

Aprendendo e ensinando no SUS

Integração ensino, serviço e comunidade

Uma plataforma que integra alunos, instituições de ensino e a Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre para a formação em serviço na área de saúde



Tutorial de acesso de professores, alunos e apoio administrativo de Instituições de Ensino à Plataforma

1. Existem duas formas de acessar a Plataforma:

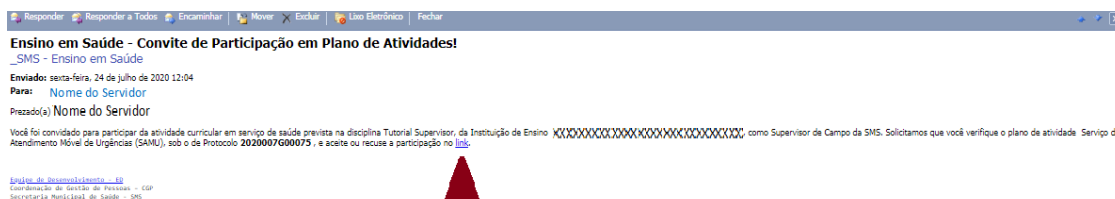
a) através do endereço <https://ensinoemsaude.prefeitura.poa.br>

Neste caso, você deve acessar o módulo “Solicitação e Acompanhamento do Plano de Atividade” (indicado na **seta vermelha**, abaixo).

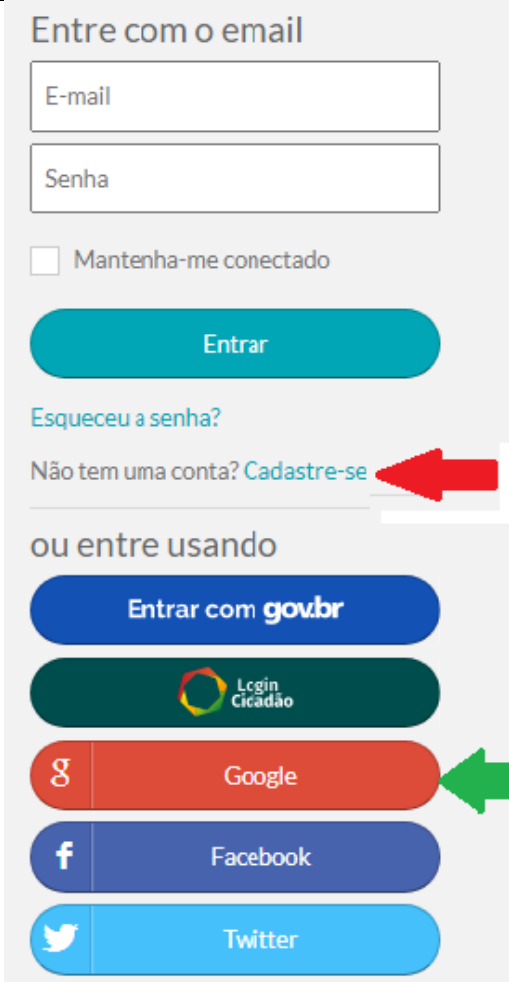


b) através do convite, por e-mail, para participar de um Plano de Atividades. Por meio do link você deve acessar a Plataforma para a conferência e aceite ou recusa do Plano.

Você deve acessar a Plataforma **FormaSUS**, acionando o link disponível no e-mail (assinalado com a **seta vermelha** na figura abaixo):



2. para acesso à Plataforma, é obrigatório o cadastro prévio no acessopoa [na seta vermelha, na figura abaixo], que é a interface para acesso aos sistemas da Prefeitura de Porto Alegre. No primeiro acesso ao FormaSUS (<https://ensinoemsaude.prefeitura.poa.br>), você será direcionado ao cadastramento no acessopoa;

| | |
|---|---|
|  <p>The screenshot shows a login interface with the following elements:</p> <ul style="list-style-type: none">Section: "Entre com o email"Input fields: "E-mail" and "Senha"Checkbox: "Mantenha-me conectado"Button: "Entrar" (teal)Link: "Esqueceu a senha?"Link: "Não tem uma conta? Cadastre-se" (with a red arrow pointing to it)Section: "ou entre usando"Buttons for social login: "Entrar com gov.br", "Login Cidadão", "Google" (with a green arrow pointing to it), "Facebook", and "Twitter" | <p>ATENÇÃO:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Caso o/a profissional já possua cadastro anterior no acessopoa, fica dispensado de realizar novo cadastramento, devendo usar a senha já cadastrada.2. O cadastro no acessopoa é realizado clicando na palavra "Cadastre-se", indicada pela seta vermelha, ao lado.3. Após a digitação dos dados no acessopoa, você vai receber um e-mail para confirmação do cadastro e terá 15 minutos para fazer essa confirmação.4. Você também pode acessar a Plataforma entrando pelo Google (GMAIL), indicado pela seta verde, ao lado, ou por outra rede social.5. Caso encontre dificuldade para se cadastrar ou acessar a plataforma pelo acessopoa no Internet Explorer, deve tentar em outro navegador (Google Chrome ou Firefox).6. Você deve GUARDAR o e-mail utilizado ao entrar no sistema, pois será necessário entrar no acessopoa sempre com o mesmo. |
|---|---|

3. confirmado o seu cadastro no **acessopoa**, você deve completar o cadastramento na Plataforma (conforme tela abaixo).



Bem vindo ao Ensino em Saúde!

Antes de fazer sua primeira solicitação de atividade, complete seu cadastro com os dados abaixo.

Os campos marcados com o asterisco (*) são obrigatórios.

Nome Completo*

Adriane Sophi

CPF*

000.000.000-00

Telefone para contato*

(51) 3333-4444

E-mail para contato

Seu e-mail de acesso ao sistema é **wavet51633@armcams.com**. Caso deseje ser contactado por outro endereço (p. ex., da sua instituição de ensino), informe-o abaixo.

wavet51633@armcams.com

Atualizar cadastro

4. Na tela seguinte, deve selecionar o seu perfil: Aluno, Professor orientador/tutor, ou Apoio administrativo



Adriane Sophi | Sair



Seleção de Perfil

Para configurar o sistema de acordo com suas necessidades, informe seu perfil de usuário. Se precisar intercalar entre diferentes perfis, você pode trocar estas configurações mais tarde.

Os campos marcados com asterisco(*) são obrigatórios.

Qual seu perfil de usuário?*

- Aluno
- Professor orientador/tutor
- Apoio Administrativo
- Supervisor de Campo da SMS

Salvar perfil

5. Selecionado o perfil, você terá acesso aos seus Planos de Atividades, clicando no número do Protocolo (**seta vermelha**), e também poderá preencher novos Planos (**seta preta**):

FormaSUS
ENSINO EM SAÚDE

Prefeitura de Porto Alegre

LISTA DE PLANOS DE ATIVIDADE

Planos de atividade

Aguardando minha assinatura

| Protocolo | Disciplina/Atividade | Local de Atuação | Período | Status Plano de Atividade | Minha participação |
|---------------|----------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|
| 2020007G00062 | Desenvolvimento | AA Equipe de Desenvolvimento | 09/03/2020 a 03/07/2020 | Aguardando assinaturas | Pendente |

Nova solicitação de atividade

Você pode solicitar realização de estágio, residência médica e outras atividades complementares no ensino em saúde junto à SMS.

Informe os dados solicitados de acordo com o combinado com seu professor orientador e a SMS.

[Preencher formulário](#)

6. ao acessar o seu Plano, você deve clicar em “Revisar e confirmar” (**seta vermelha**):

FormaSUS
ENSINO EM SAÚDE

Prefeitura de Porto Alegre

LISTA DE PLANOS DE ATIVIDADE > PLANO DE ATIVIDADE

Plano de Atividade

Protocolo 2020007G00075

Instituição de ensino: _____

Local de atuação: Serviço de Atendimento Móvel de Urgências (SAMU)

Nome do curso: Serviço Social

Período de atuação: 10/08/2020 a 14/08/2020

Disciplina ou atividade: Tutorial Supervisor

Status do Plano de Atividade: **Aguardando assinaturas** de Secretaria Municipal da Saúde

[ver plano de atividade completo](#)

[Cancelar Plano de Atividade](#)

Andamento das assinaturas/autorizações do plano de atividade

| ASSINADO | PENDENTE | PRÓXIMOS PASSOS |
|---------------------|--------------------------------------|--|
| José Silva Aluno | (você) Supervisor de Campo da SMS | Técnico ED Gestor Local Gestor CGP |

[Revisar e confirmar](#) [Recusar](#)

[Voltar](#)

7. revise todos os dados do Plano e, ao pé da página, assine o “Termo de Compromisso”, clicando no box (**seta vermelha 1**), e encaminhe o Plano (**seta vermelha 2**):

Data de término da atividade: 29/02/2020

Dia(s) e turno(s):

Segunda-feira: manhã

Quarta-feira: manhã

Sexta-feira: manhã

Carga horária semanal: 12 horas

Carga horária total: 48 horas

Nome completo: ze mario

E-mail: jneves@portoalegre.rs.gov.br

Telefone (33) 33333-3333

STATUS

Status: Aguardando assinaturas

2. Assine o Termo de Compromisso

TERMO DE COMPROMISSO*

Eu, [REDACTED] avalizo o presente Plano de Atividade e Termo de Cooperação Técnica firmada entre a Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre e a Instituição de Ensino UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO JL.



1

Encaminhar Plano de Atividade

← Voltar



2

8. depois de todos assinarem, você receberá um e-mail informando que o Plano foi autorizado. Pelo link do e-mail você terá acesso ao Plano.

Obs. A qualquer momento você pode entrar na Plataforma pelo link do e-mail ou pelo endereço <https://ensinoemsaude.prefeitura.poa.br>, para acompanhar o andamento do(s) seu(s) Plano(s) de Atividades ou preencher novos Planos.