** <
- Boletim Consolidado** <
- Mapa** >
- Mapa Consolidado
- Relatórios** <
- Documentos** <
- Atualização Cadastral** <
- Rede de Distribuição** <
- Comunicados** <
- Intercorrência** <

Mapa Mensal Estadual Consolidado (em KIT - Caixa)

Clique no Exame para Detalhamento

Kit de Teste Rápido HIV-1/2

Kit de Teste Rápido Sífilis

Kit de Teste Rápido HBV

Kit de Teste Rápido HIV Autoteste

Kit de Teste Rápido HCV



Confirmar

- Menu Principal
- ✎ Plano de Necessidade <
- ✎ Gerencial <
- 📄 Boletim Consolidado <
- 📍 Mapa ▾
- Mapa Consolidado
- 📄 Relatórios <
- ✎ Documentos <
- 🔄 Atualização Cadastral <

Insumos	Saldo	Entradas				Saidas				Saldo	Ressupr.		
	Inicial (Almox e US)	Receb. (US)	Receb. (Almox)	Reman. (Almox e US)	Ajust. (Almox e US)	Consu. (US)	Distr. (Almox)	Reman. (Almox e US)	Ajust. (Almox e US)	Perda (Almox e US)	Final (Almox e US)	Rotina	Rede Ceg.
(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)	2036	282	1628	39	425	964	1409	36	4	0	1997	4169	2229
(2) TR HIV 1/2 SPP - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCF	2587	646	736	12	470	891	1147	18	23	1	2371	2104	921
(3) TR HIV 1/2 Fluido Oral - DPP (kit/caixa com 10 testes) -	1804	259	374	0	96	409	759	53	23	81	1208	698	216

Mapa Fechado com Sucesso!!!



Imprimir Relatório

Vai aparecer aqui o que foi colocado em recebimento de insumos

Saldo inicial – dar entrada no 1º acesso

(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)

Saldo Inicial (Almox e US):	2036	?	Recebido Unidade Serviço
Entradas (KIT - Caixa)			
Recebido (US):	282	?	Recebido almoxarifado
Recebido (Almox):	1628	?	
Remanejado (Almox e US):	39	?	ajuste
Ajuste (Almox e US):	425	?	
Saidas (KIT - Caixa)			
Consumido (US):	964	?	Distribuído pelo almoxarifado
Distribuído (Almox):	1409	?	
Remanejado (Almox e US):	36	?	
Ajuste (Almox e US):	4	?	
Perda (Almox e US):	0	?	
Saldo Final (Almox e US):	1997	?	<i>(Saldo Inicial + Entradas - Saídas)</i>
Pedido de KIT (Caixa)			
Ressuprimento Rotina:	4169	?	Necessidade para próximo mês - caixas
Ressuprimento Cegonha:	2229	?	Necessidade para próximo mês - caixas

Vai dar entrada em quanto saiu do estoque

1/12 - Fevereiro/20

pa : 10/03/2022

st.	Consu. (US)	Dist. (Almox)
125	564	14
170	891	11

RELATÓRIOS: GVE E COORDENAÇÃO MUNICIPAL

RESSUPRIMENTO

MAPA MENSAL

BOLETIM MENSAL

Relatórios e Documentos

- VÃO APARECER TODOS OS RELATORIOS MENSAIS DE:
 - INSUMOS RECEBIDOS
- PARA OS GVE E PROGRAMAS APARECE TB
 - Relatório que lista todas as instituições que preencheram o Mapa e estão vinculadas diretamente.

Relatórios e Documentos

- PARA OS GVE E PROGRAMAS APARECE TAMBÉM:
 - Ressuprimento mensal -lista todas as instituições que preencheram o Mapa e estão vinculadas diretamente
 - Mapa mensal - lista o Mapa de todas as instituições vinculadas diretamente
 - Boletim mensal para avaliação - lista o Boletim de todas as instituições vinculadas

Menu Principal

✎ Gerencial <

📄 Boletim Consolidado <

📍 Mapa <

📄 Relatórios ▾

✓ TR - HIV-1

✓ TR - SÍFILIS

✓ TR - HBV

✓ TR - HCV

✓ Boletim Reagentes

📄 Instituições Vinculadas ▾

✓ Ressuprimento Mensal
por Insumos✓ Mapa Mensal para
Avaliação e Distribuição

Instituições Vinculadas - Ressuprimento Mensal por Insumos

Este relatório lista todas as instituições que preencheram o Mapa e estão vinculadas diretamente à(ao) **GVE XVII - CAMPINAS**.

Teste:*

Teste Rápido HIV-1/2 ▾

Digite a Competência:*

02/2022

(mm/aaaa)

Gerar Relatório

Limpar a Tela



Data do Fechamento	UF	Cidade	Instituições Vinculadas	Codigo Instituição	(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)		(2) TR HIV 1/2 SPP - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRUZ (T2)		(3) TR HIV 1/2 Fluido Oral - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRUZ	
					Rotina	Rede Cegonha	Rotina	Rede Cegonha	Rotina	Rede Cegonha
08/03/2022	SP	Americana	PM MUNICIPAL DST/AIDS AMERICANA	1487	5	5	2	8	0	0
10/03/2022	SP	Amparo	PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS AMPARO	1489	14	11	5	5	1	1
07/03/2022	SP	Artur Nogueira	ARTUR NOGUEIRA - VIGILANCIA EM SAUDE	19439	10	3	0	0	0	0
09/03/2022	SP	Atibaia	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS ATIBAIA	1496	22	10	3	3	0	0
02/03/2022	SP	Bragança Paulista	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS BRAGANÇA PAULISTA	1713	50	50	10	10	0	0
03/03/2022	SP	Campo Limpo Paulista	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS CAMPO LIMPO PAULISTA	1720	5	5	0	0	0	0
02/03/2022	SP	Cosmópolis	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS COSMOPOLIS	1744	0	0	0	0	10	10
02/03/2022	SP	Itatiba	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS ITATIBA	1810	20	10	20	10	0	0
07/03/2022	SP	Jaguariúna	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS JAGUARIUNA	1908	5	5	5	5	0	0
03/03/2022	SP	Jundiaí	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS JUNDIAI	1913	20	35	0	20	0	0
09/03/2022	SP	Monte Alegre do Sul	MONTE ALEGRE SUL - VIGILÂNCIA SANITÁRIA E EPIDEMIOLOGICA	20571	0	0	0	0	0	0
08/03/2022	SP	Santo Antônio de Posse	SANTO ANTONIO DE POSSE - UNIDADE INTEGRADA SAUDE	4870	150	50	250	150	0	0
10/03/2022	SP	Serra Negra	SERRA NEGRA - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	15801	0	0	0	0	0	0
05/03/2022	SP	Socorro	SOCORRO - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	5358	13	1	2	1	0	0
10/03/2022	SP	Sumaré	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS SUMARE	1901	40	40	20	20	5	5
09/03/2022	SP	Vinhedo	PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS VINHEDO	1874	5	5	15	15	0	0
Total					359	230	332	247	16	16

Menu Principal

- Gerencial <
- Boletim Consolidado <
- Mapa <
- Relatórios >
- ✓ TR - HIV-1
- ✓ TR - SÍFILIS
- ✓ TR - HBV
- ✓ TR - HCV
- ✓ Boletim Reagentes
- Instituições Vinculadas >
- ✓ Ressuprimento Mensal por Insumos
- ✓ Mapa Mensal para Avaliação e Distribuição

Instituições Vinculadas - Ressuprimento Mensal por Insumos

Este relatório lista todas as instituições que preencheram o Mapa e estão vinculadas diretamente à(ao) **PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS BAURU**.

Teste:*

Digite a Competência:*

(mm/aaaa)

Gerar Relatório

Limpar a Tela



Menu Principal

Gerencial <

Boletim Consolidado <

Mapa <

Relatórios ▾

✓ TR - HIV-1

✓ TR - SÍFILIS

✓ TR - HBV

✓ TR - HCV

✓ Boletim Reagentes

Instituições Vinculadas ▾

✓ Ressurimento Mensal

Instituições Vinculadas - Mapa Mensal para Avaliação e Distribuição

Este relatório lista o Mapa de todas as instituições vinculadas diretamente à(o) **PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS BAURU**

Teste:*

Teste Rápido HIV-1/2 ▾

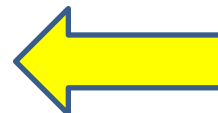
Digite a Competência:*

02/

(mm/aaaa)

Gerar Relatório

Limpar a Tela



[Imprimir](#)[Excel](#)

Ministério da Saúde

Secretaria de Vigilância em Saúde

Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

Instituições Vinculadas - Mapa Mensal para Avaliação e Distribuição

(Instituições Vinculadas com data de atividade logística preenchida)

PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS BAURU

Teste Rápido HIV-1/2

Data: 14/03/2022

SISLOGLAB

Competência: 02/2022

UF	Unidade de Saúde	Situação do Mapa
SP - Bauru	CENTRO DE DETENÇÃO PROVISÓRIA DE BAURU	DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
SP - Bauru	CENTRO DE REFERÊNCIA MODULO I SAE II ADT III HD	DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
SP - Bauru	CPP DE BAURU II DR EDUARDO DE OLIVEIRA VIANNA	DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
SP - Bauru	CPP II BAURU DR. EDUARDO DE OLIVEIRA VIANNA	DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
SP - Bauru	CPP III BAURU	DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
SP - Bauru	CPP1 DR. ALBERTO BROCCHERI - BAURU	DIGITAÇÃO NÃO INICIADA

SP - Bauru - PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS BAURU - ALMOX - 1681

Situação do Mapa: FECHADO

Data do Fechamento: 09/03/2022

Responsável: JOSIANE FERNANDES LOZIGIA CARRAPATO - Especialista em saúde

Insumos	Saldo Inicial	Entradas			Saídas				Saldo Final	Ressupr.	
		Receb.	Reman.	Ajust.	Consu.	Reman.	Ajust.	Perda		Rotina	Rede Ceg.
(1) TR HIV 1/2 - Abon (kit com 20 testes) ABBOTT (T1)	64	0	0	0	15	0	0		49	0	0
(2) TR HIV 1/2 SPP - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRUZ (T2)	34	0	0	0	34	0	0		0	0	0
(3) TR HIV 1/2 Fluido Oral - DPP (kit/caixa com 10 testes) - FIOCRUZ	52	0	0	0	39	0	0		13	0	0

AEQ

- O Quali-TR é um Programa Brasileiro de Avaliação Externa da Qualidade para Testes Rápidos (AEQ-TR).
- O objetivo é fornecer uma ferramenta simples para o controle externo da qualidade dos TR para os serviços que integram os programas do MS para a ampliação do acesso ao diagnóstico do HIV, da Sífilis e das Hepatites Virais B e C, por meio de testes rápidos.

AEQ

- Como acessar:
- <http://qualitr.paginas.ufsc.br/>
 - Fazer cadastro da sua Instituição
 - Cadastrar todos os profissionais que executam TR
 - São 3 rodadas por ano
 - Receber relatório de acertos/erros – individual
 - Ao final de 3 rodadas – certificado – acerto $\geq 70\%$

Ultima rodada AEQ - 2021

- São Paulo :
 - 509 unidades (CTA, CR, UBS, outros serviços).
 - HIV – 58% aprovação
 - SIFILIS – 67% aprovação
 - HCV – 65% aprovação
 - 375 unidades não participaram – 30%