

# GOVERNO DO Rio de Janeiro

SECRETARIA DE SAÚDE SISLOGLAB Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais



# O que é o SISLOGLAB?

Sistema para solicitação e controle de estoque dos Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites Virais para Atenção Básica (Rede Cegonha e População Geral), Hospitais, SAE e CTA.

# Como será a solicitação e distribuição dos TR?

Os municípios, através dos seus Programas Municipais de DST ou quem responda no município, farão o pedido diretamente pelo sistema e a Gerência Estadual irá avaliar as solicitações – quantitativo. Porém a logística de entrega continua a mesma: o Ministério da Saúde envia os testes à CGA Estadual e os municípios retiram os testes no CGA





# Qual o objetivo deste sistema?

- Melhorar a capacidade de resposta da área de logística do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais e das Unidades Federadas e Locais;
- 2. Ampliar a capacidade de planejamento das aquisições dos kits;
- Aprimorar a qualidade das informações geradas no controle logístico dos kits (quantos testes são utilizados, quantos em estoque, resultados);
- 4. Otimizar o fluxo das atividades desenvolvidas no processo logístico;
- 5. Controlar o estoque mensal dos kits, obtendo o estoque disponível na rede de serviços.





# O que é necessário?

- 1. Ponto de Internet e computador;
- Profissional cadastrado\* → O cadastro é feito pela Gerência Estadual de acordo com as informações enviadas pelo Programa de DST Municipal ou responsável no Município pelos TR;
- Após o cadastro, o profissional cadastrado recebe o "Login" e "Senha" para poder acessar e preencher as informações do próprio sistema (SISLOGLAB).

\* Profissional não precisa ter sido treinado como executor em TR, mas precisa ter acesso das informações (dados) para preencher o sistema.





# Como é o processo?

- O profissional da Unidade responsável pelas informações junto ao SISLOGLAB deve fazer contato com o Programa Municipal para saber o prazo máximo que deverá digitar as informações da sua Unidade no sistema;
- 2. O Programa Municipal tem **até o dia 05 de cada mês** para avaliar, consolidar as informações do Município e liberar no SISLOGLAB;

A solicitação dos testes pelo Município deverá ser feita **GERAL**, ou seja, quem for solicitar deve somar a quantidade de testes necessários para atender **TODAS** as suas Unidades que realizam TR e colocar no sistema a quantidade **TOTAL** → **consolidado**.

Se as Unidades preenchem corretamente, as informações já estarão disponibilizadas (slide....)





Quando os testes chegarem no município a pessoa responsável na solicitação deverá separar a quantidade de testes que deverá ir para cada unidade.

- 3. A Logística Estadual tem **prazo** para compilar todas as informações do Estado e encaminhar ao MS.
- 4. Sem as informações no SISLOGLAB:

4.1 – O Estado poderá não ter insumos suficientes para atender. Pois a liberação para o Estado pelo MS depende das informações registradas.

4.2 – A falta de preenchimento pelos municípios também poderá prejudicar o Estado no fechamento do mapa.





### Acesso: http://sisloglab.aids.gov.br

SisLog	× +					•	X
🗲 🛈   sisloglab.a	ids.gov.br/default.asp		C Q Pesquisar	☆ 自 ♡ ♣	A	ø	=
1	Departamento de DST, Alds e Hepatite Portal sobre aids, doenças sexualmente transmis	is Virais síveis e hepatites virais	SIS SIS				
		Controle de Acesso Login Senha Entrar	c	TELECONE Analogo A distanci Maratoma gratulta e de livre acesso com opcie le certificação.			
IN	FORME NOVO (04/04/2015) - ABERTURA DE MA	APA E BOLETIM DA REDE DE CA	PILARIDADE				
Pre mai Equ	zados, informamos que a partir de hoje, 04/04/2016, a reabertura dos is pelo DDAHV. A reabertura está disponível no menu "Gerencial" e os ipe SISLOGLAB	mapas e boletins das instituições vinculadas de responsáveis somente poderão abrir os mapas	vem ser realizadas pelas coordenações e e boletins de suas instituições diretament	staduais, regionais e municipais e não le vinculadas.			
IN	FORME (03/06/2015) - REDE DE TESTE RÁPIDO	0					

Digitar login e senha que recebeu por e-mail do sistema SISLOGLAB. Utilizar, preferencialmente, provedor Mozilla ou Explorer. Google tem dado problema



Selecione a instituição para a qual se deseja preencher





Se ao acessar a sua unidade/programa municipal/almoxarifado, o caminho estiver como o descrito abaixo, não continue e informe URGENTE para a logistica Estadual

🔿 🔿 🖸 🗋 sisloglab.aids.gov.br/principal.asp?cdInst=61&inst\_exec\_solic=O&tipo\_inst=ORE&nmInst=GERENCIA%20ESTADUAL%20-%20DST/AIDS%20-%20RJ

☆ ≣

📅 Anlicativos - Para acessar ranidamente: coloque os seus favoritos aqui na harra de favoritos - Importar favoritos agora

http://sisloglab.aids.gov.br/principal.asp?cdInst=61&inst\_exec\_solic=O&tipo\_inst=ORE &nmInst=GERENCIA%20ESTADUAL%20-%20DST/AIDS%20-%20RJ

M TR NOVEMBRO - MAPAS × 🗅 SisLogLab ×	
🗲 🔿 C 🗋 sisloglab.aids.gov.br/principal.asp?cdInst=823&inst_exec_solic=A&tipo_inst=ALMOX&nmInst=coordena%E7%E3o%20geral%20de%20armazenage	em É
Aplicativos Para acessar rapidamente, coloque os seus favoritos aqui na barra de favoritos. Importar favoritos agora	

http://sisloglab.aids.gov.br/principal.asp?cdInst=823&inst\_exec\_solic=A&tipo\_inst=AL MOX&nmInst=coordena%E7%E3o%20geral%20de%20armazenagem

Se o nome que aparecer **não** corresponder ao do profissional da Unidade/Municipio **cadastrado, não continue e informe URGENTE para a logistica** Estadual ou ligue para o 0800 612 439 opção 2





# Unidades de Saúde

Quais as responsabilidades de preenchimento no SISLOGLAB?

- 1. Recebimento de Insumo
- 2. O Boletim Mensal
- 3. O Mapa Mensal





# **1.** *Recebimento de Insumo*→ Todo insumo recebido deverá ser registrado no sistema.

SisLogLab	× +					X
(i)   sisloglab.aids.gov.br/	vrincipal.asp?cdInst=4161&inst_exec_solic=S&tipo_inst=LAB&nmInst=PARA VERIFICAR&rnd=0.8992214745858339 C	☆ 自		<b>+</b> 1	9	≡
Departa Portal so	nento de DST, Aids e Hepatites Virais bre aids, doenças sexualmente transmissíveis e hepatites virais				B	
PARA VERIFICAR - 4161 -	Solicitante Autenticado					
Recebimento de Insumos Boletim	Data: 04/04/2015 - ABERTURA DE MAPA E BOLETIM DA REDE DE CAPILARIDADE Prezados, informamos que a partir de hoje, 04/04/2016, a reabertura dos mapas e boletins das instituições vinculadas devem ser realizadas pelas coor municipais e não mais pelo DDAHV. A reabertura está disponível no menu "Gerencial" e os responsáveis somente poderão abrir os mapas e boletins o vinculadas.	denações e 1e suas insti	stadua tuições	is, region diretame	uis e nte	•
Relatórios	Equipe SISLOGLAB					
Documentos Atualização Cadastral	Data: 17/12/2015 Prezados, está disponível no menu "boletim" o video instrutivo com o passo a passo para o preenchimento do boletim.					E
Sair do Sistema	Data: 28/08/2015 Prezado(a) Senhor(a),					
	Informamos que as dúvidas técnicas relacionadas aos Testes Rápidos HIV ABON, utilizados como T2, também poderão ser esclarecidas junto ao SA	C da empr	esa Al	ere.		
	Conforme carta anexa, a Abon pertence ao mesmo grupo econômico da Alere e portanto poderá oferecer este serviço. Nos colocamos à disposição de: (61) 3315-8940/7723 / e-mail: testerapido@aids.gov.br. Solicitamos que a mensagem seja compartilhada com a rede de testes rápidos da coord	para os esci enação.	larecin	ientos atr	avés	
	Atenciosamente,					
	Equipe Logistica					
	Data: 06/08/2015					
📀 🧭 🚞		РТ	•  •	'ኪ•)	16:4 12/04/2	14 2016









Se NÃO recebeu insumos no mês não precisa registrar.

Diferentemente do BOLETIM e do MAPA, no recebimento do insumo mês atual INDEPENDE do fechamento do mês anterior.

Para acessar mapa basta clicar no mês que vai ser preenchido. Mês que recebeu o insumo.



	INSUMOS - Marco/2016	
	Droopohor data da roop	himonto
Data de Recebimento:	(dd/mm/aaaa)	omento
Insumo:		
Quantidade:	Kit	
Lote:		
Validade:	(dd/mm/aaaa)	
Tipo de Documento	Selecione o Tipo de Documento 🔻	
	Gravar	

#### Insumos Recebidos

							Número	Data			
Dete de		One state de	Nimer	Data da	Número	Data	Guia	Guia	Número	Dete Mete de	
Data de	Insumos	Desetit		Data de	Nota	Nota	đe	đe	Nota de	Data Nota de	Excluir
Recedimento		Recebida	do Lote	validade	Fiscal	Fiscal	Simples	Simples	Fornecimento	Fomecimento	
							Remessa	Remessa			







SisLogLab       ×       + <ul> <li>isisloglab.aids.gov.br/principal.asp?cdInst=4161&amp;inst_exect</li> <li>Departamento de DST, Aids e Heg</li> <li>Portal sobre aids, doenças sexualm</li> </ul> PARA VERIFICAR - 4161 - Solicitante	_solic=S&tipo_inst=LAB&nmInst=PARA patites Virais lente transmissiveis e hepatite	verificar&md=0.3886309478884373: C Q F s virais Autenticado: E	Lançar a recebeu d Dividir o qu na nota pe Testes que v	quantidade que m <b>KIT(CAIXA)</b> . antitativo que vem ala quantidade de vem no referido KIT
Recebimento de Insumos Recebimento de Insumos Boletim Mapa Relatórios Documentos	Data de Recebimento: Insumo: Quantidade: Lote: Validade: Tipo de Documento	INSUMOS - Abril/2016 18/04/2016 (dd/mm/aaaa) Teste Rápido HIV - Fluido Oral Kit (dd/mm/aaaa) Selecione o Tipo de Documento •	- Nº do lote e	validade*
Atualização Cadastral         Sair do Sistema         Insumos Recebidos         Data de Recebimento Insumos Recebidos	ntidade Número cebida do Lote Validade Fiscal	Gravar Data Guia Guia Número Nota de de Fiscal Simples Remessa Remessa	Nota	de documento: de Fornecimento
<ul> <li>Ce (a) (a) (b) (b) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c</li></ul>	e apresenta nês	nr apenas mês/a	no, colocar	PT ▲ P t 15:11 18/04/2016



#### GOVERNO DO Rio de Janeiro

SECRETARIA DE SAÚDE

- Atenção pois geralmente na NF a quantidade está em testes, portanto, deverá transformar a quantidade em KITS para poder lançar.
  - Exemplos:
    - 100 testes HIV Bioeasy/Alere com 25 testes cada (confirmar com o descrito na caixa do KIT)
    - = 100  $\div$  25 = 4  $\rightarrow$  lançar 4 kits
    - 100 testes HIV ABON com 10 testes cada (confirmar com o descrito na caixa do KIT)
    - = 100  $\div$  10 = 10  $\rightarrow$  lançar 10 kits

E assim com cada agravo e fabricante. Já "converte" em kit (caixa) para não errar.

- Importante preencher o recebimento de insumos para não ter problemas nos preenchimentos dos mapas.
- ATENÇÃO: Cuidado para não cadastrar marcas erradas (que não estão mais sendo distribuídos pelo MS/Gerencia). Confira o descrito na nota e o recebido. Qualquer duvida, faça conato com a SES



# GOVERNO DO **Rio de Janeiro**

SECRETARIA DE SAÚDE

SisLogLab	× +	Contraction of the local distribution of the								- 0	×
(i) sisloglab.aids.gov.br/pr	incipal.asp?cdInst=4161&inst_exec	_solic=S&tipo_inst=LAB&nmInst=PARA	VERIFICAR&rnd=0.3886309478884373:	C	<b>Q</b> , Pesquisar		☆ 自		<b>↓</b> 1	ñ 9	≡
Para verificar - 4161 - S	ento de DST, Aids e Hep re aids, doenças sexualm olicitante	atites Virais ente transmissiveis e hepatite:	s virais	Autentica	ido:	SISTEMA DE C		O DE INSUMO		<b>AB</b> RIAIS	
Recebimento de Insumos			INSUMOS - Abri	/2016							
Recebimento de Insumos		Data de Recebimento:	18/04/2016 (dd/mm/aaaa)								=
Boletim		Insumo:	Teste Rápido HIV - Fluido Oral		•						
Мара		Quantidade:	1 Kit								
Relatórios		Lote:	131313								
Documentos		Validade:	01/10/2017 (dd/mm/aaaa)								
Atualização Cadastral				•	D-4- 4- D-44-						
Sair do Sistema		(Ministério da Saúde)	Número do Pedido			dd/mm/aaaa)					
			Gravar								
	Insumos Recebidos					Nº do	ped	lidc	) =	N <sup>o</sup> (	da n
🚳 é 📋	Data de Recebimento Insumos Qua Rec	ntidade cebida Número do Lote Validade Número Nota Fiscal	Número     Data       Data     Guia     Guia       Nota     de     de       Fiscal     Simples     Simples       Remessa     Remessa     Remessa	nero a de imento	ata Nota de ornecimento	Data libera Depo "GRA	do P ção is cli VAR	ed car	ido <sup>.</sup> er	= c n	lata



ncipal.asp?cdInst=4161&inst\_exec\_solic=S&ttipo\_inst=LAB&unmInst=PARA VERIFICAR&und=0.3886309478884373: C Q Pesquisar

	INSUMOS - Abril/2016						
Data de Recebimento:	(dd/mm/aaaa)						
Insumo:	-						
Quantidade:	Kit						
Lote:							
Validade:	(dd/mm/aaaa)						
Tipo de Documento	Selecione o Tipo de Documento 🔻						
	Gravar						

#### Insumos Recebidos

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
18/04/2016	Teste Rápido HIV - Fluido Oral	1	131313	01/10/2017					123354	8/4/2016	8

Ao clicar em "Gravar" aparece o "resumo" no quadro logo abaixo, se tiver algo errado, basta EXCLUIR

Fazer para TODOS os insumos que recebeu no mês



**2.** O Boletim Mensal  $\rightarrow$  são os registros que retratam a realidade de uso dos TR distribuídos, a fim de monitorar sua utilização, testes perdidos e/ou inválidos\*; em qual situação o teste foi realizado.

O preenchimento do boletim é o quantitativo em **TESTES e é obrigatório**.

Também conterão as informações consolidadas dos testes com resultados **REAGENTES (= POSITIVO)**.

**ATENÇÃO:** "Reagente" **NÃO** significa quantidade de testes realizados!!!

As unidades de saúde que realizam os TR são as instituições que possuem as informações precisas de utilização e por isso são responsáveis pelo preenchimento mensal do seu boletim.

\* Inválidos -> linha do Controle não aparece



Boletim

Mapa

Relatórios

Documentos

# **TELA PRINCIPAL DO SISTEMA**



## No menu do sistema, clique na opção BOLETIM → BOLETIM SOLICITANTE









#### <sup>GOVERNO DO</sup> Rio de Janeiro

SECRETARIA DE SAÚDE



Somente é permitido incluir, alterar e excluir dados do boletim enquanto o boletim estiver aberto.

Caso seja necessário corrigir um boletim já fechado, entre em contato pelo email: elvira.sesrj@gmail.com





#### SECRETARIA DE

#### Boletim Mensal Teste Rápido HIV-1/2 - Setembro/2015 Nome: Os dados (Nome, Cargo e Função) do usuário que acessou o sistema serão apresentados, como Cargo: sendo o autor do preenchimento do boletim. Função: Responsável pela Logística Data do Preenchimento: 20/10/2015 Data em que os dados foram inseridos (já vem preenchido) Data do Fechamento: Data em que o boletim foi fechado e enviado (será preenchido Observação: quando finalizar) Campo disponível para inserir informações consideradas relevantes pelo usuário. Número de Testes REAGENTES Testes Confirmatórios Reagentes para HIV (T2) estes de Triagem Reagentes para HIV (T1) Independente do Fabricante\* Independente do Fabricante\* 😡 Caixa de entrada - Mi... 🧔 SisLogLab - Google C... 🔁 Manual sisloglab.pdf -💷 apresentacao sisloglab

1. Teste de Triagem de HIV (T1) independente do Fabricante: Quantitativo de T1 que apresentaram **resultado** "**REAGENTE (=POSITIVO)**" no mês em questão.

2. Teste Confirmatório de HIV (T2) independente do Fabricante: Quantitativo de T2 que apresentaram **resultado** "**REAGENTE (=POSITIVO)**" no mês em questão

### GOVERNO DO Rio de Janeiro

CECDETAD	MA DE			
	Boletim Mensal Teste Rápido Sífilis - Setembro/2015			
Nome:			Se não	o teve resultado de teste
Cargo:	Farmacêutico		reager	nte (positivo) colocar
Função:	Responsável pela Logística		"zero"	
Data do Preenchimento:*	21/10/2015			
Data do Fechamento:				
Observação:				
	Sífiis*			Rolatim Mansal Tasta Dánido HR\/ e HC\/_Satamhro//015
	Confirmar		Nome:	
*Campos Obrigatórios			Cargo:	Farmacéutico
			Função:	Responsável pela Logística
		Data	a do Preenchimento:*	21/10/2015
Finalizand	o o preenchimento dos campo	<u>د</u>	Data do Fechamento:	
Filializatiu	o o preenchimento dos campos	S, Observa	ação:	
clique em	CONFIRMAR.			
Coto o				Número de Testes REAGENTES
Esta c	confirmação nabilitara	0		HBV. HCV.
preenchin	nento da segunda parte d	0		Confirmar
holotim	<b>.</b> .	*Camp	os Obrigatórios	Comman





# UTILIZAÇÃO DOS TESTES

Ao clicar em confirmar as informações dos TESTES REAGENTES, uma tabela será aberta para preenchimento sobre a utilização dos testes.

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ							
Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES							
Teste Rápido HIV - Fluido Oral							
Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere							
Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)							
	Fech	ar Boletim e Enviar ao D	DST, Alds e HV				

Imprimir Relatório

Para preencher os campos, clique no TR desejado (coluna Insumos), quando será aberto um quadro para preenchimento.

**Observação:** Os TR de HIV DPP BioManguinhos e Rapid Check **não estão sendo** mais distribuídos assim como o Wama de Hepatite C. Só devem preencher com valores se ainda tiverem em estoque.

Enquanto estiverem aparecendo, mesmo não tendo realizado, abrir e colocar "zero" em todos os campos



SisLogLab	× +						x
(i) sisloglab.aids.gov.br/prin	cipal.asp?cdInst=4161&inst_exec_solic=S&tipo_inst=LAB&nmInst=PARA VERIFICAR&rnd=0.3886309478884373: C		☆ 自	•		ø	≡
Recebimento de Insumos	Boletim Mensal Teste Rápido HIV-1/2 - Março/2016						<u>^</u>
Boletim	Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere						
Orientações de Preenchimento Vídeos	Testes Realizados						
Mana	Rede Cegonha*     Mobilização*     Treinamentos*     Rotina*     Total						
Relatórios							
Documentos	Testes Inválidos						
Atualização Cadastral	Quantidade Nº do Lote Total						
Sair do Sistema							E
	Testes Perdidos						
	Quantidade     Motivo da Perda     Nº do Lote     Total       Image: Construction of the second s						
	Descrição do Motivo da Perda (Outros)		a				
	Gravar Fechar	ara HIV (T2)					
	* Campos Obrigatórios	e*					-
🚳 🥭 🚞 I			PT 🖌	Pr 4	<b>(</b> )	15:40 18/04/2	5 016



	GOVERNO DO Rio de	) Janeiro										
	SECRETARIA D SAÚDE	E										
SisLogLa	b ×	+										x
<b>(i)</b>	sisloglab. <b>aids.gov.br</b> /princip	pal.asp?cdInst=4161&inst_exec_s	solic=S&tipo_inst=LAB&ເກ	mInst=PARA VERIFICAR&rnd=	0,3886309478884373:	C Q Pesquisar		☆自て	, 1	俞	9	≡
Recebime	nto de Insumos			Boletim Mense	I Teste Rápido I	HV-1/2 - Março/2016					ſ	<u>^</u>
Boletim Boletim Solid	citante	Teste Rápido Bioea	sy HIV 1/2 (25 testes)	Alere								
Orientações Vídeos	de Preenchimento	enchimento Testes Realizados										
Mana		Rede Cegonha*	Mobilização*	Treinamentos*	Rotina*	Total						
Relatórios	5											

Insira o quantitativo de teste utilizado em cada campo, considerando a sua utilização (Rede Cegonha, Mobilização, Treinamentos ou Rotina). O sistema faz a soma automática do total de testes realizados

Relatórios				
Documentos			Testes Inválidos	
Atualização Cadastral	Quantidade	Nº do Lote	Total	
Sair do Sistema			0	Inserir

Testes Inválidos = Testes que não geraram resultados válidos devem ser reportados nesse campo. São aqueles em que a linha controle NÃO apareceu durante a realização do TR. Deve ser informado, a quantidade em TESTES e o Nº do lote Depois clicar em "inserir"



		Testes Inválidos	
Quantidade	№ do Lote	Total	
		6	Inserir
	№ do Lote	Quantidade	
	1234	1	Excluir
	2345	5	Excluir

No caso de inválidos, ao clicar em inserir, o sistema permitirá a inclusão de outros lotes que eventualmente geraram resultados inválidos.

Caso haja necessidade de alteração, o sistema permite a exclusão dos dados lançados; para tanto, clique em Excluir.

O sistema faz a soma automática do total de testes inválidos.



SECRETARIA DE SAÚDE			Testes Perdidos		
_	Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote	Total	
	1			0	Inser
	Descrição do M	Notivo da Perda (Outros)			

# Testes Perdidos: Insira o quantitativo e o lote do kit dos testes perdidos.

		Testes Perdidos									
		Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote	Total						
Selecione o	motivo -				0	Inserir					
da Perda.	7	Descrição do Moti	Armazenamento inadequado Validade Problema na execução do teste Outros								

Caso o motivo da perda não seja nenhum dos listados, clique em Outros. Ao clicar em Outros, o campo Descrição do Motivo da Perda (outros) será habilitado para preenchimento





Ao clicar em inserir, o sistema permitirá a inclusão de outros lotes que eventualmente foram perdidos. Caso haja necessidade de alteração, o sistema permite a exclusão dos dados lançados; para tanto, clique em Excluir. O sistema faz a soma automática do total de testes perdidos.

	Testes Perdidos												
Quantidade	Motivo da Per	Perda		Nº do Lote		Total							
			•			1		Inserir					
Descrição do Motivo da Perda (Outros)													
Motivo da Perd	а	Nº do Lote		Quantidade	Descrição	Outros							
Armazenament	o inadequado	1234		1				Excluir					



Ao finalizar o preenchimento, clique em Gravar. Quando gravado, o sistema informará "Registro gravado com sucesso". Clique em Fechar.



Após gravar e fechar, o resumo do insumo preenchido ficará na cor azul sinalizando que o preenchimento foi concluído.

insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
Texte Réptile CPP HV 1/2 - (26 lexter) - HOCRUZ	1	2	R	1	4		1
Teste Réplos RAPID CHECK HIV 1.2 - (25 testes) - HOHURES							
Teate Réplide HV - Pluide Oral							
Tania Napirin Birmany HV 12 (28 balas) Alam							
Team Région ABON HIV 1/2 (10 TEATER)							

Todas as linhas devem ser preenchidas. Caso a instituição não tenha utilizado algum dos TR disponíveis, os campos devem ser preenchidos com 0 (zero), gravados e fechados.

Ao finalizar a digitação, o resumo dos insumos ficará na cor azul sinalizando que já está pronto para o fechamento do boletim.

insumos	Rede Cegonha Mobilização		Treinamento	Rotina	Total	Invälidos	Perdidos	
Teale Répide DPP HIV 1.2 - (20 Nates) - PIOCRUZ		2	1	1		1	1	
Taske Rilginda RAPID CHEOK HV 1.0 - (25 Instan) - HDLUFES				0			0	
Texte Râșula HIV - Plada Cad	4	1	4	•	4	4		
Texte Rápido Biosasy HM 112 (25 textes) Alam								
Texts Report ADDN HV 1/2 (18 TESTES)	1		1	2	4		0	

Ao finalizar a digitação de TODOS os insumos e a conferência da digitação,

Fechar Boletim e Enviar ao D-DST, Aids e HV



Confirme que foi fechado, voltando para "boletim consolidado" e no agravo. Caso apareça aberto, deverá acessar e preencher as informações novamente





**3.** O Mapa Mensal  $\rightarrow$  O Mapa de Movimento Mensal é o instrumento utilizado pelo com o objetivo de controlar e monitorar a movimentação do estoque dos kits (=caixas) distribuídos em determinado mês.



Depois clicar no botão correspondente ao teste para acessar a tela de digitação do mapa



#### Mapa Mensal Municipal Consolidado (em KIT)

Kit de Teste Rápido HIV-1/2

Mês de Referência	Situação
Maio/2015	Indisponivel
Abril/2015	Aberto
Março/2015	Aberto
Fevereiro/2015	Fechado
Janeiro/2015	Fechado

Ao selecionar a opção desejada, se abrirá o resumo de digitação pelo mês de referência. Para acessar o Mapa para a digitação, clicar no mês de referência em aberto. Se mês anterior estiver aberto, deverá ser fechado antes de acessar o mês vigente.

Maj	pa Mensal Te	este Rápido HIV-1/2 - Setembro/201	4				
Nome:	USUÁRIA DE TESTE		Os	da	dos	do	responsável são de
Cargo:	Adjunto da seção de virologia		pre	enc	hime	nto	obrigatório e deverão
Função:	Diretor		ser	pre	ench	idos	s e gravados para que
Data do Preenchimento:	26/11/2014	- Data do Fechamento do Mapa :	a te	ela d	le dig	itaç	ão do mapa apareça.
Observação:							
				10			
		Confirmar					



O resumo da digitação do mapa aparecerá para consulta. Clicar em cima do insumo para abrir a tela de digitação

	Saldo		Entr	adas				Saidas			Saldo	Ressuprimento	
Insumos		Receb. (UBS)	Receb. (Almox)	Reman. (Almox e UBS)	Ajust. (Almox e UBS)	Consu. (UBS)	Distr. (Almox)	Reman. (Almox e UBS)	Ajust. (Almox e UBS)	Perda (Almox e UBS)	Final (Almox e UBS)	Rotina	Rede Cegonha
Teste Rápido DPP HIV 1/2 · (20 testes) · FIOCRUZ	2	0	76	0	0	0	58	0	0	0	20		
Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES	60	127	324	0	0	48	45	0	0	0	418		
Teste Rápido HIV - Fluido Oral	39	20	432	0	0	0	43	0	0	0	448		
Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	9	0	22	0	0	1	6	0	0	0	24		
Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	97	0	436	0	0	.4	0	0	0	0	529		
		Fechar Ma	pa e Enviar	ao D-DST, /	Aids e HV								
			Imprimir F	Relatório									

O mapa deverá ser preenchido conforme os movimentos de entrada e saída de kits do mês de referência. Ao final da digitação clicar no botão **GRAVAR** 

e depois em



**Observação:** Os TR de HIV DPP BioManguinhos e Rapid Check **não estão** sendo mais distribuídos assim como o Wama de Hepatite C.

Só devem preencher com valores se ainda tiverem em estoque, mas não fazer solicitação. Caso a planilha não permita fechar por causa destes itens, colocar "zero" em todos os campos
## GOVERNO DO **Rio de Janeiro**



O sistema preencherá automaticamente com o dado informado no Saldo Final do mês anterior. **No 1º mês de uso do sistema** deverá ser digitado o saldo inicial, correspondente ao saldo já existente na unidade

**Recebido:** Recebimento do kit na Unidade e que foram registrados no recebimento de insumo.

**Remanejado:** Recebimento kits proveniente de outro laboratório/unidade. Ao preencher esse campo, o sistema abrirá um outro campo digitável onde deverá ser informado o nome do laboratório/unidade que está recebendo o kit.

**Ajustes:** São aqueles provenientes de inventários realizados no laboratório/unidade ou em decorrência de equívoco identificado no preenchimento dos dados. Os ajustes deverão ser obrigatoriamente justificados no campo apropriado.

**Consumido:** Total de kits consumidos /utilizados no mês de referência.

**Remanejado:** Saída de kit para envio para outro laboratório/unidade. Ao preencher esse campo, o sistema abrirá um outro campo digitável onde deverá ser informado o nome do laboratório /unidade para onde o kit está sendo enviado.

**Ajuste:** São aqueles provenientes de inventários realizados no estoque ou em decorrência de equívoco identificado no preenchimento dos dados. Os ajustes deverão ser obrigatoriamente justificados no campo apropriado.

	GOVERNO DO Rio de Janeiro
--	------------------------------

		Kits Perdidos			
Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote ▼	Total 0	Inserir	S
Descrição do Mo	otivo da Perda (Outros)				0
Data de Validad	e	Número do Chama	ado		0
Observações					

Para ser preenchido com o s Testes que foram perdidos

Deve-se realizar criteriosamente o controle de estoque segundo os prazos de validade, bem como o devido armazenamento, de forma a evitar perdas e prejuízos. No entanto, caso tal situação venha eventualmente a ocorrer, a informação deverá ser preenchida neste campo. As perdas deverão ser obrigatoriamente justificadas no campo apropriado. São as opções Estocagem Inadequada, Furto/roubo, Outros, Quebra e Validade



> O Sistema realizará o preenchimento automático deste campo, o qual resultará da operação: **Saldo do Mês Anterior + Entradas no Mês – Saídas no Mês.** Conferir com o seu REAL em KITS (CAIXAS). Se estiver divergente, acertar nos campos de ajuste até que saldo final esteja correto







Se deixar "zero" aparece esta mensagem. Se não precisar de ressuprimento para referido Kit, é só "OK".

Caso o sistema preencha "automaticamente", verificar se o que está no campo é a quantidade desejada, caso contrário é só corrigir.



Ao final da digitação o resumo do insumos ficará na cor azul sinalizando que já está pronto.

Insumos		E	Entradas			Saida	as		Saldo	Res	suprimento
		Receb.	Reman.	Ajust.	Consu.	Reman.	Ajust.	Perda	Final	Rotina	R.Cegonha
Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ	0	0	0	0	0	o	0	0	0	0	0
Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES	0	0	0	0	0	0	o	0	0	0	0
Teste Rápido HIV - Fluido Oral	0	0	0	0	0	0	o	0	0	0	0
Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	0	0	0	0	0	0	o	0	o	0	0
Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
F	e HV										

#### Imprimir Relatório

Ao final da digitação de **TODOS** os insumos e a conferência da digitação (todas as "linhas" devem ficar azul)

		Insumos		Saldo		Entradas			Said	las		Saldo	
		linsuitios		Inicial	Receb.	Reman.	Ajust.	Distr.	Reman.	Ajust.	Perda	Final	
	Teste Rápido DPP HIV 1/2	- (20 testes) - FIOCRUZ		0	•	•	•	•	0	•	0	•	
	Teste Rápido RAPID CHEC	K HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES		0	0	0	0	•	0	0	0	0	
	Teste Rápido HIV - Fluido (	Dral		83	0	0	0	83	0	0	0	0	
	Teste Rápido Bioeasy HIV	1/2 (25 testes) Alere		1176	0	0	•	620	0	0	0	656	
	Teste Rápido ABON HIV 1/	2 (10 TESTES)		896	0	0	0	179	0	0	0	717	
			Fechar Mapa e I		D-DST, Aid	is e H∨							
	Imprimir Relatório												~
		Suporte - sislog	lab@aids.gov.br - 080	0-612439 (	Opção 2								~
🛃 Iniciar 📄 💿 🖉 🖉	🕈 🐣 🔽 🧿 Entrada - elvir	🗁 E:\gerencia dst 🔤 Fechamento	d 🛛 📓 Calculadora		🐏 Apresentaj	ção1 🖷	Apresenta	ção1	🕙 SisLogLab	- Mo	PT 🔇 💕	🐼 🖲 🍣	15:09

só então o botão

Fechar Mapa e Enviar ao D-DST, Aids e HV

deverá ser clicado.

Após o fechamento do mapa nenhuma alteração poderá ser feita e os dados serão utilizados pelo Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais - MS para o envio dos kits.

É possivel imprimir um relatório. Campo esquerdo.

www.saude.rj.gov.br



RESUMINDO: Quais as planilhas de responsabilidade das Unidades?

- 1. Recebimento de insumos
- Preencher o Boletim mensal → deve informar quantos TESTES foram utilizados, vencidos ou remanejados.

É no Boletim que se coloca quantos testes com RESULTADO REAGENTE (Positivos) foram encontrados

Preencher o Mapa mensal → deve informar quantos KITS (caixas) foram utilizados, vencidos ou remanejados. É no mapa que também solicita a quantidade para o mês seguinte.

No mapa/boletim deve ter cuidado para não lançar em MARCA que não foi utilizado.



# Programa Municipal de DST ou Equivalente



www.saude.rj.gov.br



Coordenação/Programa que distribui e realiza TR (faz papel também de Unidade)



Coordenação/Programa que só distribui TR





# O que será preenchido no SISLOGLAB?

Se realizar TR no Programa: possui "papel" de Unidade + Coordenação

"papel" de<br/>Unidade1. Recebimento de Insumos: slides 11-192. O Boletim Mensal: slides 20-33realizadora de TR3. O Mapa Mensal : slides 34-41

- "papel" de Coordenação 4. Almoxarifado : slides 46-51 5. O Boletim Mensal consolidado: slides 53-61 6. O Mapa Mensal consolidado: slides 62-72

Se Não realizar TR no Programa: assume apenas o "papel" de distribuição/Coordenação, preenchendo Almoxarifado, Boletim e Mapa mensal.

No Boletim e Mapa mensal deve avaliar o que suas unidades relataram.





# Almoxarifado

As coordenações devem preencher o recebimento e mapa do almoxarifado, mesmo que este só exista "virtualmente". São TODOS os TR recebidos no Municipio





Depois clicar no botão correspondente ao teste para acessar a tela de digitação do

## mapa

DST-AIDS HEPATITES VIRAIS Portal sobre aids, doenças sexualmente tra	nsmissívels e hepatites virais	Sisteme de Cantrale Legistico de Journes Laboratoria
- Solicitante		Autenticado
Recebimento de Insumos	MAPA (e	em KIT)
Boletim	Clique no Exame pa	para Detalhamento
Мара	Teste Rápid	ido HIV-1/2
Mana	Teste Rápi	pido Sífilis
Orientações de Preenchimento	Teste Rápido	D HBV e HCV
Relatórios		
Documentos	•	
Atualização Cadastral		
Sair do Sistema		

Mapa Mensal Municipal Consolidado (em KIT)

Kit de Teste Rápido HIV-1/2

Mês de Referência	Situação
Maio/2015	Indisponivel
Abril/2015	Aberto
Março/2015	Aberto
Fevereiro/2015	Fechado
Janeiro/2015	Fechado

Ao selecionar a opção desejada, se abrirá o resumo de digitação pelo mês de referência. Para acessar o Mapa para a digitação, clicar no mês de referência em aberto.





SECRETARIA DE

Ма	pa Mensal Te	este Rápido HIV-1/2 - Setembro/201	14
Nome:	USUÁRIA DE 1	reste	
Cargo:	Adjunto da se	ção de virologia	Us dados do responsavel são de
Função:	Diretor		preenchimento obrigatório e deverão
Data do Preenchimento:	26/11/2014	- Data do Fechamento do Mapa :	ser preenchidos e gravados para que a tela de digitação do mapa apareça.
Observação:			
		Confirmar	
Observação:		Confirmar	12

O resumo da digitação do mapa aparecerá para consulta. Clicar em cima do insumo para abrir a tela de digitação

eman. Aju	st. Distr.	Reman	Ajust.	Perda	Final
0	0	0			
		0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
e HV					
Total I	e HV	e HV	e HV	e HV	e HV

www.saude.rj.gov.br



O mapa deverá ser preenchido conforme os movimentos de entrada e saída de kits do mês de referência. Ao final da digitação clicar no botão **GRAVAR** 

e depois em



**Observação:** Os TR de HIV DPP BioManguinhos e Rapid Check **não estão sendo mais distribuídos assim como** o Wama de Hepatite C.

Só devem preencher com valores se ainda tiverem em estoque, mas não fazer solicitação. Caso a planilha não permita fechar por causa destes itens, colocar "zero" em todos os campos

Mesmo que não distribua ou receba, tem que fechar o consolidado do municipio. Deve verificar se suas unidades estão realizando os preenchimentos





O preenchimento do AJUSTE na saída é necessário quando constatado que o estoque físico for inferior ao registrado no mapa. *Atenção: para todo ajuste deve ser registrada uma justificativa do motivo.* 

Saldo final do mês anterior.



### GOVERNO DO **Rio de Janeiro**

Recepimento de insumos										
Мара				Kits Pe	rdidos					
Мара		Quantidade	Motivo da Perda	•	№ do Lote	Tot	tal	is		
Relatórios	Те									
Documentos	Те	Descrição do Mo	otivo da Perda (Outros)				Para ser pree	enchido co	om o s Test	es
Atualização Cadastral	Te						que foram pe	erdidos. Vi	ide Slide 38	
Sair do Sistema	Te	Data de Validade	е		Número do Chamado					
·	Te							-		
	-	Observações								
1	Imp									
		Saldo Final	83	? (Sal	do Inicial + Entradas - S	Saídas)				
				Gravar	Fechar					
		/								
	_ I/									
	K									

Preenchimento automático pelo sistema do cálculo (Saldo inicial + Entradas - Saídas). Conferir com o seu REAL em KITS.

Conferir todas as informações para então GRAVAR e FECHAR



Ao final da digitação o resumo dos insumos ficará na cor azul sinalizando que já está pronto para o fechamento do mapa.

Inicial		1	All second se					Saldo Final
in states	Receb.	Reman.	Ajust.	Distr.	Reman.	Ajust.	Perda	
30 0	0	0	0	20 19	0	0	0	10
0		0	0					1
Enviar a	D-DST,	Aids e HV						
2	Enviar a	0 0 Enviar ao D-DST,	0 0 0 0 Enviar ao D-DST, Aids e HV	0 0 0 0 0 0 0 Enviar ao D-DST, Aids e HV	0 0 0 20 0 0 0 19 Enviar ao D-DST, Aids e HV	0 0 0 0 20 0 0 0 0 19 0 Enviar ao D-DST, Aids e HV	0 0 0 20 0 0 0 0 0 0 19 0 0 Enviar ao D-DST, Aids e HV	0 0 0 0 20 0 0 0 0 0 0 0 19 0 0 0 Enviar ao D-DST, Aids e HV

Ao final da digitação de **TODOS** os insumos e a conferência da digitação, o botão Fechar Mapa e Enviar ao D-DST, Aids e HV deverá ser clicado.

É possivel imprimir um relatório. Campo esquerdo.

Após o fechamento do mapa nenhuma alteração poderá ser feita e os dados serão utilizados pelo Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais - MS para o envio dos kits.



## O Boletim Mensal Consolidado

As coordenações que distribuem ou redistribuem os TR, devem consolidar os boletins das instituições que estão vinculadas abaixo delas.

#### Gerencial Boletim Consolidado Mapa Relatórios TR - HIV-1 TR - SÍFILIS TR - HBV e HCV Instituições Vinculadas \* Ressuprimento Mensal por Insumos \* Mapa Mensal para Avaliação e Distribuição \* Boletim Mensal para Avaliação e Uso

#### Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema

Antes de realizar o consolidado, verifique se todas as suas unidades realizaram o preenchimento dos boletins



# SECRETARIA DE

SAÚDE





21:51 PT 🔺 🏴 🙀 .all 🌗 03/05/2016



Irá aparecer todas as unidades do municipio e a situação se boletim preenchido ou não. Faça isso em todos os Testes(agravos) antes de fechar o consolidado. Se verificar que todos fizeram os preenchimentos, realize o consolidado



PT 🔺 🏴 🎁 📶 🌒 21:53 03/05/2016



Após todas as Unidades realizarem os preenchimentos, volte no menu do sistema e clique na opção BOLETIM  $\rightarrow$  BOLETIM CONSOLIDADO





Clique no Teste Rápido do qual se deseja consolidar o boletim (HIV ou Sífilis ou Hepatites).





#### GOVERNO DO Rio de Janeiro

SECRETARIA DE SAÚDE

Boletim Mensal US (em Teste) Teste Rápido HIV-1/2	
Mês de Referência	
	_

Mês de Referência	Situação
Novembro/2015	Indisponivel
Outubro/2015	Aberto
Setembro/2015	Aberto
Agosto/2015	Aberto
Julho/2015	Aberto

Clique no mês "aberto" para preencher as informações. Enquanto mês anterior estiver aberto, o atual não permitirá acesso. GOVERNO DO Rio de Janeiro

> SECRETARIA DE SAÚDE

Ao clicar em um mês de referência, o boletim deste mês será apresentado para consolidação. Finalizando o preenchimento dos campos, clique em Confirmar.

🕙 SisLogLab - Mozilla Firefox		- P K
Arquivo Editar Exibir Histórico	) Fayoritos <u>F</u> erramentas Ajuda	
http://sisloglab.aid:	A	
Atualização Cadastral	Telefone:	
A Rede de Distribuição	Telefone Celular:	
Sair do Sistema	Data do Preenchimento:* 11/4/2016	
	Data do Fechamento:	
	Observação:	
	Número de Testes REAGENTES	
	Testes de Triagem Reagentes para HIV (T1) Testes Confirmatórios Reagentes para HIV (T2)   Independente do Fabricante* Independente do Fabricante*	
	2049 527	
	*Campos Obrigatórios	
	Suporte - sisloglab@aids.gov.br - 0800-612439 Opção 2	
🐉 Iniciar 🔰 🧿 🏉 🕲	🤌 💿 Entrada - elvir 💫 Exigerencia dst 🔄 Fechamento d 🥶 Apresentação 1 👰 Apresentação 1 🔮 SisLogLab - Mo 📓 Calculadora 🛛 PT 🍫	🗞 🕅 🌠 15:29

Ao confirmar os números de TESTES REAGENTES (POSITIVOS), uma tabela com os TR disponíveis será aberta para consolidação.

www.saude.rj.gov.br



Ao confirmar os números de TESTES REAGENTES, uma tabela com os TR disponíveis será aberta para consolidação. O sistema consolidará automaticamente os números preenchidos por todas as unidades do municipio.

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
Texte Rápido DPP HIV 1/2 - (20 sectes) - FIOCRUZ	4	1	2	12	19	2	10
Teste Rápido RAPIO CHECK HIV 1/2 - (26 testes) - NDHJFES	1	1	1	1	4	0	0
Teste Rápido HIV - Fluido Oral	2	2	2	2	8	0	0
Teste Rápido Biocasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	0	0	0	0	0	0	0
Teste Répido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	0	0	0	0	0	0	0

Para conferir os campos e alterá-los, clique no TR desejado (coluna Insumos), quando será aberto um quadro para visualização.

		Testes Realizad	os	
Rede Cegonha*	Mobilização*	Treinamentos*	Rotina*	Total
4	1	2	12	19
		Gravar Fect	nar	





Ao confirmar os quantitativos, **clique em Gravar**. Quando gravado, o sistema informará "Registro gravado com sucesso".

## **Observação:**

É possível alterar manualmente as informações consolidadas, caso seja necessário. O sistema apenas sugere automaticamente os valores, com base no preenchimento dos boletins pelas instituições vinculadas.

Caso alguma instituição vinculada não tenha preenchido o seu boletim, os quantitativos devem ser adicionados manualmente nesta tela. Mas o ideal é que TODAS as unidades realizem os preenchimentos.

## Clique em Fechar.

Após gravar e fechar, o resumo do insumo consolidado ficará na cor azul sinalizando que a consolidação deste insumo foi concluída.

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
Teda Rápido DPP HIV 1/2 - (20 ledice) - FIOCRUZ	4	1	2	12	19	2	10
Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES	1	1	1	1	4	0	0
Teste Rápido HIV - Fluido Oral	2	2	2	2	8	0	0
Teste Rápido Biosesy HIV 1/2 (25 testes) Alere	0	0	0	0	0	0	0
Teste Răpido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	0	0	0	0	0	0	0



## ATENÇÃO:

Todos os TR disponíveis devem ser consolidados.

Caso não tenha utilizado algum dos TR disponíveis, os campos devem ser preenchidos com 0 (zero), gravados e fechados.

Ao finalizar a digitação, o resumo dos insumos ficará na cor azul sinalizando que já está pronto para o fechamento do boletim.

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
Teale Nacide DPP HV 1/2 - (20 teales) - PICOR(2	1	2	2	1			1
Taolo Répúbli NAPIO CHECK HIV 1.2 - (25 lostos) - HELL/FES	0			0		4	
Texte Rășulu HV - Fluidu Ceat	4	1	4	1	4	4	4
				0		4	
Teals Répide ADDH HV 1/2 (18 TESTES)	1	0	1	2	4		0

Ao finalizar a consolidação de **TODOS** os insumos e a conferência da digitação, clique no

Fechar Boletim e Enviar ao D-DST, Aids e HV



**O Mapa Mensal Consolidado**  $\rightarrow$  Instrumento utilizado com o objetivo de controlar e monitorar a movimentação do estoque dos kits distribuídos em determinado mês.

#### Gerencial Boletim Consolidado Мара Relatórios TR - HIV-1 TR - SÍFILIS TR - HBV e HCV Instituições Vinculadas \* Ressuprimento Mensal por Insumos \* Mapa Mensal para Avaliação e. Distribuição \* Boletim Mensal para Avaliação e Uso Documentos Atualização Cadastral

Sair do Sistema



Assim como no Boletim, as coordenações devem verificar antes se suas instituições realizaram os fechamentos dos mapas



Irá aparecer todas as unidades do municipio e a situação se mapa preenchido ou não. Faça isso em todos os Testes(agravos) antes de fechar o consolidado. Se verificar que todos fizeram os preenchimentos, realize o consolidado



PT 🔺 🏴 🙀 ...II 🕪 22:09 03/05/2016



#### Gerencial

#### **Boletim Consolidado**

Mapa

#### Relatórios

TR - HIV-1

TR - SÍFILIS

TR - HBV e HCV

#### Instituições Vinculadas

\* Ressuprimento Mensal por Insumos

\* *Mapa Mensal* para Avaliação e Distribuição

\* Boletim Mensal para Avaliação

e Uso

#### Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema

Antes de consolidar, também é possivel avaliar o que cada unidade preencheu e solicitou de TR



www.saude.rj.gov.br



Apps P	ara	acessar rapidamente, coloque os seus fav	voritos aqui na barra de favoritos. <u>Importar favoritos ag</u>	ora															
																	Impri	mir	Excel
Ministério	la S	Saúde	Instituições Vinc	uladas - R	essuprin	nento Me	nsal po	r Insumo	S								Da	ta: 03/	05/2016
Secretaria	de۱	Vigilância em Saúde	AA	PENAS PA	ARA VER	IFICAÇ	ÃfO											SISL	OGLAB
Departame	nto	de DST, Aids e Hepatites Virais		Teste	Rápido H	IV-1/2											Competé	ncia:	03/2016
Data do	Data do Eschamento UF Cidade Instituições Vinculadas Codi					Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ		Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES		Teste Rápido HIV - Fluido Oral			Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere		asy HIV re	Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)		N HIV	
rechamento			-	instituiçad	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha
	RJ	Rio de Janeiro	PARA VERIFICAR	4161	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total					0	0	0	0	0	0									
														/			Impri	mir	Excel
							K												

Observe que se no mapa estiver aparecendo (-) significa que o mapa da referida unidade não foi fechada corretamente

Após realizar as verificações é possivel voltar no menu para consolidar e fechar os dados do municipio.





No menu do sistema, clicar na opção Mapa e depois em mapa consolidado

# Na TELA de ACESSO

Mapa Mensal Consolidado (em KIT)

Clique no Exame para Detalhamento

Kit de Teste Rápido HIV-1/2

Kit de Teste Rápido Sífilis

Kit de Teste Rápido HBV e HCV

Clicar no botão correspondente ao teste para acessar a tela de digitação do mapa.



www.saude.rj.gov.br



MAPA Teste Rá	(em KIT) pido HIV-1/2
Mês de Referência	Situação
Dezembro/2014	Indisponivel
Novembro/2014	Aberto
Outubro/2014	Fechado

Ao selecionar a opção desejada, se abrirá o resumo de digitação pelo mês de referência. Para acessar o Mapa para a digitação, clicar no mês de referência.

Ма	pa Mensal Te	ste Rápido HIV-1/2 - Setembro/201	B
Nome:	USUÁRIA DE T	ESTE	
Cargo:	Adjunto da seg	ão de virologia	Os dados do responsável são de
Função:	Diretor		preenchimente obrigatórie e deverão
Data do Preenchimento:	26/11/2014	- Data do Fechamento do Mapa :	ser preenchidos e gravados para que
Observação:			a tela de digitação do mapa apareça.
		Confirmar	



	Saldo		Entr	adas				Saidas			Saldo	Ress	supr.
Insumos	Inicial (Almox e US)	(US)	(Almox)	Reman. (Almox e US)	Ajust. (Almox e US)	(US)	Distr. (Almox)	Reman. (Almox e US)	Ajust (Almox e US)	(Almox e US)	Final (Almox e US)	Rotina	Rede Ceg.
Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22		
Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES	787	0	0	0	2	0	0	0	0	0	801		
Teste Rápido HIV - Fluido Oral	1684	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1685		
Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	3657	0	0	9	745	0	0	20	474	0	3964		
Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	982	0	0	0	44	0	0	2	142	0	919		
	Fechar Mapa e Enviar ao D-DST, Aids e HV												

Imprimir Relatório

O resumo do consolidado aparecerá para a validação/correção. Clique no insumo e a janela de conferencia/correção se abrirá

A tela virá preenchida com os dados consolidados das unidades de saúde e almoxarifados vinculados que já fecharam seus mapas mensais. Os campos abertos para a digitação poderão ser corrigidos se necessário. **Somente os campos saldo inicial e saldo final não podem ser alterados**.

Para fechamento não é obrigatório que todas as instituições vinculadas tenham fechado os seus mapas, mas é importante que o façam.

Caso nem todas tenham fechado, a Coordenação Municipal tem que corrigir os dados complementando as informações





#### GOVERNO DO **Rio de Janeiro**

SECRETARIA	ADE		мара менэ	ล าธรเธ	Кар		- 1/2 - (	σαταιστα	<i></i>				
SAUDE	Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 tes	tes) Alere											
	Saldo Inicial (Almox e US):	3657	(Saldo Final	do mês a	nterio	or)							
			Entrad	as (KIT)									
	Recebido (US):	0											
	Recebido (Almox):	0											
	Remanejado (Almox e US):	9											
	Ajuste (Almox e US):	745											
			Saida	s (KIT)									
	Consumido (US):	0											
	Distribuído (Almox):	0											
	Remanejado (Almox e US):	20											
	Ajuste (Almox e US):	474											
_	Perda (Almox e US):	0											
	Saldo Final (Almox e US):	3964	(Saldo Inicia	l + Entrac	las - S	Saídas)						Perda	
			Pedido	de KIT								(Almox	(A
	Ressuprimento Rotina:	657										e US)	
Te	Ressuprimento Cegonha:	275										0	
Te			Gravar	Fechar								0	
Ter	ste Rápido HIV - Fluido Oral		1684	0	0	0	2	0	0	0	0	0	

Se todas as unidades ligadas ao Programa tiverem preenchido seus mapas, alguns campos já estarão preenchidos, basta avaliar, corrigir se necessário e ao final clicar

GRAVAR e FECHAR

Os únicos campos que não podem ser modificados são o Saldo inicial e Final.



### GOVERNO DO **Rio de Janeiro**

SECRETARIA DE SAÚDE

## **Saldo inicial:** Saldo final informado no mapa do mês anterior.



**Entradas:** Entradas dadas no período entre 1º dia e o último dia do mês. Considera as entradas das instituições vinculadas no período.

Recebido US: Kits recebidos pelas unidades de saúde. Recebido Almox: Kits recebidos pelo almoxarifado. Remanejado Almox e US: Total de kits remanejados no período.

**Ajuste Almox e US:** Quantidade de entrada de kits necessária para ajustar o saldo final. Obrigatório o preenchimento da justificativa.

Saídas: Todos os movimentos de saída das instituições vinculadas realizados no período;

**Consumido US:** Quantidade de kits consumidos pelas unidades de saúde no período;

Distribuído Almox: Quantidade de kits distribuído pelo almoxarifado no período;

Remanejado Almox e US: Quantidade total de kits remanejados no período;

Ajuste Almox e US: Quantidade de saída de kits necessária para ajustar o saldo final. Obrigatório o preenchimento da justificativa.

Perda Almox e US: Quantidade de kits perdidos no período

Pedido de Kit: Solicitação de Ressuprimento de kits para o mês seguinte;

Ressuprimento Rotina: Quantidade de kits solicitados para suprir as atividades de rotina para o mês seguinte;

**Ressuprimento Cegonha:** Quantidade de kits solicitados para suprir as atividades da rede cegonha para o mês seguinte. www.saude.rj.gov.br



# ★ Pedido de Kit

# Solicitação de Ressuprimento de kits para o mês seguinte

Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 -	(25 testes) - NDI-UFES	
Saldo Inicial (Almox e US):	170 (Saldo Final do mês anterior)	
	Entradas (KIT)	$\dot{\lambda}$ , where $\dot{\lambda}$ , where $\dot{\lambda}$ , the second
Recebido (US):	0	As vezes o sistema la aparecera o campo de
Recebido (Almox):	0	
Remanejado (Almox e US):	0	"Ressuprimento" pre-preenchido. Se for o caso.
Ajuste (Almox e US):	0	
	Saidas (KIT)	avaliar se o quantitativo é o suficiente ou
Consumido (US):	0	
Distribuído (Almox):	76	excedente e modifique, se for o caso
Remanejado (Almox e US):	0	
Ajuste (Almox e US):	0	
Perda (Almox e US):	0	
Saldo Final (Almox e US):	95 (Saldo Inicial + Entradas - Saídas)	
	Pedido de KIT	
Ressuprimento Rotina:	0	
Ressuprimento Cegonha:	0	
	Gravar Fechar	

Se não houver necessidade de ressuprimento, deverá colocar Zero nos respectivos campos e quando clicar para gravar irá aparecer a tela:



www.saude.rj.gov.br



Ao final da digitação o resumo dos insumos ficará na cor azul sinalizando que já está pronto para o fechamento do mapa.

	Saldo		Entr	adas				Saidas			Saldo	Ress	supr.
Insumos	Inicial (Almox e US)	Receb. (US)	Receb. (Almox)	Reman. (Almox e US)	Ajust. (Almox e US)	Consu. (US)	Distr. (Almox)	<b>Reman.</b> (Almox e US)	Ajust. (Almox e US)	Perda (Almox e US)	Final (Almox e US)	Rotina	Rede Ceg.
Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0
Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES	787	0	0	0	2	0	0	0	0	0	789	0	0
Teste Rápido HIV - Fluido Oral	1810	0	100	0	2	0	121	0	0	0	1791	0	0
Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	4232	0	400	809	745	0	619	20	474	0	5073	2000	400
Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	1137	0	800	0	44	0	218	2	142	0	1619	750	150

Fechar Mapa e Enviar ao D-DST, Aids e HV

Imprimir Relatório

IMPORTANTE: Ao final da digitação de **TODOS** os insumos e a conferência da digitação, o botão Fechar Mapa e Enviar ao D-DST. Aids e HV deverá ser clicado.

Após o fechamento do mapa nenhuma alteração poderá ser feita




## Relatórios

É possível gerar relatórios para consultas e acompanhamento dos insumos recebidos, dos boletins, e das instituições vinculadas: ressuprimento, mapa e boletim

#### **Boletim Consolidado**

#### Мара

#### Relatórios

TR - HIV-1

TR - SÍFILIS

TR - HBV e HCV

#### Instituições Vinculadas

\* Ressuprimento Mensal por Insumos

- \* *Mapa Mensal* para Avaliação e Distribuição
- \* Boletim Mensal para Avaliação e Uso

#### Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema





## 1) Pelo agravo

#### **Boletim Consolidado**

#### Мара

#### Relatórios

- TR HIV-1
- TR SÍFILIS
- TR HBV e HCV

#### Instituições Vinculadas

- \* Ressuprimento Mensal por Insumos
- \* *Mapa Mensal* para Avaliação e Distribuição
- \* Boletim Mensal para Avaliação
- e Uso

#### Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema

Relatórios HIV

Insumos Recebidos por Período

Resumo da Digitação Boletim





## Pelo Insumo

Teste Rápido - H I V

Data de Início (mm/aaaa)	Data Final (mm/aaaa)
01/2015	10/2015

Preencher o periodo que deseja e confirmar É possível visualizar até a presente data

Confirmar

## Ao confirmar, aparece todo histórico

	Insumos Recebidos no Período de 1/2015 a 10/2015													
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				
28/04/2015	Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	500	03AD14024A	12/10/2016	15644415	16/04/2015								
28/04/2015	Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	188	HIV5010012	30/12/2016	15644415	16/04/2015								
28/01/2015	Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	80	HIV140821	31/05/2016	14943915	19/01/2015								
26/03/2015	Teste Rápido HIV - Fluido Oral	300	146RO012Z	30/11/2015	15408315	13/03/2015								
26/03/2015	Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	111	03AD14021	25/09/2016	15408315	13/03/2015								
26/03/2015	Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	489	03AD14022	06/10/2016	15408315	13/03/2015								

Se não tiver nenhum dado, aparece esta informação

Insumos Recebidos por Período

Não Foram Cadastrados Insumos Para Este Período!

1/2015 a 10/2015



\_



## <sup>GOVERNO DO</sup> Rio de Janeiro

**SECRETARIA DE** SAÚDE

## Pelo boletim

**Boletim Consolidado** 

Imprimir Relatório

	_		
M	а	Da	
		_	

Мара				Resume	o do Boletim -	TESTE RAPI	DO HIV		
Relatórios	Competência	DSEI	População Prisional	População Rede Prisional Cegonha		Capacitação	CTA	Outros/Descrição	Situação
TR - HIV-1	1/1/2015	0	0	0	0	0	0	200 / Maternidade	Fechado
TR - SÍFILIS	1/2/2015	0	0	0	0	0	0	120 / Maternidade	Fechado
Instituições Vinculadas	1/3/2015	90	0	0	0	0	0	180 / Maternidade	Fechado
* Ressuprimento Mensal por	1/4/2015	0	0	0	0	0	0	120 / Maternidade	Fechado
Insumos	1/5/2015	0	0	0	0	0	0	220 / Programa DST/AIDS e	Fechado
* <i>Mapa Mensal</i> para Avaliação e Distribuição	1/6/2015	0	0	0	0	0	0	250 / Programa DST/AIDS ε	Fechado
* Boletim Mensal para Avaliação	1/7/2015	0	0	0	0	0	0	270 / Programa DST/AIDS є	Fechado
e Uso									

#### Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema

## Se não tiver nenhum dado, aparece somente a tabela

Imprimir Relatório

	Resumo do Boletim - TESTE RAPIDO HIV													
Competé	ncia	DSEI	População Prisional	Rede Cegonha	Mobilização	Capacitação	CTA	Outros/Descrição	Situação					





2) Pelas Instituições vinculadas: Há 3 tipos de relatórios: Ressuprimento, Mapa e Boletim

### Ressuprimento mensal

	Instituisãos Vinculados - Dos	our vire on to Managel y av la	I	
Boletim Consolidado	Instituições vinculadas - Res	suprimento mensal por ir	isumos	
Мара	Este relatório lista todas as inst	ituições que preencheram	o Mana e estão vinculadas diretame	
Relatórios		itulções que preencherann	o mapa e estao miculadas diretarile	
TR - HIV-1	Teste:*		•	
TR - SIFILIS TR - HBV e HCV				
Instituições Vinculadas	Digite a Competência:*	Teste Rapido HIV-1/2 Teste Rápido Sífilis		
* <b>Ressuprimento Mensal</b> por Insumos		Teste Rápido HBV e HCV	ela	Selecionar o teste
* <i>Mapa Mensal</i> para Avaliação e Distribuição				
* Boletim Mensal para Avaliação e Uso				
Documentos	Depois	o mês de comp	etência e clicar em "	'gerar relatório"
Atualização Cadastral		•		0
Sair do Sistema	I			
	Teste:*		Teste Rápido HIV-1/2	•
	Digite a Co	ompetência:*	(mm/aaaa)	
			Gerar Relatório Limpar a T	ela





#### Vai listar todas as Unidades ligadas ao Programa

Ministério da Saúde	Inst	ituições Vinculada	s - Ressu	orimento	Mensal	por Insu	mos									1	Data: 21	//10/201
Secretaria de Vigilância em Saúde		-	PROGRA	MA MUN	ICIPAL												SIS	LOGLA
Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais		Te	ste Rápid	o HIV-1/2	2											Compe	etência	: 08/201
Data do Ecohomento UF Cidade	Instituições Vinculadas		Codigo	Teste Rá (20 teste	pido DPF s) - FIOC	HIV 1/2 - RUZ	Teste Rá CHECK I - NDI-UFI	ipido RAF HIV 1/2 - ( ES	PID (25 testes)	Teste Rá Oral	pido HIV ·	- Fluido	Teste Rá 1/2 (25 te	pido Bioe stes) Ale	asy HIV re	Teste Rá (10 TEST	pido AB( TES)	ON HIV 1/2
rechamento			msutuiçat	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha	Ressup.	Rotina	Rede Cegonha
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
09/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
02/09/2015 RJ				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(

Imprimir Excel

Imprimir Excel

Pode imprimir ou baixar no formato de planilha Excell



A outra opção é o Mapa mensal para avaliação e distribuição. Procedimento para acessar este relatório é igual ao anterior

Boletim Consolidado	Instituições Vinculadas -	Mapa Mensal para Avaliação e Distribuição
Мара	Este relatório lista o Mana c	
Relatórios		
TR - HIV-1 TR - SÍFILIS	Teste:*	•
TR - HBV e HCV Instituições Vinculadas	Digite a Competência:*	(mm/aaaa)
* <i>Ressuprimento Mensal</i> por Insumos		Gerar Relatório Limpar a Tela
* <b>Mapa Mensal</b> para Avaliação e Distribuição		
* <i>Boletim Mensal</i> para Avaliação e Uso		

Documentos

Atualização Cadastral

Sair do Sistema



Neste mapa se observa os detalhes dos mapas preenchidos por suas unidades vinculadas.

Também pode ser impresso ou salvo em planilha de Excell

Ministério da Saúde Secretaria de Vigilância em Saúde Departamento de DST, Aids e Hepatites Vir	inistério da Saúde Instituições Vinculadas - Mapa Mensal para Avaliação e Distribuição Icretaria de Vigilância em Saúde Ispartamento de DST, Aids e Hepatites Virais Teste Rápido HIV-1/2														Data:27/ SISL Periodo :		
RJ - Situao do Mapa: FECHADO Data do Fechamento: 09/09/2015 Responsvel	]	Bid	blogo/Respon	nsável pe	lo Labora	atório											
Insumos	Saldo Inicial	Recebido	Remanejado	Justificar	Ajustado	Justificar	Consumido	Remanejado	Justificar	Perdas	Motivo	Justificar	Ajustar	Justificar	Saldo Fina	Rotina	Rede Cegonha
Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ	0	0	0		0		0	0	]	0			0		0	0	0
Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES	0	0	0		0		0	0		0			0		0	0	0
Teste Rápido HIV - Fluido Oral	0	0	0		0		0	0		0			0		0	0	0
Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	0	0	0		0		0	0		0			0		0	0	0
Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	0	0	0		0		0	0	]	0			0		0	0	0
lotino da Parda A - Embolagum Valada, E - Enocagum Lasdequada, F - Furn Rando, O - Outros, P - Problema no Equipamanio. Q - Quebra, T - Transporte Lasdequado, V - Validade UJ Jata do Fechamento: 09/09/2015 Bióloggo/Responscátel palo L aboratório.																	
Insumos	Saldo Inicial	Recebido	Romanoiado	Institicar	Aiuetado	Instificar	Consumido	Pomanojado	Institicar	Dordae	Motivo	Instificar	Aiuetar	luetificar	Saldo Eina	Dotina	Pada Cagonha
Teste Béside DBB UIV (1/2, (20 testes), ElOCBUZ	Saluo Iniciai	Congecepting	Remanejado	Justilleal	Ajustauu	Justilical	consumuo	n centariejauo	Justifical	reiuas	motivo	Justificat	Ajustai	Justifical	Saluo Filla		neue cegonna
Teste Rápido DEF HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCROZ	0	0	0		0			0					0				0
Teste Rapido RAFID CHECK HIV 1/2 - (20 testes) - NDI-UFES		0	0		0			0					0				0
Teste Rapido HIV - Fluido Oral		0			0			0	<b></b>				0				0
Teste Rapido Bloeasy HIV 1/2 (20 testes) Alere	<u> </u>	-	0		0	L		-				L	U				U

 Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0

Observação:



## A outra opção é o Boletim mensal. Procedimento para acessar este relatório é igual aos anteriores

Boletim Consolidado	Instituições Vinculadas - E	Boletim Mensal para Avaliação e Uso	
Мара	Este relatório lista o Boletim	de todas as instituições vinculadas diretamente à	
Relatórios			
TR - HIV-1 TR - SÍFILIS	Teste:*	T	
TR - HBV e HCV Instituições Vinculadas	Digite a Competência:*	(mm/aaaa)	
* <i>Ressuprimento Mensal</i> por Insumos		Gerar Relatório Limpar a Tela	
* <b>Mapa Mensal</b> para Avaliação e Distribuição			
* <b>Boletim Mensal</b> para Avaliação e Uso			
Documentos			
Atualização Cadastral			

Sair do Sistema



Neste mapa se observa os detalhes dos boletins preenchidos por suas unidades vinculadas. Também pode ser impresso ou salvo em planilha de Excell



Data:27/10/2015 SISLOGLAB Periodo : 08/2015

Ministério da Saúde Secretaria de Vigilância em Saúde Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais Instituições Vinculadas - Boletim Mensal para Avaliação e Uso PROGRAMA MUNICIPAL reste Rápido HIV-1/2

UF - Cidade	Instituições Vinculadas	Situação do Boletim
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA
RJ -		DIGITAÇÃO NÃO INICIADA

RJ -

Situação do Boletim: FECHADO

Data do Fechamento: 6/10/2015

Responsável:

Biólogo/Responsável pelo Laboratório

Testes de Triagem Reagentes para HIV (T1) Independente do Fabricante: 0

Testes Confirmatrios Reagentes para HIV (T2) Independente do Fabricante: 0

Insumos	Rede Cegonha	Mobilização	Treinamento	Rotina	Total	Inválidos	Perdidos
Teste Rápido HIV - Fluido Oral	0	0	0	0	0	0	0
Teste Rápido ABON HIV 1/2 (10 TESTES)	0	0	0	0	0	0	0
Teste Rápido Bioeasy HIV 1/2 (25 testes) Alere	0	0	0	0	0	0	0
Teste Rápido DPP HIV 1/2 - (20 testes) - FIOCRUZ	0	0	0	0	0	0	0
Teste Rápido RAPID CHECK HIV 1/2 - (25 testes) - NDI-UFES	0	0	0	0	0	0	0



Para fechamento não é obrigatório que todas as instituições vinculadas tenham fechado os seus mapas. Caso nem todas tenham fechado, a Coordenação Municipal tem que corrigir os dados complementando as informações

### Relatórios de consolidado das instituições Vinculadas

Objetivo: Gerar relatórios para consultas e acompanhamento



Para gerar o relatório é obrigatório o preenchimento do tipo de insumo e a competência a ser consultada, clicar no botão Gerar Relatóro Nesse relatório só aparecerá a lista de unidades de saúde para o ressuprimento.

Ao gerar o relatório para a consulta, o botão "IMPRIMIR" e o botão "EXCELL" serão exibidos



## **RESUMINDO:**

Qual a responsabilidade pela Coordenação?

## Se realizar TR no Programa: possui "papel" de Unidade + Coordenação

- Recebimento de insumos
- Preencher o Boletim mensal → deve informar quantos TESTES foram utilizados, vencidos ou remanejados.

É no Boletim que se coloca quantos testes REAGENTES foram encontrados

- Preencher o Mapa mensal → deve informar quantos KITS foram utilizados, vencidos ou remanejados. É no mapa que também solicita a quantidade para o mês seguinte.
- Preencher parte do Almoxarifado → preencher com as informações da Nota de Fornecimento (NF), deve informar quantos KITS foram recebidos
- Preencher o Boletim consolidado → avaliar e verificar se suas unidades preencheram seus boletins, gravar e fechar
- Preencher o Mapa consolidado → avaliar e verificar se suas unidades preencheram seus mapas, gravar e fechar

No mapa/boletim deve ter cuidado para não lançar em MARCA que não foi utilizado.



## **RESUMINDO:**

Qual a responsabilidade pela Coordenação?

# Se Não realizar TR no Programa/Coordenação: assume apenas o "papel" de distribuição

- Preencher parte do Almoxarifado → preencher com as informações da Nota de Fornecimento (NF), deve informar quantos KITS foram recebidos
- Preencher o Boletim consolidado → avaliar e verificar se suas unidades preencheram seus boletins, gravar e fechar (deve informar em TESTES)
- Preencher o Mapa consolidado → avaliar e verificar se suas unidades preencheram seus mapas, gravar e fechar (deve informar em KITS)

No mapa/boletim deve ter cuidado para não lançar em MARCA que não foi utilizado.





## Elvira Maria Loureiro Colnago (elvira.maria@saude.rj.gov.br ou elvira.sesrj@gmail.com)

## Gerência de DST/Aids, Sangue e Hemoderivados - SES

(21) 2332-8270 2332-8271 2332-8272 Área de Laboratório: ramal 17

