



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



Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

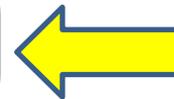


UTILIZAR PREFERENCIALMENTE O GOOGLE CHROME

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 INSTITUIÇÃO

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

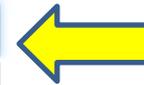


Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis



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

Gravar

Menu Principal

📄 Insumos

🕒 Recebimento de Insumos

📰 Boletim

📍 Mapa

📄 Relatórios

📄 Documentos

🔄 Atualização Cadastral

📄 Instituição Referência

📄 Comunicados

📄 Intercorrência

🏠 Sair

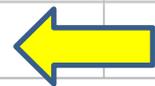
Teste Rápido HIV-1/2

Data de Recebimento:	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
Insumo:	<input type="text"/>
Quantidade:	<input type="text" value="Kit (Caixa)"/>
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 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

- Menu Principal
- Insumos <
- Boletim** v
- 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%; height: 25px;" 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"/>				

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

gentes

tal 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

Interocorrência

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: ?

	Saldo		Ressuprimento	
Perda	Final	Rotina	R.Cegonha	
0	0			

Kits (Caixas) Perdidos

Quantidade	Motivo da Perda	Nº do Lote	Total	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	0	<input type="button" value="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	<input type="button" value="Inserir"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="v"/>	<input type="text"/>	0	
Descrição do Motivo da Perda (Outros)				
<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Data de Validade		Número do Chamado		
<input type="text"/>		<input type="button" value="Mapa Fechado com Sucesso!!!"/>		
Observações				
<input style="width: 100%;" type="text"/>				

Saldo Final ? (Saldo Inicial + Entradas - Saídas)

Pedido de KIT (Caixa)

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

Ressuprimento Rotina: ?

Ressuprimento Cegonha: ?

INSERIR QUANTIDADE DE CAIXAS NECESSÁRIAS PARA O PRÓXIMO MÊS

Menu Principal

📄 Insumos <

📄 Boletim <

📄 Mapa ▾

○ Mapa

📄 Relatórios <

📄 Documentos <

🔄 Atualização Cadastral <

📄 Instituição Referência <

📄 Comunicados <

📄 Intercorrência <

Telefone Celular:

Data do Preenchimento:*

Data do Fechamento:

Observação:

Confirmar

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

Mapa Fechado com Sucesso!!! ←

Imprimir Relatório