

TUTORIAL DE USO DO SISTEMA NO PLANTÃO DE CARNAVAL – NÃO PENAL

1. CADASTRANDO UM NOVO ATENDIMENTO OU ITINERÂNCIA

1 Clique no item do menu "Plantão de Carnaval Não Penal"

2 Clique em "Formulário"

3 O sistema vai abrir o formulário para o plantão não penal. Veja detalhes do formulário na página seguinte.

Formulário Plantão

Nome do Grupo ou Assistido:

*Tipo Atendimento:
 Itinerância Não Itinerância

*Posto de Atendimento: *Localização do Posto Visitado: *Data da Ocorrência:

Equipe de Itinerância:

*Atividade Itinerante:

*Defensor: [+][-]

*Especializada: Tipo Especializada:

Houve encaminhamento para outra especializada? Sim Não

*Tipo de Ocorrência:

- ACESSIBILIDADE
- ADOLESCENTE APREENDIDO
- ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS
- ALIMENTOS
- ASSISTÊNCIA SOCIAL
- CRIANÇA E ADOLESCENTE
- CRIANÇA / ADOLESCENTE EM SITUAÇÃO DE RISCO
- DENÚNCIA DE TORTURA
- DIREITO À LIBERDADE, AO RESPEITO E À DIGNIDADE
- DIREITO À VIDA
- DISCRIMINAÇÃO DE GÊNERO
- DISCRIMINAÇÃO RACIAL
- DISCRIMINAÇÃO RELIGIOSA
- DISCRIMINAÇÃO SOCIAL
- EXISTÊNCIA DE CUSTODIADOS LESIONADOS
- EXISTÊNCIA DE MENOR CUSTODIADO NA UNIDADE
- EXISTÊNCIA DE MULHERES CUSTODIADAS
- IDOSO EM SITUAÇÃO DE RISCO
- INSPEÇÃO DO LOCAL
- PESSOA DESAPARECIDA
- POPULAÇÃO DE RUA
- PROFISSIONALIZAÇÃO E TRABALHO
- SAÚDE PÚBLICA
- SAÚDE SUPLEMENTAR
- VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA
- VIOLÊNCIA INSTITUCIONAL (GUARDA MUNICIPAL, AGENTES PÚBLICOS DE ORDENAMENTO DO SOLO, ORDEM PÚBLIC
- VIOLÊNCIA
- VIOLÊNCIA POLICIAL
- VIOLÊNCIA PRATICADA CONTRA CRIANÇA/ADOLESCENTE
- VIOLÊNCIA PRATICADA CONTRA IDOSO

Formulário Plantão

Informe neste campo o nome do assistido ou grupo que foi atendido, se for o caso. Logo depois, clique em "Pesquisar".

Nome do Grupo ou Assistido:

Maria pereira

Pesquisar

Resultado da pesquisa.

100 Resultado(s) encontrado(s)

Nome	Mãe	Ações
CONCEICAO DE MARIA PEREIRA ALVES	MARIA DA GLORIA PEREIRA ALVES	
MARIA PEREIRA DA SILVA	ELEONORA PEREIRA DA SILVA	
SUELI MARIA PEREIRA LEON	LUISA GUIMARAES DA SILVA PEREIRA	
LEDA MARIA PEREIRA	RAMUNDA NONATA PEREIRA	

Clique aqui caso não seja nenhuma das partes listadas acima.

Clique para associar o assistido.

Clique para cadastrar um novo assistido se a busca foi sem sucesso.

*Tipo Atendimento:

Itinerância Não Itinerância

Se você saiu com uma equipe de itinerância, selecione o tipo "itinerância". Caso contrário, se o atendimento foi no Canela, selecione o tipo "Não itinerância".

*Posto de Atendimento:

Selecione

*Localização do Posto Visitado:

Selecione

*Data da Ocorrência:

Equipe de Itinerância:

*Atividade Itinerante:

Selecione

*Defensor:

Selecione

Clique para associar um ou mais defensores.

Se a especializada apresentar um tipo específico, informe neste campo.

*Especializada:

Selecione

Tipo Especializada:

[vazio]

Houve encaminhamento para outra especializada? Sim Não

Se você achar necessário encaminhar este atendimento para outra especializada, selecione "Sim" e informe a especializada para a qual deseja encaminhar.

*Tipo de Ocorrência:

- ACESSIBILIDADE
- ADOLESCENTE APREENDIDO
- ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS
- ALIMENTOS
- ASSISTÊNCIA SOCIAL
- CRIANÇA E ADOLESCENTE
- CRIANÇA / ADOLESCENTE EM SITUAÇÃO DE RISCO
- DENÚNCIA DE TORTURA
- DIREITO À LIBERDADE, AO RESPEITO E À DIGNIDADE
- DIREITO À VIDA
- DISCRIMINAÇÃO DE GÊNERO
- DISCRIMINAÇÃO RACIAL
- DISCRIMINAÇÃO RELIGIOSA
- DISCRIMINAÇÃO SOCIAL
- EXISTÊNCIA DE CUSTODIADOS LESIONADOS
- EXISTÊNCIA DE MENOR CUSTODIADO NA UNIDADE
- EXISTÊNCIA DE MULHERES CUSTODIADAS
- IDOSO EM SITUAÇÃO DE RISCO
- INSPEÇÃO DO LOCAL
- PESSOA DESAPARECIDA
- POPULAÇÃO DE RUA
- PROFISSIONALIZAÇÃO E TRABALHO
- SAÚDE PÚBLICA
- SAÚDE SUPLEMENTAR
- VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA
- VIOLÊNCIA INSTITUCIONAL (GUARDA MUNICIPAL, AGENTES PÚBLICOS DE ORDENAMENTO DO SOLO, ORDEM PÚBLICA)

Informe os demais dados como:
Posto de atendimento; Localização do Posto;
Data da Ocorrência;
Equipe de itinerância (se for itinerância);
Atividade itinerante (se for itinerância);
Defensor (pode ser adicionado mais de 1);
Especializada e tipo, quando houver;

Informe o demais dados como:

Tipo de Ocorrência;
Se faz parte de um grupo vulnerável;
Se ocorreu encaminhamento externo;
Condições do local;
Público atingido;
Medida adotada (se for o caso);

Grupo Vulnerável? Sim Não

Houve encaminhamento para atendimento externo? Sim Não

Condições do local visitado:

Público total atingido na visita ao local:

Medida Adotada:

Data da Medida:

*Relatório:

**E não esqueça de preencher seu relatório!
Ele será muito importante para uma consulta posterior.**

SALVE SEUS DADOS E AGUARDE O PROCESSAMENTO DO SISTEMA.

EXTRATO PLANTÃO DE CARNAVAL

Após o salvamento, o sistema vai redirecioná-lo para a tela de extrato do assistido.
Imprima o extrato e guarde-o conforme o coordenador indicar.

EXTRATO ATENDIMENTO PLANTÃO - Registro Nº 359

Tipo Plantão: Carnaval 2015 Localização do Posto: FORADOS CIRCUITOS

Tipo de Atendimento: PLANTÃO DE CARNAVAL - NÃO PENAL Data da ocorrência: 16/02/2015

Especializada: INFÂNCIA E JUVENTUDE Tipo Especializada: ND

Servidor Responsável: ZENIA MERCEDES LESTE AVALUO

Posto do Plantão: CONSELHO TUTELAR (BOCA DO RIO)

Defensor(a) Responsável: 1- ZENIA MERCEDES LESTE AVALUO
2- RICARDO CLAUDIO CARILLO SA

Houve Encaminhamento para outra especializada: Não Área(s): ND

Tipo de Ocorrência:

>> CRIANÇA / ADOLESCENTE EM SITUAÇÃO DE RISCO

Condições do local visitado:

BOM

Grupo Vulnerável:

>> ADOLESCENTE

>> CRIANÇA

Relatório:

CONVERSAMOS COM AS CONSELHEIRAS TUTELARES. RELATO DE MUITAS OCORRÊNCIAS DE CRIANÇAS DORMINDO JUNTO AO PONTO DE VENDA. AS CONSELHEIRAS TUTELARES FIZERAM APROXIMAR E CONSTATAR A SITUAÇÃO DOS FILHOS PARA QUE RESPEITEM OS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES. AS CONSELHEIRAS TUTELARES PEDIRIAM AJUDA DA DEFENSORIA PÚBLICA PARA QUE A PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR NO PRÓXIMO CARNAVAL, COLOQUE OS ESPAÇOS DE CONVÊNIOS ABRIGOS PARA OS FILHOS DOS VENDEDORES ABELHANTES E CARIÓTIPOS DE LERIAS DOS EVENTOS DE CARNAVAL, FORA DO CIRCUITO OFICIAL, A EXEMPLO DO ESPAÇO DO ROCK NO JARDIM DE ALA, BOCA DO RIO E LAGOADO ABETE. AS CONSELHEIRAS TUTELARES RECLAMAM QUE NÃO EXISTEM POSTOS DO CONSELHO TUTELAR NOS LUGARES ONDE OCORRE O CARNAVAL, TANTO NO CIRCUITO OFICIAL COMO FORA DO CIRCUITO. RELATOU O CASO DE DUAS CRIANÇAS QUE SE PERDERAM NA LAGOADO ABETE E FIZERAM CONSTATAR AO INÍCIO DE SEREM ENTREGUES DIRETAMENTE AO CONSELHO TUTELAR.

 Imprimir

Outra maneira de acessar o extrato do atendimento é através dos passos abaixo

1 Clique aqui para expandir o menu

2 Clique para listar os atendimentos não penal do carnaval

3 Após inserir os filtros para a consulta, clique em pesquisar e finalmente clique neste item para visualizar o extrato

AGENDA
AGENDAMENTO
CONFIGURAÇÃO
CRC
ESDEP
CADASTRO
PLANTÃO DE CARNAVAL - NÃO PENAL
FORMULÁRIO
FORMULÁRIO MANUAL
LISTAGEM / RELATÓRIOS
PLANTÃO DE CARNAVAL - PENAL
CDD
ADMINISTRAÇÃO
RELATÓRIO
GESTÃO DE FILAS
EXTRA

Localizar

Nome Grupo ou Assistido(a):
Posto de Atendimento:
Localização do Posto:
Data Início:
Data Fim:
Especializada:
Tipo de Ocorrência:
Medida:
Liminar:
Grupo Vulnerável: Sim Não
Selecione Grupo Vulnerável:
Visualizar atendimentos encaminhados?
 Sim Não

Pesquisar

Novo Cadastro

Nº Reg	POSTO DE ATENDIMENTO	SERVIDOR(A)	DATA DA OCORRÊNCIA	ASSISTIDO	LOCALIZAÇÃO DO POSTO VISITADO	OPÇÕES
454	12º CP - ITAPUÃ	LAURA BENGARD MOSQUERA NAWARRO	28-01-2016	TESTE MATUTINO	Circuito Batatinha(Pelourinho)	 
435		MARIA CARMEM ALBUQUERQUE NOVAES	18-02-2015	SIDNEI ALVES DOS SANTOS		 

2. IMPRIMINDO O FORMULÁRIO MANUAL

SIGAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE ATENDIMENTO PERFIL ATENDIMENTO Configurações Cartilha do Sigad

TRAGEM

- PLANTÃO DE CARNAVAL - NÃO PENAL
- FORMULÁRIO
 - FORMULÁRIO MANUAL**
- LISTAGEM / RELATÓRIOS
- PLANTÃO DE CARNAVAL - PENAL
- RELATÓRIO
- EXTRA

Localizar

Tipo Atendimento: Selecione	Nome e Grupo ou Assistido(a): _____	Posto de Atendimento: Selecione
Localização do Posto: Selecione	Data Início: _____	Data Fim: _____
Especializada: Selecione	Tipo Especializada: Selecione especializada	Tipo de Ocorrência: Selecione
Medida: Selecione	Liminar: Selecione	
Grupo Vulnerável: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Selecione Grupo Vulnerável: Selecione	

Visualizar atendimentos encaminhados?
 Sim Não

Pesquisar

Defensoria Pública BAHIA
Instituição essencial à Justiça
Data de Emissão: 02/02/2016 14:22:33
Formulário Plantão - Não Penal

DADOS DO ASSISTIDO:

Nome do assistido: _____	Nome da mãe: _____	
Profissão: _____	Estado Civil: _____	Etnia: _____
Tipo de Documento: _____	Número do Documento: _____	

ENDEREÇO:

Logradouro: _____	Número: _____	Cep: _____
Bairro: _____	Cidade: _____	Complemento: _____

CONTATO:

Email: _____	Telefone Residencial: _____	Telefone Celular: _____
------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

3. VISUALIZANDO O RELATÓRIO

SIGAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE ATENDIMENTO DANIELE TAVARES SOUZA Configurações Cartilha do Sigad

PLANTÃO DE CARNAVAL NÃO PENAL

Localizar

1 **Clique em Listagem / Relatórios**

2 **Insira o(s) filtro(s) desejado(s)**

Tipo Atendimento: [Selecione] **Nome Grupo ou Assistido(a):** [] **Posto de Atendimento:** [Selecione]

Localização do Posto: [Selecione] **Data Início:** 12/02/2015 **Data Fim:** 12/02/2015

Especializada: [Selecione] **Tipo Especializada:** [vazio] **Tipo de Ocorrência:** [Selecione]

Medida: [Selecione] **Liminar:** [Selecione]

Grupo Vulnerável: Sim Não **Selecione Grupo Vulnerável:** [Selecione]

Visualizar atendimentos encaminhados? Sim Não

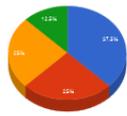
Novo Cadastro **Pesquisar**

Nº Reg	POSTO DE ATENDIMENTO	SERVIDOR(A)	DATA DA OCORRÊNCIA	ASSISTIDO	LOCALIZAÇÃO DO POSTO VISITADO	OPÇÕES
22		ELAINA BORGES DE SOUSAROSAS	12-02-2015	ZEZITO SOARES MAIA		 
23	Comitê de Proteção Integral	ELAINA BORGES DE SOUSAROSAS	12-02-2015		Fora dos Circuitos	 
24	Centro de Convivência para Crianças e Adolescentes (Calabar)	ELAINA BORGES DE SOUSAROSAS	12-02-2015		Circuito Osmar(Campo Grande)	 
25		ELAINA BORGES DE SOUSAROSAS	12-02-2015	MARIADO AMPARO SOLEDADE SOARES		 
26	Centro de Convivência para Crianças e Adolescentes (Calabar)	ELAINA BORGES DE SOUSAROSAS	12-02-2015		Circuito Bataíinha(Pelourinho)	 
27	Centro de Convivência para Crianças e Adolescentes (Ondina)	ELAINA BORGES DE SOUSAROSAS	12-02-2015		Circuito Dodó(Barra/Ondina)	 
28		ELAINA BORGES DE SOUSAROSAS	12-02-2015	EDILSON SANTANA DE ARAUJO JOAO SANTANA DE ARAUJO ELEN SANTOS CERQUEIRA MARIA SANTANA DE ARAUJO ALEXANDRE SANTANA DE ARAUJO		 
29	Centro de Convivência para Crianças e Adolescentes (Ondina)	ELAINA BORGES DE SOUSAROSAS	12-02-2015		Circuito Dodó(Barra/Ondina)	 

3 **Clique para imprimir o relatório.**

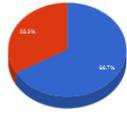
Imprimir

O Sistema vai exibir o relatório conforme dados solicitados.



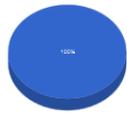
- Não Informado
- Centro de Apoio à Infância para Crianças e Adolescentes (CAI)
- Centro de Apoio à Infância para Crianças e Adolescentes (CAIA)
- Centro de Proteção Integral

Assiduidade Juízo/Execução		Quantidade
Assiduidade Juízo/Execução		2
Assiduidade Juízo/Execução		1
Total Geral:		2



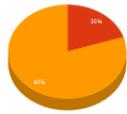
- Assiduidade Juízo/Execução
- Assiduidade Juízo/Execução

Assiduidade Juízo/Execução				
Assiduidade Juízo/Execução	Centro de Apoio à Infância para Crianças e Adolescentes (CAI)	Centro de Apoio à Infância para Crianças e Adolescentes (CAIA)	Centro de Proteção Integral	Total
Assiduidade Juízo/Execução	0	0	1	1
Assiduidade Juízo/Execução	0	0	0	0
Assiduidade Juízo/Execução	0	0	0	0
Assiduidade Juízo/Execução	0	0	0	0
Assiduidade Juízo/Execução	0	0	0	0
Total Geral:				1



- Assiduidade Juízo/Execução

Assiduidade Juízo/Execução				
Assiduidade Juízo/Execução	Centro de Apoio à Infância para Crianças e Adolescentes (CAI)	Centro de Apoio à Infância para Crianças e Adolescentes (CAIA)	Centro de Proteção Integral	Total
Assiduidade Juízo/Execução	0	0	0	0
Assiduidade Juízo/Execução	0	1	0	1
Assiduidade Juízo/Execução	4	0	0	4
Total Geral:				5



- Assiduidade Juízo/Execução
- Assiduidade Juízo/Execução