

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E TEMÁTICA**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DOENÇAS**  
**CRÔNICAS**

**MANUAL DE USO DO SISTEMA DE APOIO À IMPLANTAÇÃO DE POLÍTICAS EM**  
**SAÚDE - SAIPS**

**ACESSO E ATIVIDADES DO GESTOR ESTADUAL, GESTOR MUNICIPAL E**  
**CADASTRADOR DE PROPOSTAS**

**COMPONENTE:**

**HABILITAÇÃO DO LABORATÓRIO DO TIPO I DA QUALIFICAÇÃO NACIONAL**  
**EM CITOPATOLOGIA NO SUS – QualiCito**

**HABILITAÇÃO DO LABORATÓRIO DO TIPO II DA QUALIFICAÇÃO NACIONAL**  
**EM CITOPATOLOGIA NO SUS – QualiCito**

**REVISÃO DA HABILITAÇÃO DO LABORATÓRIO DO TIPO I E TIPO II DA**  
**QUALIFICAÇÃO NACIONAL EM CITOPATOLOGIA NO SUS – QualiCito**

**BRASÍLIA**

**Julho, 2015**

## SUMÁRIO

SUMÁRIO .....	2
1. ASPECTOS GERAIS .....	3
2. ACESSAR O SISTEMA – LIBERAÇÃO DO CADASTRADOR .....	5
3. CADASTRAR A PROPOSTA DE SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO OU DE REVISÃO DOS LABORATÓRIOS TIPO I E TIPO II DA QUALIFICAÇÃO NACIONAL EM CITOPATOLOGIA NO SUS – QualiCito.....	6
4. CONSULTAR A PROPOSTA.....	13
5. RESPONDER ÀS DILIGÊNCIAS .....	14
6. POSSÍVEIS SITUAÇÕES DA PROPOSTA NO SISTEMA .....	16
7. CONTATOS .....	16

## 1. ASPECTOS GERAIS

### **Portaria que institui a Qualificação Nacional em Citopatologia (QualiCito) na prevenção do câncer do colo do útero no âmbito da Rede de Atenção à saúde das Pessoas com doenças crônicas**

A Portaria GM/MS nº 3.388, de 30 dezembro de 2013, redefine a Qualificação Nacional em Citopatologia (QualiCito), na prevenção do câncer do colo do útero no âmbito da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

A Portaria GM/MS nº 176, de 29 de janeiro de 2014, altera dispositivos da Portaria nº 3.388/GM/MS, de 30 de dezembro de 2013.

Todas as citações deste documento remetem a essas portarias. Portanto, é muito importante que você as tenha em mãos no momento da leitura desse documento.

#### **O que é a QualiCito?**

Consiste na definição de padrões de qualidade e na avaliação da qualidade do exame citopatológico do colo do útero por meio do acompanhamento do desempenho dos laboratórios públicos e privados prestadores de serviços para o SUS. A QualiCito será executada pelo cumprimento dos critérios estabelecidos para avaliação da qualidade e contratação dos laboratórios, nos termos dos Capítulos V e VII da Portaria 3.388/GM/MS, de 30 de dezembro de 2013, e por meio do Monitoramento Interno da Qualidade (MIQ) e do Monitoramento Externo da Qualidade (MEQ).

#### **Quais os objetivos da QualiCito?**

- Promover a melhoria contínua da qualidade dos exames citopatológicos ofertados à população;
- Promover a melhoria dos padrões de qualidade dos laboratórios públicos e privados prestadores de serviços para o SUS que realizam o exame citopatológico;
- Estabelecer critérios e parâmetros de qualidade para o contrato e o distrato de prestadores;
- Promover a educação permanente dos profissionais de saúde; e
- Monitorar, por meio do Sistema de Informação do Câncer (SISCAN) ou do sistema de informação vigente, os indicadores de qualidade dos exames citopatológicos.

#### **O que são Laboratório Tipo I e Tipo II?**

- **Laboratórios Tipo I** – são os laboratórios públicos ou privados que realizam exames citopatológicos no âmbito do SUS.

- **Laboratórios Tipo II** - correspondem aos laboratórios públicos responsáveis por realizar as ações de Monitoramento Externo da Qualidade (MEQ), podendo estes também prestar serviço ao SUS na realização dos exames citopatológicos.

#### **O que é Monitoramento Interno da Qualidade (MIQ) e Monitoramento Externo da Qualidade (MEQ)?**

- **MIQ** - ação realizada por meio de processos de controle da qualidade dos exames realizados pelos Laboratórios dos Tipos I e II.
- **MEQ** - compreende um conjunto de ações realizadas pelo Laboratório Tipo II que visam à avaliação da qualidade dos exames citopatológicos dos Laboratórios Tipo I, desde a fase pré-analítica até a liberação dos laudos diagnósticos.

A Portaria também define responsabilidades e critérios para a contratualização com os laboratórios de citopatologia, dos Tipos I e II, bem como as competências dos entes federados e dos prestadores do serviço. A leitura atenta de toda a Portaria é de extrema importância.

#### **Quais são os procedimentos que serão feitos pelos Laboratórios Tipo I e Tipo II?**

- 02.03.01.007-8 - Controle de qualidade do exame do citopatológico cervico - consiste no procedimento referente ao MEQ (isto é, no procedimento referente à revisão de lâminas por laboratório diferente daquele que realizou o exame citopatológico de rotina);
- 02.03.01.008-6 - Exames do citopatológico cervico vaginal/microflora – Rastreamento - consiste na análise microscópica de material coletado do colo do útero para mulheres entre 25 e 64 anos.
- 02.03.01.001-9 - Exame do citopatológico cervico vaginal/microflora - Consiste na análise microscópica de material coletado do colo do útero. Indicado para mulheres com vida sexual ativa, para diagnóstico das lesões pré-neoplásicas e câncer de colo do útero.

## 2. ACESSAR O SISTEMA – LIBERAÇÃO DO CADASTRADOR

2.1 - Para iniciar o cadastro é necessário solicitar previamente, **ao gestor**, liberação do cadastrador para acesso ao Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde – SAIPS.

### Acesso do Cadastrador

- Apenas é possível o acesso de pessoas que foram previamente cadastradas pelo Gestor do Fundo Municipal ou Estadual de Saúde.
- O acesso deve ser realizado com o CPF e a senha enviada para o *e-mail* informado pelo Gestor no momento de cadastramento da pessoa física (cadastrador);
- Caso tenha esquecido a senha, clique em Nova Senha, e a mesma será reenviada para o *e-mail* cadastrado;

**Importante:** Verificar com o Gestor do Fundo Municipal ou Estadual qual é o *e-mail* cadastrado para assegurar o *e-mail* correto e ativo.

- O Gestor Estadual ou Municipal tem a função de cadastrar e definir as permissões dos cadastradores que irão inserir as propostas no sistema.

- O cadastrador pode ter permissão para cadastrar e enviar a proposta diretamente ao MS ou apenas permissão para cadastrar, caso em que o Gestor Estadual ou Municipal proceda à análise e efetue o envio das propostas ao MS.

2.2 - Após a liberação do gestor será enviado *e-mail* pelo SAIPS contendo o *login* e senha para o acesso. Após isto, acesse o navegador e digite: [www.saips.saude.gov.br](http://www.saips.saude.gov.br)

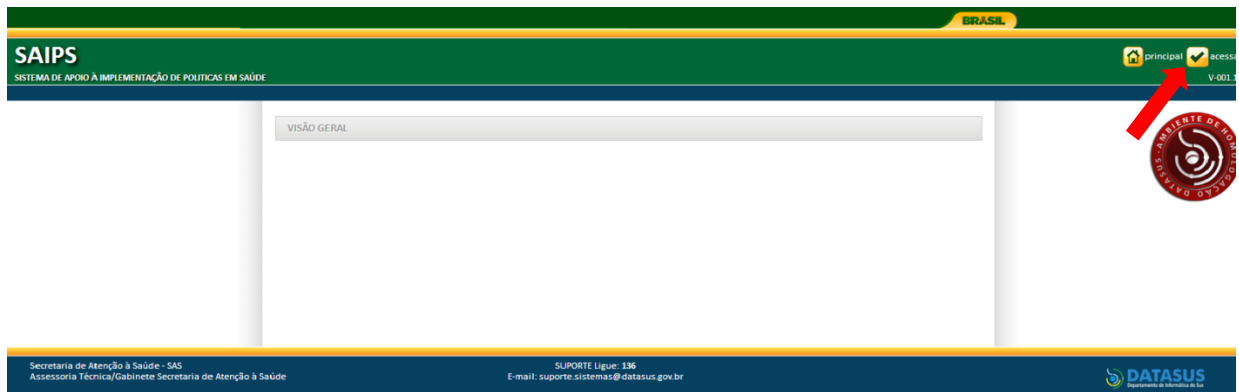
OBS.: Para visualizar outros manuais e informativos relativos ao SAIPS, acesse [www.saude.gov.br/saips](http://www.saude.gov.br/saips).

### Lembrete

É muito importante que os dados do CNES estejam atualizados para que os pedidos de habilitação sejam avaliados da melhor forma possível pelo Ministério da Saúde.

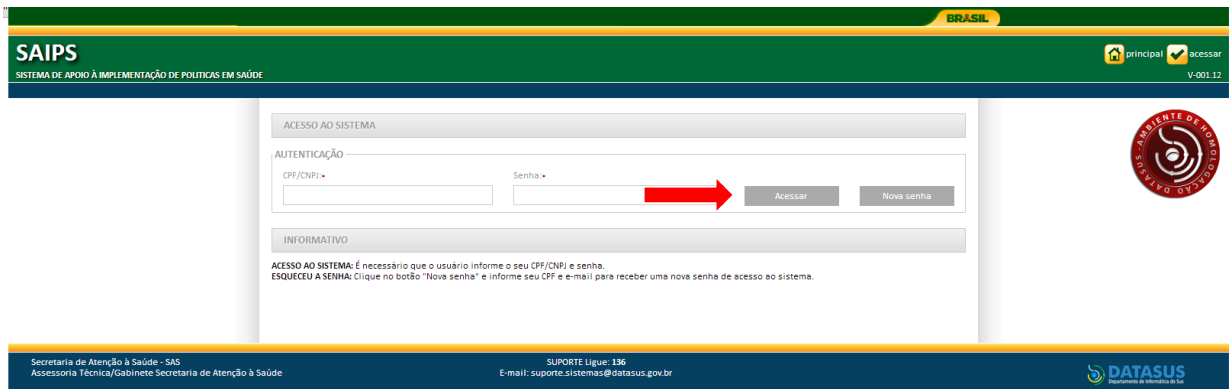
### 3. CADASTRAR A PROPOSTA DE SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO DO LABORATÓRIO DO TIPO I, TIPO II E DE REVISÃO DA HABILITAÇÃO DOS LABORATÓRIOS TIPO I E TIPO II DA QUALIFICAÇÃO NACIONAL EM CITOPATOLOGIA NO SUS – QualiCito

3.1 - Clique em acessar.



3.2 - Insira o CPF do cadastrador.

3.3 - Insira a senha, recebida por e-mail e clique em acessar.



3.4 - Na tela inicial, selecione o CNPJ para o qual a proposta será inserida.

BRASIL

SAIPS  
SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

principal sair  
Nome - CPF: 89042352000 - Cadastrador | V-001.12

FUNDO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Selecione qual CNPJ vai ser utilizado na sessão:

Selecione  
16.930.299/0001-13 - NOME CPF CNPJ 16930299000113

Selecionar

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS  
Assessoria Técnica/Gabinete Secretaria de Atenção à Saúde

SUPORTE Ligue: 136  
E-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br

DATASUS  
Departamento de Informática da Saúde

3.5 - Selecione o item **cadastro**, para iniciar a inclusão da proposta.

BRASIL

SAIPS  
SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

principal sair  
Nome - CPF: 89042352000 - Cadastrador | V-001.12

PROPOSTA  
USUARIOS  
CADASTRO  
CONSULTA

CADASTRO DE PROPOSTA

Dados do proponente logado

Nome	CPF	Email	Telefone	Cargo
Nome - CPF: 89042352000	890.423.520-00	ninaceolin@gmail.com	3315-9003	Cadastrador

Usar o CNPJ de acesso como destinatário do benefício? ☐ Sim ☐ Não

Rede / Programa: Selecionar

UNIDADE BENEFICIADA

Nova Unidade Beneficiária

JUSTIFICATIVA

Justificativa:

Próxima Etapa Salvar Cancelar

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS  
Assessoria Técnica/Gabinete Secretaria de Atenção à Saúde

SUPORTE Ligue: 136  
E-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br

DATASUS  
Departamento de Informática da Saúde

3.6 - Selecione SIM para o CNPJ beneficiário, pois deve ser o mesmo CNPJ do cadastro;

3.7 - Selecione a Rede/Programa – Qualificação Nacional em Citopatologia (QualiCito) na prevenção do câncer do colo do útero;

3.8 - Clique em Nova Unidade Beneficiária.

3.9 - O campo justificativa é de preenchimento obrigatório.

**SAIPS**  
SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

PROPOSTA USUÁRIOS

BRASIL

principal sair

Nome - CPF: 71545450200 - Cadastador | V-001.12

Nome - CPF: 71545450200 - Cadastador | V-001.12

**CADASTRO DE PROPOSTA**

Dados do proponente logado

Nome	CPF	Email	Telefone	Cargo
Nome - CPF: 71545450200	715.454.502-00	carla.reis@saude.gov.br		Cadastador
CNPJ	16930299000113	Razão social/município		

Usar o CNPJ de acesso como destinatário do benefício? ☒ Sim ☐ Não

Rede / Programa: Programa de Mamografia Móvel no SUS

UNIDADE BENEFICIADA

Nova Unidade Beneficiada

JUSTIFICATIVA

Justificativa: Habilitação de Unidade de Mamografia Móvel na Região tal da UF tal.

Próxima Etapa Salvar Cancelar

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS  
Assessoria Técnica/Gabinete Secretária de Atenção à Saúde

SUORTE Ligue: 136  
E-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br

DATASUS  
Departamento de Informática da Saúde

3.10 - Selecione Componente/Serviço – Laboratório Tipo I, II ou Revisão de habilitação do Laboratório Tipo II.

3.11 - Insira o número do CNES do serviço a ser beneficiado e clique em validar.

3.12 - Insira a abrangência do serviço que pode ser Municipal ou Regional/Estadual para este programa.

3.13 - Salve o cadastro.

**SAIPS**  
SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

PROPOSTA USUÁRIOS

Componente / Serviço: Unidade de Mamografia Móvel RS: 0,00

principal sair

Nome - CPF: 71545450200 - Cadastador | V-001.12

Nome - CPF: 71545450200 - Cadastador | V-001.12

**CADASTRO DE UNIDADE BENEFICIADA**

CNES da unidade beneficiada: 3642437 Validar

Endereço

Nome	CNPJ
UNIDADE MOVEL TERRESTRE DE RIO BRANCO II	/
Razão Social	CPF
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO	Personalidade
Logradouro	Jurídica
AVENIDA CEARA	Número
Complemento	Telefone
Bairro	UF
CEP	Município
ABRAHÃO ALAB	AC
69.907-000	Gestão
RIO BRANCO	Dependência
Sub-tipo unidade	
Esfera administrativa	
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	
Natureza da organização	
	04.034.583/0006-37

Latitude: Longitude:

Tipo de abrangência: Seleção

População Total: Seleção

População Mínima: População Máxima:

Salvar Cancelar

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS  
Assessoria Técnica/Gabinete Secretária de Atenção à Saúde

SUORTE Ligue: 136  
E-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br

DATASUS  
Departamento de Informática da Saúde



### 3.14 - Inserir justificativa para solicitação da habilitação do Laboratório Tipo I.

**SAIPS**  
SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

BRASIL

principal sair

Nome - CPF: 71545450200 715 454 502-00 carla.reis@saude.gov.br Telefone Cadastrar

CNPJ 16.930.299/0001-13 NOME CPF CNPJ 16930299000113 Rocio social/municipio

Usar o CNPJ de acesso como destinatário do benefício? ☒ Sim ☐ Não

Rede / Programa: Programa de Mamografia Móvel no SUS

**UNIDADE BENEFICIADA**

Nova Unidade Beneficiada

Componente / Serviço	CNES/CEP	Tipo de Abrangência	Valor	Opções
Unidade de Mamografia Móvel	3642437	Regional	0,00	

**JUSTIFICATIVA**

Justificativa: Habilitação de Unidade de Mamografia Móvel na Região Ial de Uf tal.

**DOCUMENTOS ANEXOS**

Selecione Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Próxima Etapa Salvar Cancelar

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS  
Assessoria Técnica/Gabinete Secretária de Atenção à Saúde

SUPORTE Ligue: 136  
Email: suporte.sistemas@datasus.gov.br

**DATASUS**  
Desenvolvimento de Sistemas de Saúde

### 3.15 - Anexe **todos** os documentos solicitados antes de iniciar o processo de preenchimento do questionário.

3.15.1 - Como sugestão do item - Anexe documento conforme os critérios dispostos na Portaria GM/MS nº 3.388, de 30 dezembro de 2013 como a declaração do gestor comprometendo-se a realizar a avaliação anual dos indicadores de qualidade constantes na referida Portaria;

DECLARAÇÃO DO GESTOR
<p>Em cumprimento à Portaria GM/MS nº 1504 (republicada através da Portaria nº 3.388, de 30 de dezembro de 2013), que institui a Qualificação Nacional em Citopatologia na prevenção do câncer do colo do útero (QualiCito) no âmbito da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, declaro que realizarei avaliação anual dos indicadores de qualidade constantes na referida Portaria para exames citopatológicos do colo do útero, referentes aos prestadores SUS, deste município, que estão sob minha governabilidade, indicados nominalmente a seguir:</p> <p>CNES: _____</p> <p>Nome do Laboratório: _____</p>
Local e Data
(Gestor responsável - municipal ou estadual)

A indicação dos laboratórios a serem habilitados deverá ser pactuada em CIB ou CIR (Art. 10, inciso I e Art. 12, parágrafo único).

### 3.16 - Ao término clicar em próxima etapa, não é necessário salvar.

### 3.17 - Responda ao questionário para habilitar Laboratório Tipo I

REQUISITOS
Informe o nome do Diretor Técnico do laboratório
Informe o registro do profissional Diretor Técnico do laboratório
Informe o CBO do profissional Diretor Técnico do laboratório
Informe o tipo de solicitação
Anexe o Alvará da Vigilância Sanitária do Laboratório
O laboratório se enquadra nos critérios e normas estabelecidos pela RDC nº 50/2002, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde, da ANVISA.
O laboratório se enquadra nos critérios e normas estabelecidos pela RDC nº 306/2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde
O laboratório apresenta em sua infraestrutura área de citotecnologia (área técnica e microscopia).
Comprova a produção mínima de 15.000 lamínas/ano registradas no SISCAN
Informe o nome do responsável técnico do Laboratório
Informe o CBO do responsável técnico do Laboratório
Anexe documento comprobatório que demonstre o quadro de funcionários compatível com sua produção (nome e CBO), bem como vínculo institucional.
Em caso de revisão de habilitação, anexe relatório de realização do Monitoramento Interno da Qualidade (MIQ) de acordo com os componentes definidos no Art. nº 19 da Portaria nº 3.388/2013.
Anexe documento comprobatório das atribuições descritas no Art. nº 22 da Portaria nº 3.388/2013.
Anexe documento que comprove a pactuação na Comissão Intergestores Regional (CIR), na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) ou, quando for o caso, no Colegiado de Gestão da Secretaria de Saúde do Distrito Federal (CGSES/DF) sobre a habilitação como Laboratório do Tipo I
Anexe declaração da Secretaria de Saúde em que assume o compromisso de realizar a avaliação anual do cumprimento dos critérios definidos no art. 14. da Portaria nº 3.388/2013, pelos prestadores de serviços ao SUS.

### 3.17 - Responda ao questionário para habilitar Laboratório Tipo II

REQUISITOS
Informe o nome do Diretor Técnico do laboratório
Informe o registro do profissional Diretor Técnico do laboratório
Informe o CBO do profissional Diretor Técnico do laboratório
Informe o tipo de solicitação
Anexe o Alvará da Vigilância Sanitária do Laboratório
O laboratório se enquadra nos critérios e normas estabelecidos pela RDC nº 50/2002, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde, da ANVISA.
O laboratório se enquadra nos critérios e normas estabelecidos pela RDC nº 306/2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde
O laboratório apresenta em sua infraestrutura área de citotecnologia (área técnica e microscopia).
Comprova a produção mínima de 15.000 lamínas/ano registradas no SISCAN
Informe o nome do responsável técnico do Laboratório
Informe o CBO do responsável técnico do Laboratório
Anexe documento comprobatório que demonstre o quadro de funcionários compatível com sua produção (nome e CBO), bem como vínculo institucional.
Em caso de revisão de habilitação, anexe relatório de realização do Monitoramento Interno da Qualidade (MIQ) de acordo com os componentes definidos no Art. nº 19 da Portaria nº 3.388/2013.
Anexe documento comprobatório das atribuições descritas no Art. nº 22 da Portaria nº 3.388/2013.
Anexe documento que comprove a pactuação na Comissão Intergestores Regional (CIR), na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) ou, quando for o caso, no Colegiado de Gestão da Secretaria de Saúde do Distrito Federal (CGSES/DF) sobre a habilitação do Laboratório como Tipo II
Anexe declaração da Secretaria de Saúde em que assume o compromisso de realizar a avaliação anual do cumprimento dos critérios definidos no art. 14. da Portaria nº 3.388/2013, pelos prestadores de serviços ao SUS.

### 3.17 - Responda ao questionário para realizar a revisão do Laboratório Tipo I

REQUISITOS
Informe o nome do Diretor Técnico do laboratório
Informe o registro do profissional Diretor Técnico do laboratório
Anexe o Alvará da Vigilância Sanitária do Laboratório
Qual a produção do laboratório no ano que corresponde ao período de avaliação?
Informe o nome do responsável técnico do Laboratório
Informe o CBO do responsável técnico do Laboratório
Anexe documento comprobatório que demonstre o quadro de funcionários compatível com sua produção (nome e CBO), bem como vínculo institucional.
Anexe documento comprobatório que demonstre a realização das atribuições previstas no Art. 22 da Portaria 3.388/2013
Anexe relatório de realização do Monitoramento Interno da Qualidade (MIQ) do último ano de acordo com os componentes definidos no Art. nº 19 da Portaria nº 3.388/2013
De acordo com vistoria realizada in loco, pela gestão estadual, distrital e/ou municipal, o laboratório cumpre com os requisitos da Portaria 3.388/2013 para a habilitação solicitada?

### 3.18 - Responda ao questionário para realizar a revisão do Laboratório Tipo II

ÁREA TÉCNICA
Requisito - Questionamentos necessários:
Informe o nome do Diretor Técnico do laboratório
Informe o registro do profissional Diretor Técnico do laboratório
Informe o telefone e o email para contato com o Diretor Técnico do laboratório
Informe o nome do responsável técnico do laboratório
Informe o CBO do responsável técnico do laboratório
Anexe o Alvará da Vigilância Sanitária do laboratório
Anexe documento comprobatório que demonstre o quadro de funcionários compatível com sua produção (nome e CBO), bem como vínculo institucional
Anexe documento comprobatório que demonstre a realização das atribuições previstas no Art. 22 da Portaria 3.388/2013
O laboratório manteve contato com os laboratórios de origem de maneira regular e formalizada fornecendo informações sobre a concordância dos laudos?
O laboratório mantém registro do resultado da fase pré-analítica, encaminhando aos laboratórios as não-conformidades?
O laboratório recebe lâminas e laudos dos laboratórios a ela vinculados conforme definido pela coordenação gestora (estadual, municipal ou distrital)?
O laboratório comunica imediatamente ao laboratório de origem sobre os exames discordantes?
O laboratório formaliza contato com os laboratórios monitorados e com a coordenação gestora (estadual, municipal ou distrital), com emissão de relatórios mensais informando a avaliação pré-analítica e de concordância através de análise estatística e devolução de todas as lâminas revisadas?
O laboratório apoia a coordenação gestora (estadual, municipal ou distrital) nos casos especiais de avaliação da qualidade, como, por exemplo, a representatividade da amostra e as taxas de resultados falso-negativos e falso-positivos e esfregaços insatisfatórios?
O laboratório apoia a coordenação gestora (estadual, municipal ou distrital) na interface com os laboratórios que realizam exames para o SUS?
O laboratório está dentro dos parâmetros de qualidade contidos no Manual de Gestão da Qualidade para Laboratório de Citopatologia?
O laboratório discute caso a caso os exames discordantes com o laboratório prestadores de serviço para o SUS, buscando o consenso, devendo considerar discordantes aqueles casos em que haja mudança de conduta clínica?
O laboratório apresentou ao gestor (estadual, municipal ou distrital), a relação dos profissionais e respectivos laboratórios, que foram submetidos a treinamento?
O laboratório insere os resultados dos exames revisados no módulo MEQ da base de dados do SISCAN ou sistema de informação vigente e envia essas informações, mensalmente, às coordenações responsáveis pelo credenciamento?
De acordo com vistoria realizada in loco, pela gestão estadual, distrital e/ou municipal, o laboratório cumpre com os requisitos da Portaria 3.388/2013 para a habilitação solicitada?

3.18 - Para salvar e realizar alguma alteração no cadastro, clique em salvar.

3.19 - Para enviar ao Ministério da Saúde, tendo em vista a posterior análise da área técnica, clique em Enviar para o MS.

3.20 - Informamos que antes da proposta ser analisada pelo MS, a mesma deverá ser validada pelo Gestor Municipal ou Estadual antes do MS proceder à devida análise técnica.

**Após todas as etapas concluídas, acompanhe a proposta utilizando o número da proposta gerado pelo sistema.**

## 4. CONSULTAR A PROPOSTA

4.1 - Clique em consulta.

The screenshot shows the SAIPS (Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde) interface. The top navigation bar includes 'PROPOSTA' and 'USUÁRIOS'. The 'CONSULTA' menu item is highlighted with a red arrow. The main content area displays a search form for 'PROPOSTAS ENVIADAS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE' with various filters like 'UF', 'Rede / Programa', and 'Componente / Serviço'. Below the form is a table with columns for proposal details and a 'Pesquisar' button.

4.2 - Insira o número da proposta e clique em pesquisar.

4.3 - Clique em visualizar proposta para obter acesso ao preenchimento do questionário.

This screenshot shows the search results for proposal number 392. The search form is filled with '392' in the 'NP proposta' field. The results table shows one entry with the following details:

NP da proposta	Rede/Programa	Componente/serviço	Tipo	Situação	Valor solicitado	Valor aprovado	Valor empenhado	Valor pago	NP do processo	Data do pagamento	Ordem bancária do pagamento	Opções
392	Programa de Mamografia Móvel no SUS	Unidade de Mamografia Móvel	Novo	A Liberar	0,00	-	-	-	-	-	-	

A red arrow points to the 'Visualizar proposta' icon in the 'Opções' column. The bottom of the page shows the footer with contact information for the Secretaria de Atenção à Saúde - SAS.

As propostas enviadas ao Ministério da Saúde serão analisadas conforme critérios do Programa, disponíveis em portarias e disponibilidade orçamentária.

Após a análise, a proposta poderá ter as seguintes situações:

- a) Aprovada
- b) Rejeitada
- c) Em diligência

**Somente o cadastrador poderá alterar os itens em diligência. O gestor municipal ou estadual poderá visualizar a proposta, mas não poderá alterá-la.**

## 5. RESPONDER ÀS DILIGÊNCIAS

As propostas enviadas ao Ministério da Saúde serão analisadas conforme critérios do Programa, disponíveis em portarias e disponibilidade orçamentária.

5.1 - Clicar em **consulta**, inserir o número da proposta e clicar em pesquisar;

5.2 - Clicar no ícone visualizar a análise para consulta da proposta e os motivos que geraram a diligência.

**SAIPS**  
SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

PROPOSTA CADASTRO CONSULTA

PROPOSTAS ENVIADAS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Nº proposta: 393  
UF: -- Seleção --  
Rede / Programa: -- Seleção --  
Componente / Serviço: -- Seleção --  
Proposta cadastrada entre as datas: Inicial: Final:   
Pesquisar

Nº do processo: -- Seleção --  
Município: -- Seleção --  
Situação da proposta: -- Seleção --  
Pendências: -- Seleção --

Legenda: Visualizar proposta Imprimir análise Visualizar análise Detalhar situação da proposta A vencer Vencido Ajustar Documento complementar

Nº da proposta	Rede/Programa	Componente/serviço	Tipo	Situação	Valor solicitado	Valor aprovado	Valor empenhado	Valor pago	Nº do processo	Data do pagamento	Ordem bancária do pagamento	Opções
393	Programa de Mamografia Móvel no SUS	Unidade de Mamografia Móvel	No	Em diligência	00	-	-	-	-	-	-	

Mostrando 1 a 1 de 1 registro(s)

SUPORTE Ligue: 136  
E-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br

DATASUS

5.3 - Clicar no ícone ajustar proposta para realizar as adequações solicitadas.

**DADOS DA PROPOSTA**

Número: 393 Situação: Em diligência

Cadastrador	CPF	Email	Telefone	Cargo
Nome - CPF: 71545450200	715 454 502-00	carla.reis@saude.gov.br	(61) 3315-9217	Assessor

**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO/JUSTIFICATIVA**

CNPJ Beneficiário	Nome do Órgão ou Entidade Proponente	Município	UF
63339	Nome CPF CNPJ 88871462000125	CAMPO BOM	RS
População	CEP	Rede/Programa	Forma/Tipo
63339	93700000	Programa de Mamografia Móvel no SUS	Habilitação para custeio/Novo

**Histórico**

Nome - CPF: 03050884169	Para Adequação
11/03/2014 17:04:24	hghdsgsdskdas

**UNIDADE BENEFICIÁRIA**

Componente/Serviço	CNES/CEP	Tipo de Abrangência	Valor	Visualizar
Unidade de Mamografia Móvel	3642437	Regional	Valor Total: R\$ 0,00	

**Histórico**

Nome - CPF: 03050884169	Confirmado
11/03/2014 17:04:25	

**ARQUIVOS ANEXOS**

Descrição	Anexo	Visualizar
Anexo documento informando o(s) município(s) e ser(em) coberto(s) pela Unidade de Mamografia Móvel e suas respectivas ações de saúde e a estimativa do público-alvo a ser coberto. Mostra item duas par		

5.4 - Caso seja necessário ajustar a Unidade Beneficiária, clicar em Alterar, ao lado do resumo.

5.5 - As diligências são inseridas por blocos, apenas será possível alterar as informações que o técnico do MS colocar em diligência.

5.6 - No caso acima, por exemplo, deverá ser excluído o arquivo e incluído novo arquivo;

5.7 - Após alterar a diligência do respectivo bloco, clicar em Próxima Etapa.

5.8 - Ler no histórico quais as alterações solicitadas pelo parecerista e alterar somente o que foi referido no parecer.

5.9 - Após realizar todas as alterações, clicar em Enviar para o MS.

**SAIPS**  
SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

PROPOSTA CADASTRO CONSULTA

PROPOSTAS ENVIADAS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Nº proposta: 393  
UF: -- Seleção --  
Rede / Programa: -- Seleção --  
Componente / Serviço: -- Seleção --  
Proposta cadastrada entre as datas: Inicial: Final:   
Pesquisar

Nº do processo:   
Município: -- Seleção --  
Situação da proposta: -- Seleção --  
Pendências: -- Seleção --

Legenda: Visualizar proposta Imprimir análise Visualizar análise Detalhar situação da proposta A vencer Vencida Ajustar Documento complementar

Nº da proposta	Rede/Programa	Componente/serviço	Tipo	Situação	Valor solicitado	Valor aprovado	Valor empenhado	Valor pago	Nº do processo	Data do pagamento	Ordem bancária do pagamento	Opções
393	Programa de Mamografia Móvel no SUS	Unidade de Mamografia Móvel	Novo	Aprovada	0,00	0,00	0,00	0,00				

Mostrando 1 a 1 de 1 registro(s)

5.10 - Após nova análise e todas as adequações atendidas, a proposta encontrar-se-á aprovada.

## 6. POSSÍVEIS SITUAÇÕES DA PROPOSTA NO SISTEMA

- **Incompleta**
  - Quando a proposta ainda não foi finalizada pelo cadastrador.
- **A liberar**
  - Quando a proposta foi incluída pelo cadastrador que não possui um perfil livre. Somente o Gestor Estadual/Municipal poderá visualizar e liberar a proposta para ser analisada pelo MS.
- **Enviada para o MS**
  - Quando a proposta foi finalizada pelo cadastrador e está disponível para o parecerista do MS realizar a análise inicial.
- **A priorizar**
  - Quando uma proposta possui um componente/serviço com a necessidade de ser priorizado para análise. Somente o administrador e o gestor técnico do MS poderão liberar a proposta para ser analisada. A visualização é normal.
- **Em diligência**
  - Quando o parecerista realiza a análise ou reanálise de uma proposta e a coloca *Para adequação*, ela ficará disponível para o cadastrador ajustar a proposta e permanecerá com esse status até ser reenviada ao MS.
- **Reenviada para o MS**
  - Quando a proposta é ajustada após ser colocada *Em diligência*, finalizada e enviada para MS pelo cadastrador, ficando disponível para o parecerista do MS realizar a reanálise.
- **Rejeitada**
  - Quando o parecerista realiza a análise de uma proposta e a rejeita, assim ela fica apenas disponível para visualização.
- **Aprovada**
  - Quando o parecerista realiza a análise da proposta e a aprova, assim ela fica disponível para geração do memorando/portaria, inserção do número do processo/portaria e inativação.
- **Gerada portaria/memorando de pagamento**
  - Quando o gestor técnico do MS gera a portaria/memorando da(s) proposta(s) aprovada(s).
- **Inativa**
  - Quando uma proposta já na situação paga teve um relatório de visita incluído e foi inativada pelo administrador.
- **Paga**
  - Quando SISPAG/FNS mostra que a proposta foi paga, a proposta deve estar aprovada ou gerada portaria/memorando.

## 7. CONTATOS

Dúvidas e mais informações deverão ser enviadas por e-mail para [redcronicas@saude.gov.br](mailto:redcronicas@saude.gov.br).

No Assunto deve ser colocado: **Dúvidas e Informações SAIPS**