

Informações para o acesso ao Questionário QualiAB 2015

1º Na tela inicial clique no item “Adesão das Unidades”



2º Será aberto o “Termo de Adesão”. Leia com atenção, **Aceite** o Termo e **clique no botão** “Eu Aceito”

TERMO DE ADESÃO

O Programa “Avaliação e Monitoramento dos Serviços de Atenção Básica no Estado de São Paulo - QualiAB 2015”, tem por finalidade avaliar a qualidade dos serviços de atenção básica dos municípios do estado, por meio do questionário QualiAb com questões de múltipla escolha para resposta *on line* pelas equipes das unidades.

Os objetivos gerais da avaliação são: estimular o desenvolvimento de uma cultura avaliativa com envolvimento dos gestores municipais e equipes locais de saúde e contribuir com o fortalecimento das políticas de Atenção Básica no Estado de São Paulo.

Espera-se com esse processo obter uma visão geral da organização da Atenção Básica do Estado de São Paulo, segundo os profissionais que atuam diretamente na assistência prestada à população, identificando fortalezas e debilidades na estrutura, organização da assistência e gerenciamento local, enquanto dimensões capazes de qualificar a atenção nos serviços.

Para as equipes das unidades básicas e o gestor municipal, o QualiAB representa um instrumento de auto avaliação da organização da oferta em cada unidade, e da organização da assistência da rede municipal de atenção como um todo.

Os nomes dos profissionais, dos serviços ou dos municípios participantes não serão divulgados de nenhum modo em artigos, relatórios ou qualquer outra forma de divulgação científica ou leiga.

A adesão dos municípios é voluntária e não está associada a nenhuma medida de incentivo fiscal ou financeiro.

Não se trata de uma avaliação de desempenho profissional e os profissionais, individualmente, não são objetos de nenhum tipo de avaliação. O gestor municipal de saúde assume o compromisso que as informações contidas no questionário em hipótese nenhuma prejudicarão o trabalho ou inserção de qualquer profissional no serviço.

Ao clicar em “Eu Aceito” você está concordando com todos os termos descritos no texto acima.

Eu Aceito

3º Em seguida escolha seu Estado, Região de Saúde, Cidade e Unidade. Clique em “Selecionar”.

AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA

Obter Senha

[Principal](#) | [Sobre](#) | [Cronograma](#) | [Adesão dos Municípios](#)

SELECIONE A UNIDADE

SOMENTE SERVIÇOS PRÉ CADASTRADOS E QUE
Caso sua Unidade não se encontre cadastrada,

Estado:
Selecione ▼

Região de Saúde:
Selecione o Estado ▼

Cidade:
Selecione a Região de Saúde ▼

Unidade:
Selecione a Unidade ▼

Selecionar

4º Na tela "**Dados da Unidade**" digite todas as informações da Unidade, do Gerente da Unidade e Crie seu Login e senha. Por fim clique no botão "**Confirmar**"

Obter Senha

[Principal](#) | [Sobre](#) | [Cronograma](#) | [Adesão dos Municípios](#) | [Adesão das Unidades](#) | [Questionário](#) | [Contato](#)

DADOS UNIDADE

Região de Saúde: Região XXXX
Cidade: Cidade YYYY
Unidade: Unidade ZZZZ

Nome pela qual a unidade é conhecida:

Endereço da Unidade:

Bairro Unidade: CEP Unidade: Ex: xx.xxx-xxx

Nome do Responsável da Unidade:

E-mail do Responsável da Unidade: Formação do Responsável da Unidade: Função do Responsável da Unidade:

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (Cnes):

Telefone Unidade: Ex: (xx)xxxx-xxxx

DADOS DO GERENTE DA UNIDADE

NOME:

CPF: Somente números

Telefone Contato: Ex: (xx)xxxx-xxxx

Escolaridade:

Formação:

Tempo de atuação na saúde (meses/anos): /

E-mail:

Celular Contato: Ex: (xx)xxxx-xxxx

Tipo de Vínculo:

Função:

Tempo de atuação na unidade (meses/anos): /

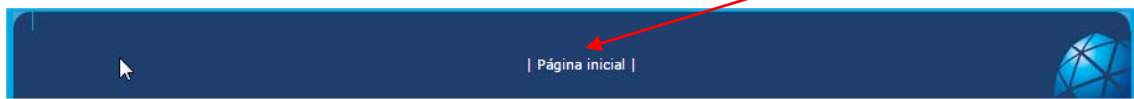
ACESSO SEGURO

Login:

Senha:

Repetir a Senha:

5º Você receberá uma tela de Cadastro Realizado com Sucesso!!!. Agora vamos voltar a página inicial. Para isto clique no rodapé da tela na opção "**Página Inicial**" (se preferir repita o **Passo 1** para alcançar a página inicial).



6º A partir deste instante você está apto a preencher o Questionário Quali AB. Para isto clique "[Responder ao Questionário](#)".



7º Informe seu Usuário e Senha e clique Conectar.

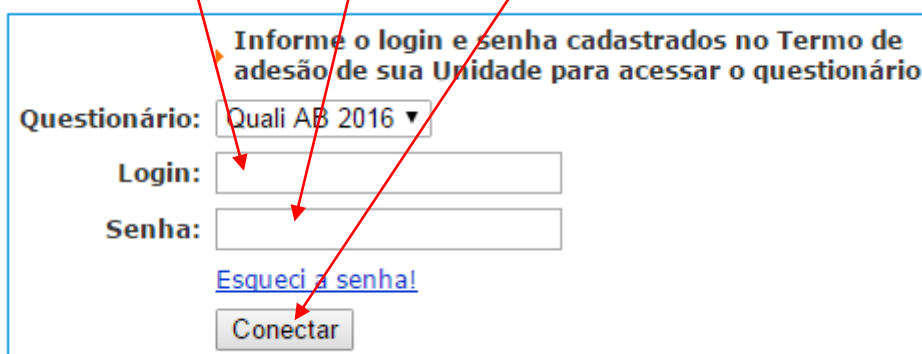
Informe o login e senha cadastrados no Termo de adesão de sua Unidade para acessar o questionário

Questionário:

Login:

Senha:

[Esqueci a senha!](#)



8º Após se conectar você acessará o questionário. Abaixo segue uma questão exemplo. Algumas informações importantes na tela são:

Bloco, Questão, Texto de Ajuda/Orientação, Qtde de Alternativas Permitidas

Alternativas com a de número 8 permitem a você **especificar** outro item.

Após escolher sua resposta clique em "**Responder**" para gravar sua escolha.

9º Na parte inferior da tela existe uma barra de navegação rápida entre as questões com diversas funções como mostra a figura abaixo:

Para ir até uma questão específica, **digite** seu número e **clique** no botão.

1º Questão, Questão Anterior, Próxima Questão, Última Questão

10º Na Parte Superior da tela existe uma importante alternativa chamada “**CheckList**”. Clicando neste item a seguinte tela irá se abrir:

AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA - QUALI AB

Bem Vindo ao sistema de Atenção Básica

Responder Questionário | Checklist Questionário | Meu perfil | Alterar Senha | Ajuda | Sair do Sistema

CHECKLIST QUESTIONÁRIO

Bloco	Nº de Questões	Questões respondidas	Check
I. IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS GERAIS DO SERVIÇO	15	0	⊘
II. INFORMAÇÃO PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE	7	0	⊘
III. ORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	84	0	⊘
IV. PERFIL DE ATIVIDADES	2	0	⊘
V. CARACTERÍSTICAS DO PROCESSO GERENCIAL	13	0	⊘

Foram encontrados 5 bloco(s)

RESPONDER POR BLOCO

Selecione o Bloco que deseja responder | Seleccione a forma que deseja responder | Responder

FINALIZAR QUESTIONÁRIO

FINALIZAR QUESTIONÁRIO

1 - Bloco: são agrupamentos de perguntas de tema comum.

2 – Nº de Questões: informa a quantidade de questões de um bloco. 2 – Nº de

3 – Questões Respondidas: número de questões que você já respondeu no bloco.

4 – Check:

- Se estiver vermelho indica que existe pelo menos uma pergunta do bloco **não** foi respondida.
- Se estiver verde indica que **todas** as perguntas do bloco foram respondidas.

5 – Botão “FINALIZAR QUESTIONÁRIO”: se todas as perguntas do questionário foram respondidas este botão ficará habilitado indicando que você pode finalizar o questionário. Após clicar neste botão não será mais possível alterar nenhuma resposta. Vale lembrar que você terá acesso a todas as suas respostas.

11º Ainda na Parte Superior encontramos a alternativa “**Meu Perfil**” que permite que alterar os dados administrativos de sua unidade.

DADOS UNIDADE

Região de Saúde: DRS VI - Bauru
Cidade: BOTUCATU
Unidade: Unidade de Teste

Nome pela qual a unidade é conhecida: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (Cnes):

Endereço da Unidade:

Bairro Unidade: CEP Unidade: Ex: xx.xxx-xxxx Telefone Unidade: Ex: (xx)xxxx-xxxx

Nome do Responsável da Unidade:

E-mail do Responsável da Unidade: Formação do Responsável da Unidade: Função do Responsável da Unidade:

DADOS DO GERENTE DA UNIDADE

NOME:

CPF: Somente números E-mail:

Telefone Contato: Ex: (xx)xxxx-xxxx Celular Contato: Ex: (xx)xxxx-xxxx

Escolaridade:

Formação: Tipo de Vínculo:

Função:

Tempo de atuação na saúde (meses/anos): / Tempo de atuação na unidade (meses/anos): /

Após atualizar os dados clique no botão “**Alterar dados**” para gravar suas mudanças.

12º Ainda na Parte Superior encontramos a alternativa “**Alterar Senha**” que permite que alterar sua senha de acesso.

AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA - QUALI AB

Bem Vindo ao sistema de Atenção Básica

Responder Questionário | Checklist Questionário | Meu perfil | Alterar Senha | Ajuda | Sair do Sistema

ALTERAR SENHA

Login:

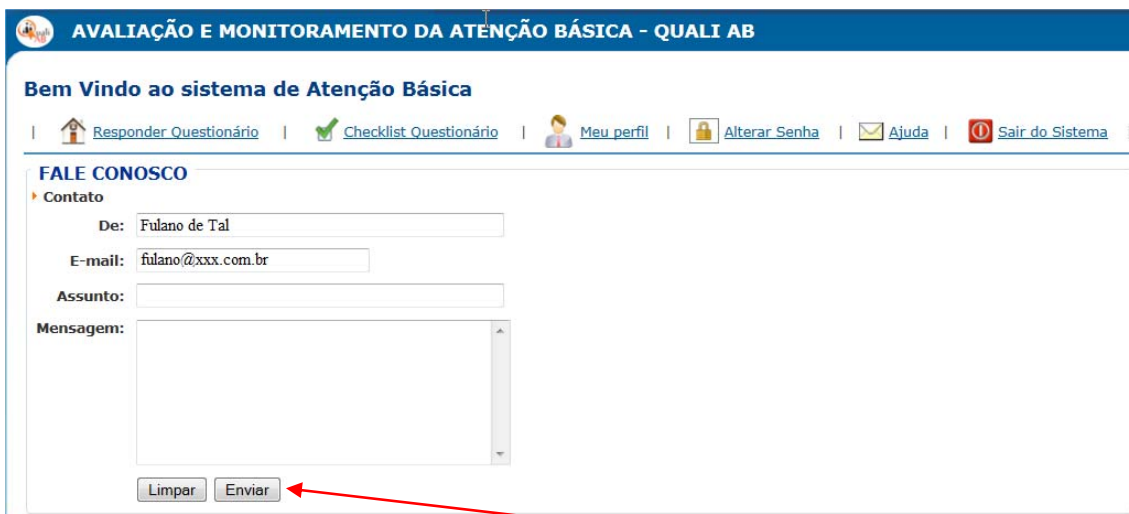
Senha antiga:

Senha:

Repetir a Senha:

Digite sua senha antiga e duas vezes a nova senha. Por fim, clique no botão “**Alterar senha**” para gravar sua mudança.

13º A opção “**Ajuda**” permite enviar uma mensagem solicitando qualquer tipo de esclarecimento sobre o Questionário QualiAB.



The screenshot shows the 'FALE CONOSCO' (Contact Us) form within the 'AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA - QUALI AB' system. The page header includes the system name and a navigation bar with links for 'Responder Questionário', 'Checklist Questionário', 'Meu perfil', 'Alterar Senha', 'Ajuda', and 'Sair do Sistema'. The form itself is titled 'FALE CONOSCO' and has a 'Contato' section. It contains four input fields: 'De:' with the value 'Fulano de Tal', 'E-mail:' with 'fulano@xxx.com.br', 'Assunto:', and 'Mensagem:'. At the bottom of the form are two buttons: 'Limpar' and 'Enviar'. A red arrow points to the 'Enviar' button.

Preencha o “**Assunto**”, a “**Mensagem**” e clique no botão “**Enviar**”. Lhe responderemos o mais breve possível.