



MANUAL DE ACESSO E PERMISSÕES – SISPRENATAL WEB

PERFIL PROFISSIONAL DE SAÚDE ESFERA ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Esse manual foi desenvolvido para os responsáveis pelo cadastro e acompanhamento de gestantes nos estabelecimento de saúde.

O que é SCPA?

O SCPA é o sistema de Cadastro de Permissão de Acesso do Ministério da Saúde. Nele é possível solicitar acesso a diversos sistemas do DATASUS, entre eles o SISPRENATAL WEB. O cadastro no SCPA é a primeira etapa para ter acesso ao sistema.

Para obter acesso de **PROFISSIONAL DE SAÚDE ESFERA ESTABELECIMENTO DE SAÚDE** você deve seguir os passos resumidos abaixo e descrito de forma detalhada a seguir.

- 1º. Cadastro de Novos Usuários no SCPA;
- 2º. Solicitar acesso ao sistema SISPRENATAL como ESTAB-PROF (Profissional de Saúde Esfera Estabelecimento de Saúde);
- 1. Cadastro de Novos Usuários no SCPA
 - 1.1. Acessar o endereço <u>http://aplicacao.saude.gov.br/datasus-scpaweb-usuario;</u>
 - 1.2. Clicar no link "Cadastro de novo usuário" Figura 01;
 - Preencher o campo e-mail e clicar no botão Avançar (o e-mail digitado deve ser válido e de preferência institucional) – Figura 02;
 - 1.4. Preencha todos os campos com "*" em vermelho do formulário de Informações Complementares (não preencha o campo Número do Cartão Nacional de Saúde) Figura 03.
 - 1.5. Após esses passos a seu cadastro será confirmado e o sistema voltará para página de acesso inicial. Um e-mail será enviado para o endereço eletrônico cadastrado com o seu login de acesso e senha confirmando o seu cadastro no SCPA.

Observações:

- A senha cadastrada deve ter pelo menos 6 dígitos e uma letra entre os dígitos;
- O campo de SEGURANÇA deve ser preenchido exatamente como o solicitado na imagem apresentada ao lado, respeitando letras maiúsculas e minúsculas.
- 2. Solicitar acesso ao sistema SISPRENATAL como ESTAB-PROF (Profissional de Saúde Esfera Estabelecimento de Saúde)
 - 2.1. Acessar o menu "SOLICITAR ACESSO AO USUÁRIO" Figura 04;
 - 2.2. Selecionar a opção "SISPRENATAL" e clicar em Avançar Figura 05;
 - 2.3. Selecionar a opção **"ESTAB-PROF"**. Após a seleção preencher o campo **"JUSTIFICATIVA"** conforme a orientação abaixo e clicar em Avançar/Finalizar Figura 06;





- 2.4. Selecione no detalhamento de esfera o seu estado, regional de município e Estabelecimento de Saúde. Após as seleções, clique em Finaliza – Figura 07;
- 2.5. Aguarde a liberação do administrador municipal.

Observações:

• Justificativa: permissão para incluir e acompanhar gestantes, imprimir ficha de campo e exportar dados, com identificação nominal, referentes ao seu estabelecimento de saúde.

FIGURAS

CPA - USUAF	RIO	😭 principal 🖂 contato 🖌 I
na de Cadastro e Permissão de A	cesso do Ministério da Saúde - SCPA	Versão:
ACESSO AO SISTEMA		
AUTENTICAÇÃO		
	E-mail:•	
	Senha:•	
	Acessar Esqueceu a Senha	
ATENÇÃO		
ACESSO AOS SISTEMAS: É n	ecessário que o usuário informe o seu e-mail e senha.	
ESQUECEU A SENHA: Clique	e no botão "Esqueceu a senha" e informe seu e-mail para receber uma nova senh	a de acesso ao sistema.
USUÁRIO QUE NÃO POSSUI	ACESSO:	
- Após o login, cl	ique em "Solicitar acesso aos Sistemas".	
- Aguarde o e-ma	all com a aprovação ou não da solicitação pelo Gestor.	
		Departamento de Informática do Sus Executiv

Figura 01 – Acesso ao SCPA - USUÁRIO





Saúde Ministério da Saúde					
SCPA - USUARIO)			😭 principal 🖂 con	tato 🖌 login
Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso d	o Ministério da Saúde - SCPA				Versão: 2.3.8
CADASTRO DE NOVO USUÁRIO	E-mail:• Voltar	A	vançar		
				DATASUS Departamento de Informática do Soa	Secretaria Executiva

Figura 02 – Início do cadastro de usuário no SCPA





ub de Cadastra e Reminsão de Aresso do Milisteiro da Sañde - SCPA ueros INFORMAÇÃOS COMPETEMENTARES UERONITECAÇÃO Número do Carião Nacional de Sañde (Para adquint compareça a uma Unidade de Sañde):	PA - USUARIO		😭 principal 🔤 contato 🖌
INTORMAÇÕES COMPLEMENTALES DENTIFICAÇÃO	a de Cadastro e Permissão de Acesso do Ministério da Saúde - SCPA		Versã
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DENTIFICAÇÃO E-maili> E-maili> E-maili> Rois + BASIL Image: BASIL Image: BASIL Image: Image: BASIL Image: Image: BASIL Image: BASIL Image: BASIL Image: BASIL Image: Image: <			
UDENTIFICAÇÃO	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Nume oc Cartao Nacional de Saude (Paris adquint compareça a uma Unidade de Saude): Email:- Fabicio Cato prégmail.com Nome • (Prisonal de Saude (Paris adquint compareça a uma Unidade de Saude): Pals:- Complemento:- Complemento:- Contranção senha:- Pals:-	IDENTIFICAÇÃO		
Email: febio.otco.pr@gmail.com None: Pais: <	Numero do Cartão Nacional de Saude (Para adquirir compareça a uma Unidade	de Saude):	
fabio.ota.pr@gmail.com CPF: Pails - Passaporte: BASIL Passaporte: BASIL Passaporte: Stevine Complementories OVERLEMENTO Second Second Cargo - Other Complementories Cargo - COMPLEMENTO Second Second Cargo - Orgin/Unidade - Cargo - UP/Stado - Second - Selectone Municipio + Selectone Selectone ENDEREÇO RESIDENCIAL Complemento + Cgradouro + Complemento + Dob. Celular: Dob. Celular: Dob. Celular: Sentia - Confirmação senha - Sentia - Confirmação senha - Seture - Confirmação senha -	E-mail:•		
Nome.* CP: Pais:* Passapone: BRASIL Image: Complemento: COMPLEMENTO- Serve:* Serve:* FEMININO® IGNORADO® INVALIDO® MASCULINO Órg.#Öuridade.* Cargo.* Image: Complemento:* Selecione EXCALIDADE Municipio* Selecione Selecione ENDEREÇO RESIDENCIAL Selecione Cogradouro:* Complemento:* DD: Telefone:* Ramai: Confirmação senha:* DD0: Celular: Senha:* Confirmação senha:* Senha:* Confirmação senha:* Coligo de segurança* Confirmação senha:*	fabio.otto.pf@gmail.com		
Paise PASU PASU PASU PASU COMPLEMENTO Seree: PENININO DISORADO MUNILIDO MASCULINO Orgánizatione	Nome:•		CPF:
Passaporte: Passaporte: BASIL COMPLEXENTO Serio * Ør FRAINING® (BRORADO®) INALIDO® MASCULINO Ørgåo/Unidade* * U/fcatado* Selecione IDCALIDADE U/fcatado* Selecione ENDEREÇO RESIDENCIAL Cê*- Logradouro* Logradouro* DD0: Telefone* Rama!: DD0: Senha * Senha * Coditgo de segurança * Votar Cadastrar			
BAABL Image: Complementory invalues of the segurança * Serie * Cargo * OMPLEMENTO Serie invalues of the segurança * Orgina / Unidade * Cargo * Include * Cargo * Uf/Entado * Image: Cargo * Up: DDD * Image: Cargo * Complemento * Complemento * Image: Cargo * DDD * Telefone * Ramal: Image: Cargo * DDD * Telefone * Cargo * Image: Cargo * Setorar DDD * Cargo * Image: Cargo * Setorar Confirmação senha * Image: Cargo * Image: Cargo * Setorar Confirmação senha * Image: Cargo * <td< td=""><td>País:•</td><td>Passaporte:</td><td></td></td<>	País:•	Passaporte:	
COMPLEMENTO Seroi- Faithinio @ IGRORADD@ INVALIDO @ MASCULINO Arg&o/Unidade.* (Argo.* (Arg	BRASIL		
Sero.* FRAINING® IRNORADO® IRVALIDO® MASCULINO drigo.* cargo.* cargo.* LOCALIDADE WF/Estado.* Selecione Selecione Image: Selecione Image: Selecione ENDEREÇO RESIDENCIAL Cargo.* complemento.* complemento.* complemento.* complemento.* Selecione Selecione TELEFONES DDD.* Telefone.* Ramal: Image: Confirmação senha.* DDI: DDD.* Celular. Image: Confirmação senha.* SENHA ACESSO Senha.* Voitar Cadastrar	COMPLEMENTO		
Orgão/Unidade. Cargo. LOCALIDADE. Winicipio.* UP/Estado.* Selecione Selecione Selecione LOCALIDADE. Selecione UP/Estado.* Selecione Selecione Selecione LOCALIDADE. Selecione UP/Estado.* Selecione Selecione Selecione Locardo.* Complemento.* Logradouro.* Complemento.* DD: DD: Telefone.* DD: DD: Telefone.* SENHA ACESSO Senha.* Senha.* Confirmação senha.* Código de segurança.* Yotar	Sexo:•		
Orgão/Unidade:• Cargo• IOCALIDADE Município:• VFEstado:• Selecione Selecione Image: Selecione CEP• Image: Selecione CUTOR Bairro;• Image: Selecione Image: Selecione ENDEREÇO RESIDENCIAL Selecione CEP• Image: Selecione Image: Selecione Selecione CIP Image: Selecione Image: Selecione Selecione CIP Image: Selecione Image: Selecione Selecione Selecione Confirmação senha:• Image: Selecione Selecione Selecione Confirmação senha:• Image: Selecione Selecione Selecione Selecione Selecione Selecione Selecione Selecione Selecione	© FEMININO © IGNORADO © INVALIDO © MASCULINO		
LOCALIDADE UF/Estado:• Selecione ENDEREÇO RESIDENCIAL CEP•	Örgão/Unidade:◆	Cargo:•	
LOCALIDADE UP/Estado:• Selecione ENDEREÇO RESIDENCIAL CD;- Do;- Complemento:• Complemento:• DD: Pax: DDD: Fax: DDD: Fax: DDD: Senha.+			
Wunicipio* Selecione ENDEREÇO RESIDENCIAL Cêp*	LOCALIDADE		
Seleculare Seleculare ENDEREÇO RESIDENCIAL CEP.• Bairro:•	UF/Estado:•	Município:•	
ENDEREÇO RESIDENCIAL CEP- Bairro:- Logradouro:- Complemento:- DD: DD):- Telefone:- Ramal: DD: Fax: DDD: Fax: DDD: Fax: DDD: Fax: DDD: Fax: DDD: Fax: Confirmação senha:- Código de segurança:- Voitar Cadastrar		Screetone	
CP:• Bairro:• Logradouro:• Complemento:• TELEFONES DD: DD: Fax: DDD: Fax: DDD: Celular: Confirmação senha;• SEGURANÇA Código de segurança;• Votar Cadastrar	ENDEREÇO RESIDENCIAL		
Logradouro;• Complemento;• TELEFONES DD: DDD;• Telefone;• Ramal: DDD: Fax: DDD: Fax: DDD: Celular: Senha;• Confirmação senha;• Senha;• Confirmação senha;• Código de segurança;• Image: Senha; * Votar Cadastrar	CEP:•	Bairro:•	
Compremento.* Compremento.* TELEFONES		Complementer	
TELEFONES DDI: DDD;+ Telefone:+ Ramal: DDD: Fax: DDD: Celular: SENHA ACESSO Senha:+ Confirmação senha:+ Código de segurança:+ Confirmação senha:+ Voitar Cadastrar	Logradouro.•	Complemento.•	
TELEFONES DDI: DDD: Telefone:• Ramal: DDD: Fax: DDD: Celular: DDD: Fax: DDD: Celular: SENHA ACESSO Senha:• Confirmação senha:• Sedurança:• Confirmação senha:• Confirmação senha:• Voltar Cadastrar			
DDI: DDD: Fax: DDD: Celular: SENHA ACESSO Senha: SEGURANÇA Código de segurança: Voltar Codastrar	TELEFONES		
DDD: Fax: DDD: Celular: SENHA ACESSO Senha:• Confirmação senha:• Confirmação senha:• Código de segurança:• Código de segurança:• Voltar Cádastrar	DDI: DDD:• Telefone:•	Ramai:	
SENHA ACESSO Senha:- Confirmação senha:- SEGURANÇA Código de segurança:- Voltar Cadastrar	DDD: Fax: DDD:	Celular	
SENHA ACESSO Senha:- Confirmação senha:- SEGURANÇA Código de segurança:- Voltar Cadastrar			
SENHA ACESSO Senha: Confirmação senha: SEGURANÇA Código de segurança: Voltar Cadastrar			
SEGURANÇA Código de segurança:• Voltar Cadastrar	SENHA ACESSO	Confirmação conha:	
SEGURANÇA Código de segurança:• Voltar Cadastrar	Contract.	cominiação senirá.•	
SEGURANÇA Código de segurança:• TOP688M_ Voltar Cadastrar			
Voltar Cadastrar	SEGURANÇA		
Voltar Cadastrar	courgo de segurança:•		
Voltar Cadastrar	- Digoth		
Voltar Cadastrar			
	Voltar	Cadastrar	

Figura 03 – Informações Complementares

SES/SC – Saúde da Mulher DATASUS/SC – Departamento de Informática do SUS – Regional de Santa Catarina datasussc@saude.gov.br / (48) 3212-2861





Saúde Ministério da Saúde **SCPA - USUARIO** 😭 principal 🖂 contato 🗙 sair Usuário: FABIO OTTO DO AMARAL PFUTZENREUTER - Versão: 2.3.8 Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso do Ministério da Saúde - SCPA DADOS DO USUÁRIO SOLICITAR ACESSO AOS SISTEMAS ALTERAR SENHA Sua sessão expira em: 12min14 SEJA BEM-VINDO AO SCPA Mostrar 10 -Filtro: SISTEMA PERFIL Nenhum registro encontrado! anterior próximo último Mostrando 0 à 0 de 0 registro DATASUS Departamento de Informática do Sus Secretaria Executiva

Figura 04 – Solicitar acesso aos Sistemas

Saúde Ministério da Saúde	
SCPA - USUARIO	😭 principal 🖂 contato 🗙 sair
Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso do Ministério da Saúde - SCPA	Usuário: FABIO OTTO DO AMARAL PFUTZENREUTER - Versão: 2.3.8
DADOS DO USUÁRIO SOLICITAR ACESSO AOS SISTEMAS ALTERAR SENHA	Sua sessão expira em: 13min25
SISTEMAS DISPONÍVEIS SISTEMAS APURASUS - SISTEMA DE GESTÃO E APURAÇÃO DE CUSTOS DO SUS APURASUS - Sistema que permite o registro das informações respondidas pelos pacientes do SUS sobre a CARTASUS - Sistema que permite o registro das informações respondidas pelos pacientes do SUS sobre a SATC - Sistema de Acompanhamento de Termos de Cooperação SATC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SISAC - Sistema de Controle e organização de projetos SISPPI - Sistema de Programação Pactuada e Integrada SISPRENATAL - Sistema de Monitoramento e Avaliação do Pré-Natal, Parto, Puerpério e Criança Avançar	a sua inter
	Departumento de Informática do Sos Executiva

Figura 05 – Solicitar acesso ao SCPASISTEMA

SES/SC – Saúde da Mulher DATASUS/SC – Departamento de Informática do SUS – Regional de Santa Catarina datasussc@saude.gov.br / (48) 3212-2861





Saúde Ministério da Saúde					
SCPA - USUARIO				🚮 principal 🖂 🛛	contato 🗙 sair
Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso do Ministério da Saúde - S	SCPA		Usuário: FABIO OTTO	DO AMARAL PFUTZENREUT	TER - Versão: 2.3.8
DADOS DO USUÁRIO SOLICITAR ACESSO AOS SISTEMAS	ALTERAR SENHA			Sua sess	são expira em: 14min58
PERFIS DISPONÍVEIS					
PERFIS © ESTAB-ADM - Administrador Estabelecimento © EST_ADMIN - Administrador Estadual © FED-ADMIN - Administrador Federal © MUN-ADMIN - Administrador Municipal © ANA - Analista © ESTAB-DIG - Digitador Estabelecimento © MUN-DIGIT - Digitador Municipal © ESTAB-GST - Gestor Estabelecimento © estgestor - Gestor Federal © mun-gestor - Gestor Funicipal © estab-prof - Profissional de Saúde Estabeleciment © mun-prof - Profissional de Saúde Municipal	ō				
JUSTIFICATIVA Justificativa;•	Voltar	Avançar/Finalizar			.::
				DATASUS Departamento de Informática do Sus	Secretaria Executiva

Figura 06 – Solicitar acesso ao perfil de Profissional de Saúde Esfera Estabelecimento





PA - USU	PA - USUARIO		ontato
de Cadastro e Permi DO USUÁRIO	são de Acesso do Ministério da Saú SOLICITAR ACESSO AOS SISTEMAS	Ide - SCPA ALTERAR SENHA	Usuário: FABIO OTTO DO AMARAL PFUTZENREUTER - Ver Sua sessão expira er
DETALHAMENTO	DA ESFERA		
FILTRO			
Pesquisa de País:			
BRASIL			
Pesquisa de Estado/	UF:		
			•
Regional Saúde:			
Pesquisa de Municíp	io(CNES):		
			•
Estabelecimento de	Saúde:		
			•

Figura 07 – Selecionar a esfera de atuação