

#### Elaboração (1ª edição)

#### Residentes

Ana Carolina Xavier Esteves Luana Santos Silva Natielle Lima da Cruz Netzner

#### Servidores

Ana Claudia Morais Godoy Figueiredo Claudio José Ferreira Lima Júnior Delmason Soares Barbosa de Carvalho Diones Araújo da Guarda Elaine Ramos de Morais Rego Giselle Hentzy Moraes Jorge Luiz Nascimento Ramos Luciane Santos Batista Carvalho Luciene da Silva Guedes Marcia da Silva Nogueira Paloma Regina Dias Santos Rosana Maria da Costa Otaviano Rosangela Silva Rui Medeiros de Araújo Samantha Andrea Peres Valbuena Vanessa Cavalcante de Sena Vanessa Patrício S. de Oliveira





Dados pessoais	01
Login e senha	02
Página Inicial	03
Como criar um formulário	07
Dados externos	09
Declaração de óbito	14
Contatos	10





**DADOS PESSOAIS** 

## PREENCHA OS DADOS PESSOAIS

# http://vigilancia.saude.df.gov.br/login

Vigilância DF - Registro de Usuário Ex	terno				
Nome do usuário		Nome Completo			
E-mail		Confirmar E-mail			
Instituição		CPF (somente números)			
Nº Conselho Profissional	Tipo do conselho		Matricula SES		
				୭	
USUA FOTO - tipo selfie - segurando a sua carteira do conselho de cia	sse (ou RG, quando não possuir reg	istro)			
Anexar uma foto do seu rosto sem mascara.				୭	
Anexar Documento Profissional (CARTEIRA PROFISSIONAL)					
Anexa: a carteira do compeno pronssional (mente e verso).					
Observações					
				CANCELAR	LVA

BRASÍLIA

Após ter realizado o cadastro, aguarde a aprovação pela GIASS. Esteja atenta (o) quanto ao envio dos documentos que deverão ser em **PDF!** 



# LOGIN E SENHA

## INSIRA O LOGIN E O E-MAIL

VIGILÂNCIA	
Vigilância DF	
Login	
Senha	Ø
Esqueceu sua senha? Primeiro Acesso?	LOGIN

GOVERNO DE BRASÍLIA

્

Após a aprovação, você receberá por e-mail a senha e o login. Verifique o spam do seu e-mail caso não tenha chegado na caixa de entrada.



# PÁGINA INICIAL

		Vigilância DF			MENU
Menu principal		Dashboard			
Dashboard					
2 Perfil		Bem-vindo natielle lima da cruz netz	ner!		
Lotes do Formulário		EXIBIR PERFIL DO USUÁRIO	OIRÁL		
E Lotes do Formulário	>	Informações Administrativas			
Dados Registrados		Lotes do Formulário pendentes	Usuários pendentes	Usuários Registrados Ativos	Usuários Registrados Inativos
E Dados Registrados	~	3	2	822	102
Lusuários Papéis	× ×	Quantitativo de registros		Últimas páginas visitadas (neste disposit	tivo)
Grupos	š	Por grupo		URL	Data do acesso
Formulários	~			/main/admin/forms/list	15/04/2024
Eq. Motor de busca	~	Obito Hospitalar	323	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
E Lotes do Formulário	~	Óbito Domiciliar	2		
E: Dados Externos	~	INVESTIGAÇÃO	516		
📚 Logs	v	IML	15		



Essa é a página inicial onde você terá uma visão geral das funcionalidades do Vigilância DF!





O formulário do Vigilância DF é um instrumento para criação de formulários voltados para coleta de dados relacionados com a saúde, para fomentar ações de monitoramento, prevenção e promoção em saúde. A seguir, será apresentado o passo a passo para a criação de um formulário.



Na página inicial do Vigilância DF, no menu principal, no campo "administrador", clique em "formulários". Em seguida, clique em "novo registro".

=	Lotes do Formulário	~	Dashboard	
Formulá	rios			
E	Formulários	~	Bem-vindo	
Dados R	egistrados			
B	Dados Registrados	~	EXIBIR PERFIL DO USUÁRIO	AR PERFIL DO USUÁRIO
Administ	trador			
•	Usuários	~	Informações Administrativas	
	Papéis	~		
	Grupos	~	Lotes do Formulario pendentes	Usuarios pendentes
	Instituisãos	~	5 1	
010	Instituições	Ť	5	
<b>C</b>	Formulários	~	5	'
<b>C</b> .	Formulários	Î,	5	
C.	Formulários := Listar todos 다 Novo registro	ÎZ F	5 Quantitativo de registros	
	Formulários E Listar todos Listar todos Formulários e Lote	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	5 Quantitativo de registros Por grupo	

GOVERNO DE

#### Como criar um formulário?

Informe o título do formulário e a que gerência ele irá pertencer, nos campos sinalizados por 1 e 2.

Criar Formulário 🕸		0
Titulo	1	0 formulário será habilitado?
Categoria de Formulário	2	*
CONFIGURATIONS		
	Add Section	
CANCELAR 🚫 RESETAR 🕣		SALVAR



Inclua os campos necessários para coletar as informações desejadas clicando em "adicionar seção" e adicione a quantidade de campos necessária.

Criar Formulário 🅸	<u></u>
Título	0 formulário será habilitado?
Categoria de Formulário	
CONFIGURATIONS	
€ <sub>Add</sub>	Section
CANCELAR 🚫 RESETAR 🕗	SALVAR



#### Como criar um formulário?

Escolha o tipo de opção que melhor se adequa ao seu objetivo.





Clique em "configuration" para adicionar a questão do campo, na nova tela que abrir. Ao finalizar, clique em "save and close".

• New Section This is the sub-headline of the new section			
			Section Configuration
proppable	e Zone / Controls will be showed here		Headline
			New Section
			Headline Additional Class (CCC)
			neadime Additional Class (CSS)
			Sub-Headline
			This is the sub-headline of the new secti
			Sub-Headline Additional Class (CSS)
			Show Section Headline?
		L	Hide in Report?
			SAVE SAVE & CLOSE
			13
		GOVERNO DE	VIGILÂNCIA
		BRASILIA Secretaria de Estado de Saúde	GIASS
6	VCITING VCITIC		

### Como criar um formulário?

Configure as regras e validações para os campos. Clicando em "add control", abrir-se-á uma tela com as opções de configuração.

As opções estão em inglês. A seguir, está a tradução de cada uma.

	-	Add Control to your Section
ítulo	0 formulário será habilitado?	Input Field Input text single line
ategoria de Formulário	*	Number Input Field Input text single line - Number Only
New Section This is the sub-headline of the new section		Text Field Multiple line text field
Droppable Zone / Controls will be showed here	har and the second s	Dropdown Dropdown select from a list
• Add Control		Checkbox List Checkbox list items (Multiple Select)
		Radio List

Input Field	Texto Text Block		Bloco de Texto
Number Input Field	Número	Date Picker Control	Data
Text Field	Texto Livre File Upload		Upload de Arquivo
Dropdown Lista Suspensa Custom Field		Dropdown Custom Field	Menu Suspenso Personalizado
Checkbox List	Caixa de Seleção	Text Custom Field	Texto Livre Personalisado
Radio List	Seleção	Custom Text Area	Área de Texto Personalizado
Label Rótulo		Switch Field	Campo de Troca
Empty Block	Bloco Vazio		





6

Como criar um formulário? 7 Após realizar todas as edições, clique em "salvar". Criar Formulário ©

Título	0 formulário será habilitado?
Categoria de Formulário	*
CONFIGURATIONS	
⊕ Add Section	n
Γ	
CANCELAR 🚫 RESETAR 💭	Ativar o Windows

Caso deseje editar ou visualizar o formulário criado, clique em "formulários", na área do administrador. Em seguida, clique em "listar todos".

Admini	strador	
	Usuários 🗸	EXIBIR PERFIL DO USUÁRIO EDITAR PERFIL DO U
	Papéis 🗸	
	Grupos 🗸	Informações Administrativas
din al	Instituições 🗸	
₿.	Formulários	Lotes do Formulário pendentes
	📃 Listar todos	
	凸 Novo registro	4
	Formulários em Lote	
≣	Categoria de 🗸 🗸 🗸	Quantitativo de registros



Como criar um formulário com dados externos?



A primeira "coisa" a se fazer é trabalhar no seu banco de dados, ou seja, organizar os dados de forma que seja compatível com o site.

Vamos pegar como exemplo este modelo:



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA GERÊNCIA DE APOIO A FISCALIZAÇÃO

Este Formulário é de PREENCHIMENTO DIÁRIO, obrigatório pelos responsáveis pelo atendimento médico realizado nos eventos licenciados pelo Governo do Distrito Federal conforme determina o IV do Art.11, da PORTARIA Nº 88 SES/DF, DE 08 DE MARÇO DE 2024. "As empresas prestadoras de serviço de urgência e emergência deverão encaminhar relatório diário das ocorrências de saúde durante o evento, constando minimamente os dados de quantidade, tipo e gravidade de atendimentos, no prazo de 24 horas após o encerramento do evento ou diariamente em caso de eventos de duração superior a 02 dias, à Diretoria de NOME DO EVENTO:

NOME DA EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DE SAÚDE:

CNPJ DA EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DE SAÚDE:

#### PLACA DAS AMBULÂNCIAS UTILIZADAS NO DIA:

DATA DOS ATENDIMENTOS (DIA/MÊS/ANO):

		ATENDIMENT	0S	
	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	QUANTIDADE	ATENDIMENTOS CLÍNICOS QU	ANTIDADE
1	Aspiração Conteudo Gastrico/Broncoaspiração		30 Neuro/Cefaléia	
2	Cardio/Crise Hipertensiva		31 Neuro/Crise convulsiva	
3	Cardio/Infarto Miocárdio		32 Neuro/Outros	
4	Cardio/Outros		33 Neuro/Sincope/Desmaio	
5	Cardio/PCR		34 Odonto/Dor de dente	
6	Consulta Ambulatorial		35 Oftalmo/Corpo estranho	
7	Dermatopatias/Alergias		36 Oftalmo/Outros	
8	Dermatopatias/Outros		37 Orientação	
9	Digestiva/Diarréia e Vômitos		38 Otorrino/Inflamação/Dor	
10	Disarting/Dar Abdaminal		20 Otarrina/Outras	

Assim, a planilha deve conter apenas as variáveis, sem o texto, como já vimos, existe a opção de criar caixas de textos de acordo com sua necessidade.





### Ela deverá ficar assim:

Lembrando que você pode criar uma coluna para cada variável que você deseja trabalhar!

1- Acidente de trabalho
2- Acidente por animal peçonhento
3.Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva
4.Botulismo
5.Cólera
6.Coqueluche
7.Covid-19
8.Dengue - Óbitos
9.Difteria
10.Doença de Chagas Aguda
11.Doença Invasiva por "Haemophilus Influenza"
12.Doença Meningocócica e outras meningites
13. Antraz pneumônico
14. Tularemia
15. Variola
16. Arenavirus
17. Ebola
18. Marburg
19. Lassa
20. Febre purpúrica brasileira
21. Doença aguda pelo virus Zika em gestante
22. Óbito com suspeita de doença pelo vírus Zika
23. Evento de Saúde Pública (ESP) que se constitua ameaça à saúde pública (ver definição no art. 2º da portaria)
24. Eventos adversos graves ou óbitos pós vacinação
25. Febre Amarela
26. Febre de Chikungunya em áreas sem transmissão
27. Obito com suspeita de Febre de Chikungunya
28. Febre do Nilo Ocidental e outras arboviroses de importância em saúde pública
29. Febre Maculosa e outras Riquetisioses
30. Febre Tifoide
31. Hantavirose
32. Influenza humana produzida por novo subtipo viral
33. Leptospirose
34. Malária na região extra-Amazônica
35. Monkeypox (variola dos macacos)
36. Poliomielite por poliovírus selvagem
37. Peste

# É importante prestar atenção em alguns detalhes



Cada variável deve ocupar apenas uma coluna (célula);



Não mesclar as colunas;



O arquivo deve ser salvo em dois formatos: XLS ou CSV(separado por vírgula).



2

Feito isso, agora você irá, na página inicial do Vigilância DF, no menu principal no campo "Administrador", clique em "Dados Externos". Em seguida, clique em "Novo Registro".

Administ	trador		
-	Usuários	5	~
i.	Papéis		~
<u>.</u>	Grupos		~
<b>A</b>	Instituiç	ões	~
C.	Formulá	rios	^
	≣	Listar todos	
	ф	Novo registro	
	+	Formulários en Lote	n
* <u>-</u>	Categori Formulá	ia de rio	×
6	Motor de	e busca	$\sim$
-	Lotes do	Formulário	$\sim$
₽;	Dados E	xternos	^
	E	Listar todos	
	÷	Novo registro	
\$	Logs		~





Feito isso, você será redirecionada (o) para esta página no qual deverá ser preenchido o "nome" do arquivo, "descrição" e posteriormente o arquivo deverá ser anexado.

Criar Dados Externos Selecione um único arquivo .CSV (reparados por ponto e viegula) ou .xisx (arquivo do Excel). A primeira linha do arquivo deve ser referente ao cabeçalho do mesmo.	NOME	0
Nome		
Este campo é obrigatório		
Descrição		
		n
Arquivo modelo	AKQUIVU	
Este campo é obrigatório	_	
		SALVAR 🖹



Agora você irá procurar seu formulário pra continuar edição ou visualizar o que foi feito.

<b>₽</b>	Formu	lários 🔨
	≣	<u>Listar todos</u>
	ф	Novo registro
	£	Formulários em Lote





# Você o verá dessa forma:





Nesta seção será apresentado como preencher o formulário da declaração de óbito. Mas seja qual for o tipo de formulário, as etapas são semelhantes.



Na página inicial do Vigilância DF, clique em "formulários". Em seguida, clique em na opção que corresponde ao formulário a ser preenchido.

Eormulár	Lotes do Formulário	Dashboard	
E	Formulários	Bem-vindo Luana S	Santos Silva!
GIASS	^		
	DO cancelada	EXIBIR PERFIL DO USUÁRIO	EDITAR PERFIL DO USUÁRIO
	Formulário de Investigação de Anomalias Congênitas em Menores de 1 ano de idade	Informações Administra	itivas
	IML		
	INVESTIGAÇÃO	Lotes do Formulário pende	entes Usuários
	Óbito do PIGL	5	
	Óbito Domiciliar		
	Óbito Hospitalar	Quantitativo de registro	s
	PILOTO-COMFI		~
	SAMU	Por grupo	



Para iniciar o preenchimento, clique em "x" para fecha a aba aberta. Em seguida, preencha com as informações solicitadas.

Fique atento aos tipos e ao tamanho dos documentos aceitos, caso haja a necessidade de anexar algum arquivo.

Instituição Nome do Instituição		Número da Declaração de Óbito Número da declaração de óbito (8 números)
SES / SVS/ DIVEP/ GECAM	IP	
Data do óbito Busca		8
Campo 2 da D.O - Da	Número da Declaração de Óbito:	Entre com o valor a ser consultado
DD/MM/AA	Nome:	Entre com o valor a ser consultado
Campo 7 da D.O - No		BUSCAR Q
		DD/MM/AAAA
Endereço residencial		Município e UF de residência

Data do óbito Campo 2 da D.O - Data do óbito - Dia/M és/Ano 99/99/9999	Nomé campo 5 da D.O - Nome comp leto da pessoa
DD/MM/AAAA	
Nome da mãe Campo 7 da D.0 - Nome da mãe da pe ssoa	Data de Nascimento Campo 8 da D.O - Data de nascimento da pessoa - Dia/Més/Ano 99/99/9999
	DD/MM/AAAA
Endereço residencial Campo 15 - Endereço residencial	Município e UF de residência Campo 19 da D.O - Unidade Federativa de residência
Região Administrativa de residência Região Administrativa de Residência	Profissão Campo 14 da DO -profissão



2

#### Por fim, clique em registar formulário.

Causa básica definida pela equipe da GIASS Uso exclusivo equipe GIASS	Investigação concluída pela GIASS Uso exclusivo equipe GIASS O Aguardando resposta da comissão O Em avaliação pela equipe da GIASS O Sim
Comentários equipe GIASS Comentários sobre a definição da investigação pela equipe GIASS	
CANCELAR	REGISTRAR FORMULÁRIO

Caso deseje editar o visualizar o formulário preenchido, clique em "dados registrados". Em seguida, escolha a opção que corresponde ao formulário. Na tela que abrirá clique no ícone de caneta. Após fazer as alterações, clique em "atualizar formulário".

<b>,</b>	R	Dados Registrados		
	GIASS	~h	INFORMAÇÕES PREENCHIDAS PELA GERÊNCIA DE INFORMA	ÇÃO E ANÁ
		DO cancelada	Data de avaliação da equipe GIASS	Atualizado no S Uso exclusivo equij
		Formulário de Investigação de Anomalias Congênitas em Menores de 1 ano de idade	DD/MM/AAAA	□ Digitado □ Investigado
		IML	Causa básica definida pela equipe da GIASS Uso exclusivo equipe GIASS	Investigação co Uso exclusivo equij
		INVESTIGAÇÃO	·	○ Aguardandc ○ Em avaliacã
		Óbito do PIGL		OSim
		Óbito Domiciliar	Comentários equipe GIASS	
		Óbito Hospitalar	Comentários sobre a definição da investigação pela equipe GIASS	



GIASS	×	Formulários Reg	istrados	
PESQUISA GIASS - FEF	ecs v	Campo	✓ Buscar	
Administrador		Ações	Preview Instituição	Número da Declaração de Data do óbito Óbito
Usuários Papéis	~	~ 🖉 🗊 🖙	ø	onio.
Grupos	~	~ ©® \$	0	
KA Instituicões	v			





# **DÚVIDAS?**

Entre em contato com a GIASS



svs.giass@saude.df.gov.br



(61) 3449-4440



(61) 9 9552-4215



SEPS Q 712/912 - Asa Sul, Brasília - DF, 70390-125 Horário de atendimento: segunda à sexta de 8 às 18 horas

