



NOTA TÉCNICA Nº: 018/2016

Assunto: Manutenção das Qualificações USB SAMU SC

Interessado: Secretarias Municipais de Saúde - SC

Considerando o envio, por parte do Ministério da Saúde, do Ofício Circular nº 011/CGUE/DAHU/SAS/MS (ANEXO I);

Considerando a eminência da perda de qualificação de algumas Unidades de Suporte Básico – USB do componente SAMU em Santa Catarina:

O COSEMS SC coloca a necessidade de verificação por parte do gestor municipal de saúde, que possuir Unidades de Suporte Básico – USB do componente SAMU em Santa Catarina, de **verificação da situação atual no que tange a qualificação de suas unidades e possíveis pendências existentes (ANEXO II)**, que podem acarretar até mesmo o descredenciamento das referidas Unidades.

Cabe ressaltar que conforme a Portaria nº 1.010, de 21 de maio de 2012: *“Art. 30. A qualificação da Central de Regulação das Urgências, das Bases Descentralizadas e das Unidades Móveis do SAMU 192 será válida por 2 (dois) anos, devendo ser renovada em novo processo de avaliação pela CGUE/DAE/SAS/MS.”* **Desta forma se faz necessário a renovação do processo de qualificação sob pena de perda do recurso anteriormente obtido.**

Destacamos o prazo final de 20 dias, a contar do recebimento do Ofício Circular por parte dos municípios, para a inserção da proposta no sistema SAIPS (ANEXO III), e do prazo de 05 dias para as respostas de possíveis diligências no sistema. Ademais, chamamos atenção para a exigência da comprovação do desenvolvimento de educação continuada para a manutenção das referidas qualificações.

O apoio central do COSEMS SC permanece à disposição para maiores esclarecimentos.

Florianópolis, 18 de outubro de 2016

Elaboração: Assessoria Central COSEMS SC

Diogo Demarchi Silva

Garaldo Azzolini

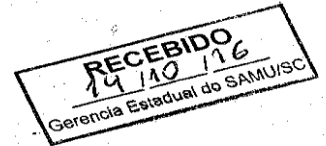
Sonia Teresinha Franzoi Bodanese



ANEXO I



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO HOSPITALAR E DE URGENCIA
COORDENAÇÃO GERAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
SAF SUL – Quadra 2 – Lote. 5/6 – bloco. F – Ed. Premium
Torre II – sala 106 - Brasília-DF
CEP 70.070-600 Tel. (61) 3315-9210



Ofício Circular nº 011 - CGUE/DAHU/SAS/MS

Brasília, 22 de setembro de 2016

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)
Secretário (a) Municipal de Saúde

Assunto: Renovação de qualificação do Serviço de atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192

Senhor (a) Secretário (a) de Saúde,

De acordo com o Art. 30 da Portaria GM/MS nº 1.010, de 21 de maio de 2012, a qualificação da Central de Regulação das Urgências, das Bases Descentralizadas e das Unidades Móveis do SAMU 192 será válida por 2 (dois) anos, devendo ser renovada mediante novo processo de avaliação pela CGUE/DAHU/SAS/MS, que ocorrerá por meio do encaminhamento ao Ministério da Saúde das informações e documentos descritos no Art. 28 desta, através do Sistema de Apoio a Implementação de Políticas de Saúde – SAIPS, no sítio eletrônico: <http://saips.saude.gov.br/>

Diante do exposto, esclarecemos que:

- ✓ Os municípios que possuem Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 com custeio qualificado vencido e, até o momento, não inseriram proposta de Qualificação no SAIPS têm prazo máximo de 20 (vinte) dias corridos, a contar do Aviso de Recebimento dos Correios, para inserção de nova proposta no sistema.
- ✓ Os municípios que possuem Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 com custeio qualificado vencido e já possuem proposta

De: ALR – CGUE/DAHU/SAS



inserida no SAIPS com diligência emitida pela equipe técnica a partir de 1 de julho de 2016, têm prazo máximo de 20 (vinte) dias corridos, a contar do Aviso de Recebimento dos Correios, para realizar as devidas adequações e reenviar a proposta ao Ministério da Saúde.

- ✓ As propostas inseridas no SAIPS com diligência emitida pela equipe técnica até o dia 30 de junho de 2016 serão rejeitadas por decurso de prazo e desatualização dos documentos inseridos com aprovação efetuada à época. Os municípios que possuem propostas nessa situação têm prazo máximo de 20 (vinte) dias corridos, a contar do Aviso de Recebimento dos Correios, para inserir nova proposta de qualificação no SAIPS.

O não cumprimento de qualquer um dos prazos citados acarretará suspensão imediata do valor de custeio referente à qualificação.

Os municípios que possuem Serviço de atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 com custeio qualificado vigente devem inserir proposta no SAIPS para análise desta coordenação no último ano de vigência da qualificação.

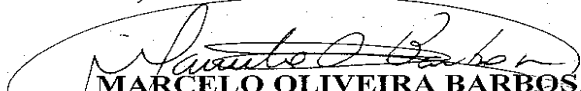
Informamos que todas as diligências do SAIPS terão o prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, após análise desta coordenação, para serem apreciadas e respondidas pela gestão local. O não cumprimento do prazo estabelecido acarretará a rejeição da proposta enviada.

Conforme exigência da portaria supracitada, em seu Art. 31º, o gestor de saúde deverá encaminhar à CGUE/DAE/SAS/MS, a cada 6 (seis) meses, a partir da competência da qualificação, relatório descritivo analítico para manutenção do incentivo financeiro de custeio diferenciado para unidades qualificadas.

Informamos que de acordo com o Art. 32, a qualificação poderá ser suspensa a qualquer momento, se descumpridos os requisitos obrigatórios estabelecidos nos artigos 28, 29 e 31 da Portaria GM/MS nº 1.010, de 21 de maio de 2012.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


MARCELO OLIVEIRA BARBOSA
Coordenador-Geral Substituto CGUE/DAHU/SAS/MS



Anexo II

Pendências - SAMU do Estado de Santa Catarina:

CRU Balneário Camboriú:

| | |
|------------------------|---|
| USB Balneário Camboriú | Proposta no SAIPS para requalificação em diligência há muito tempo - percebe-se deficiência na capacitação dos profissionais do SAMU, item obrigatório para qualificação |
| USB Bombinhas | Proposta no SAIPS para requalificação em diligência há muito tempo (documento de solicitação de custeio, grade de referências e capacitação pendentes) |
| USB Brusque | Proposta no SAIPS para requalificação em diligência há muito tempo (declaração do software, grade de referências e capacitação pendentes); na portaria foi qualificado como pertencente a CRU de Balneário e o PAR diz isso, mas afirmaram que se encontram atualmente regulados pela CRU de Blumenau; último Relatório Descritivo Analítico com pendências |
| USB Camboriú | Proposta no SAIPS para requalificação em diligência há muito tempo - todos os itens pendentes |
| USB Itajaí | Proposta no SAIPS para requalificação em diligência - capacitação e grade de referências |
| USB Itapema | Proposta no SAIPS para requalificação em diligência - capacitação e justificativa |
| USB Navegantes | não enviaram nenhuma proposta de requalificação para o SAIPS |

CRU Blumenau:

| | |
|----------------|--------------------------|
| USB Acurra | Sem pendências aparentes |
| USB Blumenau | Sem pendências aparentes |
| USB Gaspar | Sem pendências aparentes |
| USB Ibirama | Sem pendências aparentes |
| USB Indaial | Sem pendências aparentes |
| USB Ituporanga | Sem pendências aparentes |



| | |
|----------------|--------------------------|
| USB Pomerode | Sem pendências aparentes |
| USB Rio do Sul | Sem pendências aparentes |
| USB Taió | Sem pendências aparentes |
| USB Timbó | Sem pendências aparentes |
| USB Witmarsun | Sem pendências aparentes |

CRU Chapecó:

| | |
|---------------------------|--|
| USB Chapecó | Pendência em relação ao 4º Relatório Descritivo Analítico (escalas), Proposta no SAIPS para requalificação em diligência - capacitação e grade de referências |
| USB Dionísio Cerqueira | Sem pendências aparentes |
| USB Itapiranga | Sem pendências aparentes |
| USB Maravilha | Sem pendências aparentes |
| USB Palmitos | SES solicitou a desabilitação do serviço e informa que a viatura está parada, porém não houve manifestação do gestor municipal - enviado Ofício a SES para encaminhamento de documentos da viatura para tomar as providências para remanejamento do veículo. Há alguns problemas com documentação entre esse município e Iporã do Oeste (para onde a ambulância seria realocada, porém desistiu da implantação do serviço) |
| USB Ponte Serrada | Sem pendências aparentes |
| USB Quilombo | Sem pendências aparentes |
| USB Santa Helena | Sem pendências aparentes |
| USB São Carlos | Sem pendências aparentes |
| USB São Lourenço do Oeste | Sem pendências aparentes |
| USB São Miguel D'Oeste | Sem pendências aparentes |
| USB Saudades | USB já foi desabilitada, mas aguarda realocação - enviado Ofício a SES para encaminhamento de documentos da viatura para tomar as providências para remanejamento do veículo |
| USB Xanxerê | Sem pendências aparentes |



CRU Criciúma:

| | |
|-----------------------|--|
| USB Braço do Norte | Pendência DENASUS (capacitação insuficiente), pendências monitoramento Ministério da Saúde (manutenção dos equipamentos, ausência de alguns materiais e equipamentos, capacitação) |
| USB Criciúma | pendências monitoramento Ministério da Saúde |
| USB Forquilha | ambulância está em manutenção há muito tempo; |
| USB Içara | pendências monitoramento |
| USB Imbituba | pendências monitoramento |
| USB Laguna | pendências monitoramento |
| USB Lauro muller | pendências monitoramento Ministério da Saúde (|
| USB Meleiro | pendências monitoramento Ministério da Saúde |
| USB Morro da Fumaça | pendências monitoramento Ministério da Saúde |
| USB Orleans | pendências monitoramento Ministério da Saúde |
| USB Santa Rosa do Sul | Pendências monitoramento |
| USB Siderópolis | Pendências monitoramento |
| USB Sombrio | Pendências monitoramento |



| | |
|-------------|--------------------------|
| USB Tubarão | Pendências monitoramento |
| USB Turvo | Pendências monitoramento |

CRU Florianópolis:

| | |
|-------------------------------|--|
| USB Águas Mornas | Proposta no SAIPS em análise |
| USB Alfredo Wagner | Pendências DENASUS (estrutura física, capacitação) |
| USB Biguaçu | Proposta no SAIPS em diligência (justificativa), pendência em relação aos Relatórios Descritivos Analíticos (manutenção, escala, seguro e indicadores) |
| 04 USB Florianópolis | Sem pendências aparentes |
| 03 USB São José | Sem proposta no SAIPS para requalificação nem enviaram os Relatórios Descritivos Analíticos |
| 03 USB Palhoça | Sem pendências aparentes - DENASUS acatado |
| USB Garopaba | Sem pendências aparentes - DENASUS acatado |
| USB Rancho Queimado | Proposta em diligência |
| USB Santo Amaro da Imperatriz | Proposta no SAIPS em análise |
| USB São bonifácio | Sem proposta no SAIPS para requalificação nem enviaram os Relatórios Descritivos Analíticos |
| USB Tijucas | Pendências DENASUS (manutenção, aparelho de rádio-comunicação, tombamento e controle patrimonial, ausência de coordenador do serviço, falta de RH, falta de capacitação, padronização e licenciamento vencido) - gestor foi notificado 3 vezes, sem resposta |
| USB Nova Trento | Proposta requalificação aprovada - ok |

CRU Joaçaba:

| | |
|------------------|---|
| USB Caçador | Sem proposta no SAIPS para requalificação |
| USB Campos Novos | Proposta do SAIPS rejeitada, pois informaram que não fizeram capacitação permanente, todos os itens estavam em diligência e gestor não respondeu as pendências do DENASUS |
| USB Concórdia | Sem proposta no SAIPS para requalificação, não enviaram último Relatório Descritivo |



| | |
|-------------------|--|
| USB Curitiba | Sem proposta no SAIPS para requalificação |
| USB Fraiburgo | Proposta requalificação aprovada - ok |
| USB Iomerê | Sem proposta no SAIPS para requalificação, Relatório Descritivo com pendências (manutenção, seguro e escala) |
| USB Jaborá | Proposta no SAIPS em diligência (PAR, declaração software, capacitação e grade de referências) |
| USB Joaçaba | Proposta requalificação aprovada - ok |
| USB Matos Costa | Sem pendências aparentes |
| USB Santa Cecília | Proposta no SAIPS em diligência (declaração software, grade de referência, capacitação permanente), não enviaram último Relatório Descritivo |
| USB Seara | Proposta requalificação aprovada - ok |
| USB Tangará | Sem proposta no SAIPS para requalificação, não enviaram nenhum Relatório Descritivo |
| USB Videira | Proposta no SAIPS em diligência (justificativa, grade de referência e capacitação) |

CRU Joinville:

| | |
|--------------------|---|
| USB Canoinhas | Pendências monitoramento |
| USB Guaramirim | Pendências monitoramento (ausência de sinalização de entrada e saída de veículos e do DEA, não foi possível verificar capacitação de todos os profissionais) |
| USB Irineópolis | Pendências monitoramento |
| USB Itaiópolis | solicitada desabilitação do SAMU - enviado Ofício a SES para encaminhamento de documentos da viatura para tomar as providências para remanejamento do veículo |
| USB Itapoá | Pendências monitoramento |
| USB Jaraguá do Sul | Está de acordo com as normativas relativas à padronização visual e estrutura física, conforme monitoramento realizado em maio de 2016 - ok |



| | |
|--------------------------|---|
| 04 USB Joinville | Pendências no monitoramento |
| USB Porto união | Pendências DENASUS, no monitoramento foi constatado que a base não existe mais - desabilitar e remanejar o veículo |
| USB Rio Negrinho | Pendências monitoramento (estrutura e padronização, capacitação, manutenção, seguro), pendências Relatório Descritivo (escala, indicadores) |
| USB São Bento do Sul | Pendências monitoramento (estrutura e padronização, capacitação, manutenção, seguro) |
| USB São Francisco do Sul | Proposta no SAIPS em análise / Pendências monitoramento |

CRU Lages:

| | |
|-------------------------|---|
| USB Bocaina do Sul | Sem proposta no SAIPS para requalificação, não enviaram último Relatório Descritivo |
| USB Bom Retiro | Proposta no SAIPS em diligência (justificativa, solicitação de custeio diferenciado, grade de referência) |
| USB Campo Belo do Sul | Proposta no SAIPS em diligência (justificativa, PAR, grade de referência, capacitação permanente) |
| 2 USB Lages | Sem proposta no SAIPS para requalificação, não enviaram nenhum Relatório Descritivo |
| USB Otacílio Costa | Sem proposta no SAIPS para requalificação |
| USB São joaquim | Não possui CNES, não há proposta na SAIPS para requalificação |
| USB São José do Cerrito | Proposta no SAIPS em diligência (grade de referência) |



ANEXO III

MANUAL DE USO DO SISTEMA ‘SAIPS’

SISTEMA DE APOIO A IMPLANTAÇÃO DE POLITICAS EM SAÚDE

ACESSO E ATIVIDADES GESTOR E CADASTRADOR

SAMU192

Componentes:

| | |
|----|--|
| 1 | HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE INVESTIMENTO DE CONSTRUÇÃO OU AMPLIAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO OU REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS |
| 2 | HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE REFORMA PARA REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS |
| 3 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS |
| 4 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USB PARA O SAMU 192 |
| 5 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USA PARA O SAMU 192 |
| 6 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - AEROMEDICA PARA O SAMU 192 |
| 7 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - AMBULANCHA PARA O SAMU 192 |
| 8 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - MOTOLANCIA PARA O SAMU 192 |
| 9 | HABILITAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO DA CENTRAL E UNIDADE MÓVEIS |
| 10 | SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADES MÓVEIS DE URGÊNCIA PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO SAMU |
| 11 | SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADES MÓVEIS DE URGÊNCIA PARA AMPLIAÇÃO DE FROTA DO SERVIÇO SAMU |



**Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Santa Catarina
COSEMS SC**

| | |
|----|--|
| 12 | SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA PARA EXPANSÃO DO SERVIÇO SAMU |
|----|--|



Sumário

| | |
|--|--------------------------------------|
| Quando Pedir..... | 3 |
| Visão Geral do Sistema..... | 5 |
| Acesso..... | 6 |
| Utilizando o Sistema..... | 7 |
| Uso pelo Gestor..... | 7 |
| Atividades do Gestor no sistema..... | 7 |
| Acesso Gestor – Tela Inicial..... | 7 |
| Liberação de cadastrador..... | 8 |
| Gerenciando Cadastrador (inativando, alterando, liberando visualização de novas áreas técnicas)..... | 10 |
| Uso pelo Cadastrador..... | 11 |
| Atividades do Cadastrador..... | 12 |
| Solicitação de Cadastro SAMU192 no Componente..... | 12 |
| Respondendo às diligências..... | 20 |
| Possíveis situações da Proposta no Sistema..... | 22 |
| Contatos..... | 22 |
| ANEXOS..... | Erro! Indicador não definido. |



Quando Pedir

| COMPONENTES | QUANDO PEDIR |
|--|--|
| Habilitação para incentivo de investimento de construção/ampliação para implantação/regionalização de CRU SAMU192. | Unidade nova ou existente que esteja regionalizando a ser construída com totalidade ou maioria de recursos do Governo federal |
| Habilitação para Incentivo de Reforma para Regionalização de CRU-SAMU192. | Unidade já existente, construída com recursos próprios ou federais, atendendo critérios de regionalização conforme normativa vigente. |
| Habilitação para custeio de Central de Regulação das Urgências-SAMU 192. | Unidade construída com recursos próprios ou federal que atende os requisitos conforme normativa vigente para receber custeio mensal. |
| Habilitação para custeio de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar - AEROMÉDICO - do SAMU 192. | Aeronave adquirida com recursos próprios, que atende requisitos de habilitação conforme normativa vigente para receber custeio mensal. |
| Habilitação para custeio de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar - AMBULANCHA - do SAMU 192. | Embarcação, adquirida com recursos próprios, que atende requisitos de habilitação conforme normativa vigente para receber custeio mensal |
| Habilitação para custeio de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar- MOTOLÂNCIA - do SAMU 192. | Moto doada pelo governo federal ou adquirida com recursos próprios que atenda requisito de habilitação conforme normativa vigente para receber custeio mensal. |



| | |
|--|---|
| Habilitação para custeio de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar - USA para o SAMU 192. | Unidade de suporte avançado, doada pelo governo federal ou adquirida por recursos próprios que atenda requisitos de habilitação conforme normativa vigente para receber custeio mensal. |
| Habilitação para custeio de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar - USB - do SAMU 192. | Unidade de suporte básico doada pelo governo federal ou adquirida por recursos próprios que atenda requisitos de habilitação conforme normativa vigente para receber custeio mensal. |
| Habilitação para qualificação da CRU e de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar do SAMU192. | Unidades já habilitadas que atendam requisitos conforme normativa vigente para receber aumento de custeio mensal. |
| Solicitação de liberação de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar para implantação do SAMU192. | Central de regulação e bases descentralizadas já finalizadas, que atendam normativa vigente e que estão aptas para receber ambulâncias para início do serviço. |
| Solicitação de Liberação de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar para Ampliação de Frota do SAMU 192. | Serviço já existente que atenda requisitos conforme normativa vigente para ampliação da frota. |
| Solicitação de Liberação de Unidades Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar para Expansão do SAMU 192. | Serviço já existente que deseja aumentar a cobertura populacional, que atenda critérios conforme normativa vigente para expansão da frota. |



Visão Geral do Sistema

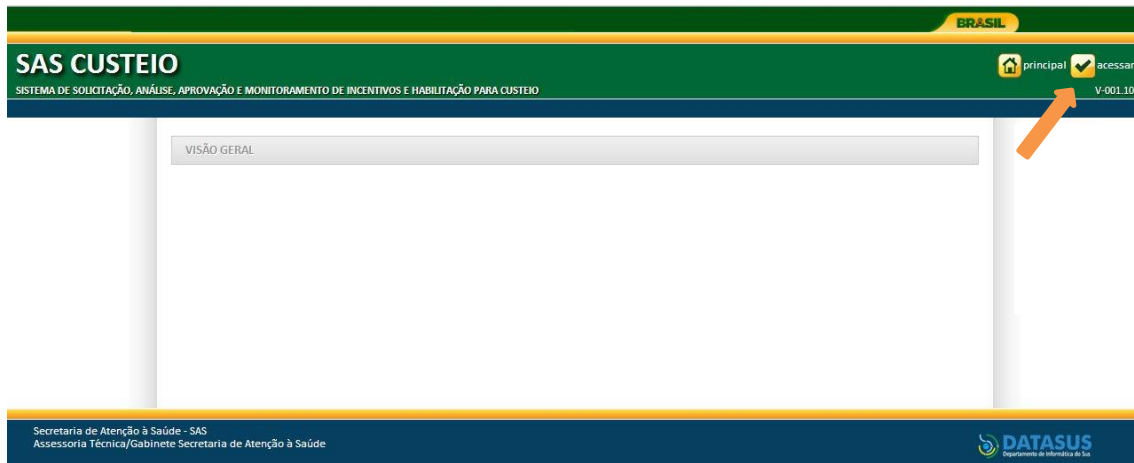
O sistema tem por objetivo modernizar as solicitações de transferências de recursos ou credenciamento/habilitação de serviços necessários à implantação de políticas em saúde, permitindo transparência, agilidade, organização e monitoramento das solicitações.

As solicitações citadas no artigo anterior referem-se a:

- a) Incentivo – recurso da categoria econômica corrente ou capital destinado à implantação de serviço ou componente de rede, transferido em parcela única do Fundo Nacional de Saúde para o fundo Municipal, Estadual ou do Distrito Federal;
- b) Custeio – recurso da categoria econômica corrente, transferido mensalmente do Fundo Nacional de Saúde para o fundo Municipal, Estadual ou do Distrito Federal;
- c) Habilitação – formalização mediante Portaria específica de serviço de saúde executado pelo estabelecimento de saúde, equipe, ou serviço/componente de rede enquanto prestadores ou integrantes do Sistema Único de Saúde.

Acesso

1. No navegador digite saips.saude.gov.br
2. Clique em acessar



3. Caso o acesso seja do gestor do Fundo Municipal ou Estadual, insira o CNPJ.
4. Insira a senha
5. Caso o acesso seja de pessoa física para o cadastro de proposta, insira o CPF.
6. Insira a senha.

Acesso do Gestor

- Deve ser realizado com o CNPJ do FUNDO.
 - A senha é a obtida na Divisão de Convênio – DICON - do MS (mesma senha utilizada para acessar o sistema de cadastro de proposta do Fundo Nacional de Saúde.
 - Caso tenha esquecido a senha, entre em contato com a DICON de seu estado.
- ***PARA O TESTE DO SISTEMA, A SENHA É 123456***



Acesso do Cadastrador

- Apenas é possível o acesso de pessoas que foram previamente cadastradas pelo Gestor do Fundo Municipal ou Estadual.
 - Deve ser realizado com o CPF
- A senha é enviada para o *e-mail* informado pelo Gestor no momento de cadastramento da pessoa física (cadastrador)
- Caso tenha esquecido a senha, clique em Nova Senha, e a mesma será reenviada para o e-mail cadastrado

Importante: Verificar com o Gestor do Fundo o e-mail cadastrado, para assegurar que é o seu e-mail correto e ativo

Utilizando o Sistema

Uso pelo Gestor

Atividades do Gestor no sistema

1. Consulta de propostas cadastradas em nome de seu CNPJ; e propostas cadastradas para beneficiar o seu CNPJ (no caso de municípios, pode haver solicitação pelo gestor estadual para recursos, que caso aprovados seriam transferidos para o Fundo Municipal).
2. Liberação e gerenciamento do cadastrador – pessoa física apta a cadastrar proposta e responder às diligências em nome do Fundo.

Acesso Gestor – Tela Inicial

Liberação de cadastrador

1. Tela de consulta de todas as pessoas que estão liberadas para cadastrar propostas em nome do CNPJ.

SAS CUSTEIO
SISTEMA DE SOLICITAÇÃO, ANÁLISE, APROVAÇÃO E MONITORAMENTO DE INCENTIVOS E HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO

BRASIL principal sair

NOME CPF CNPJ 88080379000138 - GESTOR ESTADUAL/MUNICIPAL | V-001.10

CADASTRADORES PROPOSTA

LISTA DE CADASTRADORES

Novo

Legenda: Alterar

Mostrar 10 Filtro:

| Nome | CPF | Email | Vinculado? | Cargo |
|-------------------------|----------------|-------------------------------|------------|---------------------------------|
| FELIX DE MOURA TELLES | 013.710.321-22 | felix@saude.gov.br | Sim | Assessor(a) |
| Nome - CPF: 01255272686 | 012.552.726-86 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Consultor(a) |
| Nome - CPF: 03888316855 | 038.883.168-55 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Assessor(a) |
| Nome - CPF: 04297706938 | 042.977.069-38 | marcosadao@saude.gov.br | Não | Secretário(a) Estadual de Saúde |
| Nome - CPF: 08209585819 | 082.095.858-19 | debora.ribeiro@saude.gov.br | Não | Técnico(a) na área da saúde |
| Nome - CPF: 11357135610 | 113.571.356-10 | vinculo@saude.com.br | Não | Coordenador(a) |
| Nome - CPF: 11977027172 | 119.770.271-72 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Auxiliar administrativo |
| Nome - CPF: 12084867134 | 120.848.671-34 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Assessor(a) |
| Nome - CPF: 18530249100 | 185.302.491-00 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Assessor(a) |
| Nome - CPF: 24889091904 | 248.890.919-04 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Coordenador(a) |

Mostrando 1 à 10 de 20 registro(s)

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Assessoria Técnica/Gabinete Secretária de Atenção à Saúde

DATUSUS
Departamento de Informática da SAS

2. Tela de cadastro Cadastrador
 - 2.1 Insira o CPF da pessoa (não pode estar vinculado ao Ministério da Saúde)
 - 2.2 Insira e-mail de conhecimento e uso do cadastrador
 - 2.3 Insira telefone de contato do cadastrador
 - 2.4 Insira o cargo do cadastrador
 - 2.5 Para ativar o cadastrador clique em Sim
 - 2.6 Responda à pergunta Proposta cadastrada deve ser liberada pelo gestor? Caso opte por sim, as propostas cadastradas pelo cadastrador, apenas serão enviadas para o Ministério da Saúde caso o gestor entre novamente no sistema e Libere a Proposta (Ver item Liberação de Proposta).
 - 2.7 Selecione a (s) Área (s) Técnica (s) que o cadastrador está liberado para inserir a proposta. Essa liberação deverá sempre estar atualizada, visto que o cadastrador apenas conseguirá visualizar para inserção de propostas as Redes/Programas vinculadas às áreas técnicas para as quais foi liberado.

BRASIL

SAS CUSTEIO

SISTEMA DE SOLICITAÇÃO, ANÁLISE, APROVAÇÃO E MONITORAMENTO DE INCENTIVOS E HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO

NOME CPF CNPJ 88080379000138 - GESTOR ESTADUAL/MUNICIPAL | V-001.10

principal sair

CADESTRADORES PROPOSTA

ADICIONAR / ALTERAR CADASTRADOR

CPF: 327.817.926-91

Nome: Nome - CPF: 32781792691

Email: maria@fundo.gov.br

Telefone: (33)3333-3333

Cargo: Técnico na área administrativa

Ativar cadastrador? Sim Não

Proposta cadastrada deve ser liberada pelo gestor? Sim Não

Área Técnica: Seleccione

Área Técnica Opção
Nenhuma área técnica vinculada

Salvar Cancelar

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Assessoria Técnica/Gabinete Secretária de Atenção à Saúde

Observações Importantes

O gestor deverá entrar rotineiramente no sistema para:

- Verificar se tem propostas na situação de A Liberar – ou seja, foi finalizada pelo cadastrador, mas depende do aval do Gestor para ser enviada ao MS.
- Atualizar os cadastradores, verificando se estão liberados para as áreas técnicas responsáveis pelas Redes/Programas.

O cadastrador não conseguirá visualizar o que o Ministério da Saúde está financiando, caso não tenha sido previamente liberado pelo Gestor para a área técnica responsável pela Rede/Programa. Na página inicial do Sistema, o Ministério deixará permanente atualizado as Redes/Programas cujas solicitações/propostas devam ser realizadas no Sistema.

Gerenciando Cadastrador (inativando, alterando, liberando visualização de novas áreas técnicas)

SAS CUSTEIO
SISTEMA DE SOLICITAÇÃO, ANÁLISE, APROVAÇÃO E MONITORAMENTO DE INCENTIVOS E HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO
CADASTRADORES ▾ PROPOSTA ▾

BRASIL principal x Sair

LISTA DE CADASTRADORES

Novo

Legenda: Alterar

Mostrar 10 Filtro:

| Nome | CPF | Email | Vinculado? | Cargo | Opção |
|-------------------------|----------------|-------------------------------|------------|---------------------------------|-------|
| FELIX DE MOURA TELLES | 013.710.321-22 | felix@saude.gov.br | Sim | Assessor(a) | |
| Nome - CPF: 01255272686 | 012.552.726-86 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Consultor(a) | |
| Nome - CPF: 03888316855 | 038.883.168-55 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Assessor(a) | |
| Nome - CPF: 04297706938 | 042.977.069-38 | marcosadao@saude.gov.br | Não | Secretário(a) Estadual de Saúde | |
| Nome - CPF: 08209585819 | 082.095.858-19 | debora.ribeiro@saude.gov.br | Não | Técnico(a) na área da saúde | |
| Nome - CPF: 11357135610 | 113.571.356-10 | vinculo@saude.com.br | Não | Coordenador(a) | |
| Nome - CPF: 11977027172 | 119.770.271-72 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Auxiliar administrativo | |
| Nome - CPF: 12084867134 | 120.848.671-34 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Assessor(a) | |
| Nome - CPF: 18530249100 | 185.302.491-00 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Assessor(a) | |
| Nome - CPF: 24889091904 | 248.890.919-04 | daniela.assuncao@saude.gov.br | Não | Coordenador(a) | |

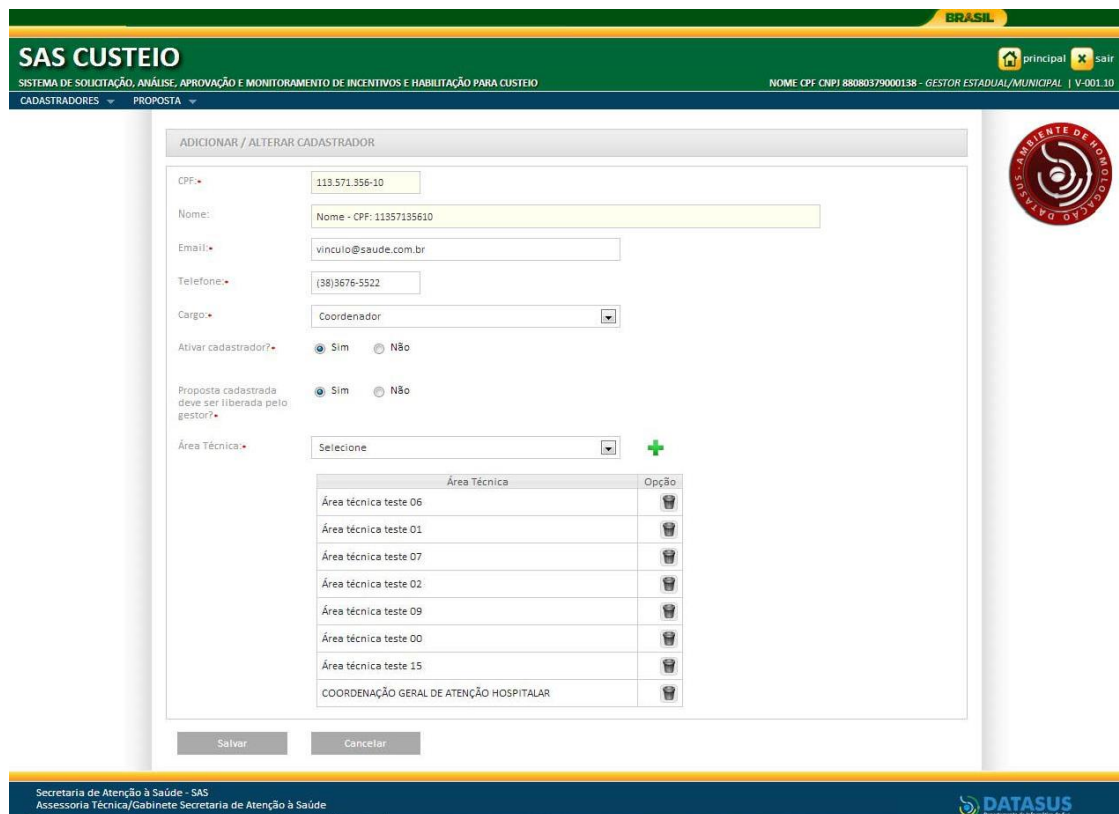
Mostrando 1 à 10 de 20 registro(s)

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Assessoria Técnica/Gabinete Secretária de Atenção à Saúde

DATASUS
Departamento de Informática da Saúde

Para incluir novas Áreas Técnicas, selecione na lista de opções e clique no +. Para excluir clique no ícone em forma de lata de lixo.

Após realizadas as alterações, clique em Salvar.



SAS CUSTEIO
SISTEMA DE SOLICITAÇÃO, ANÁLISE, APROVAÇÃO E MONITORAMENTO DE INCENTIVOS E HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO
BRASIL principal sair
NOME CPF CNPJ 88080379000138 - GESTOR ESTADUAL/MUNICIPAL | V-001.10
CADASTRADORES PROPOSTA

ADICIONAR / ALTERAR CADASTRADOR

CPF: 113.571.356-10
Nome: Nome - CPF: 11357135610
Email: vinculo@saude.com.br
Telefone: (38)3676-5522
Cargo: Coordenador
Ativar cadastrador? Sim Não
Proposta cadastrada deve ser liberada pelo gestor? Sim Não
Área Técnica: Seleccione

| Área Técnica | Opção |
|---|--------------------------|
| Área técnica teste 06 | <input type="checkbox"/> |
| Área técnica teste 01 | <input type="checkbox"/> |
| Área técnica teste 07 | <input type="checkbox"/> |
| Área técnica teste 02 | <input type="checkbox"/> |
| Área técnica teste 09 | <input type="checkbox"/> |
| Área técnica teste 00 | <input type="checkbox"/> |
| Área técnica teste 15 | <input type="checkbox"/> |
| COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO HOSPITALAR | <input type="checkbox"/> |

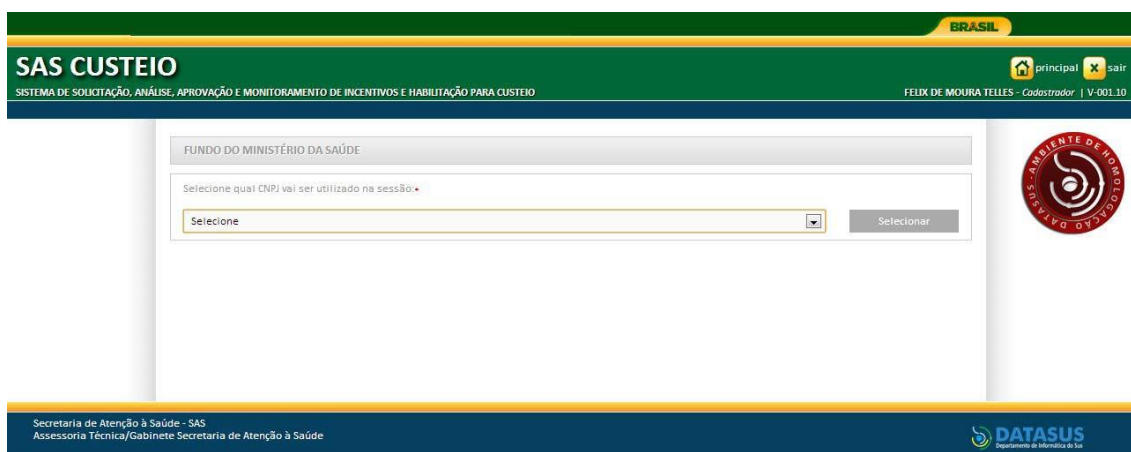
Salvar Cancelar

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Assessoria Técnica/Gabinete Secretária de Atenção à Saúde
DATASUS

Uso pelo Cadastrador

Telas iniciais

Na tela inicial seleccione o CNPJ para o qual a proposta será inserida.



SAS CUSTEIO
SISTEMA DE SOLICITAÇÃO, ANÁLISE, APROVAÇÃO E MONITORAMENTO DE INCENTIVOS E HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO
BRASIL principal sair
FELIX DE MOURA TELLES - Cadastrador | V-001.10

FUNDO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Selecione qual CNPJ vai ser utilizado na sessão.

Selecione Selecionar

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Assessoria Técnica/Gabinete Secretária de Atenção à Saúde
DATASUS

Nessa tela, é possível consultar todas as propostas cadastradas pelo usuário para o CNPJ.

SAS CUSTEIO
SISTEMA DE SOLICITAÇÃO, ANÁLISE, APROVAÇÃO E MONITORAMENTO DE INCENTIVOS E HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO

PRINCIPAL SAIR
FELIX DE MOURA TELES - Coordenador | V-001.10

PROPOSTA USUÁRIOS

PROPOSTAS ENVIADAS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Nº proposta: Nº do processo:
 UF: -- Selecione -- Município: -- Selecione --
 Rede / Programa: -- Selecione --
 Componente / Serviço: -- Selecione --
 Pesquisar

Legenda: Visualizar proposta Imprimir análise Visualizar análise Detalhar situação de proposta Ajustar

| Mostrar | ID | Filtro | | | | | | | | | |
|----------------|------------------------------------|--|------|----------------------|-------------------|----------------|----------------------|----------------|-------------------|-----------------------------|--------|
| Nº da proposta | Rede/Programa | Componente/Serviço | Tipo | Situação | Valor solicitado | Valor aprovado | Valor empenhado/pago | Nº do processo | Data do pagamento | Ordem bancária do pagamento | Opções |
| 161 | Danielão | | | Incompleta | 0,00 | - | - | - | | | |
| 162 | Danielão | | | Incompleta | 0,00 | - | - | - | | | |
| 163 | Danielão | teste de vínculo | Novo | Incompleta | 11.111.111.111,00 | - | - | - | | | |
| 164 | Teste Rosaria | Teste Rosaria | Novo | Enviada para o MS | 0,00 | - | - | - | | | |
| 165 | CONTRATUALIZAÇÃO | IAI-INCENTIVO A CONTRATUALIZAÇÃO-PT GM N 2025/2013 | Novo | Incompleta | 0,00 | - | - | - | | | |
| 166 | IRRIGAÇÃO TOTAL | ABRAÃO IRRIGAÇÃO | Novo | Aprovada | 62.500.000,00 | 62.500.000,00 | - | 0,00 | | | |
| 167 | IRRIGAÇÃO TOTAL | ABRAÃO IRRIGAÇÃO | Novo | A Liberar | 250.000.000,00 | - | - | - | | | |
| 168 | IRRIGAÇÃO TOTAL | ABRAÃO IRRIGAÇÃO | Novo | Aprovada com reserva | 500.000.000,00 | 500.000.000,00 | - | 0,00 | | | |
| 169 | IRRIGAÇÃO TOTAL | ABRAÃO IRRIGAÇÃO | Novo | Em emergência | 750.000.000,00 | - | - | - | | | |
| 170 | Programa Crack, é Possível Vencer! | Incentivo para Unidade de Acolhimento Adulto | Novo | Enviada para o MS | 0,00 | - | - | - | | | |

Mostrando 1 à 10 de 25 registro(s)

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Assessoria Técnica/Cabinete Secretário de Atenção à Saúde

DATASUS

Atividades do Cadastrador

1. Cadastrar proposta para a Área Técnica responsável pela Rede/Programa, previamente liberada pelo Gestor.
2. Responder às diligências inseridas pelo técnico do Ministério da Saúde que está analisando a proposta.

Solicitação de Cadastro SAMU192 no Componente

| | |
|---|--|
| 1 | HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE INVESTIMENTO DE CONSTRUÇÃO OU AMPLIAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO OU REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS |
| 2 | HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE REFORMA PARA REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS |
| 3 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS |
| 4 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USB PARA O SAMU 192 |
| 5 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USA PARA O SAMU 192 |
| 6 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - AEROMEDICA PARA O SAMU 192 |

| | |
|----|---|
| 7 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - AMBULANCHA PARA O SAMU 192 |
| 8 | HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - MOTOLANCIA PARA O SAMU 192 |
| 9 | HABILITAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO DA CENTRAL E UNIDADE MÓVEIS |
| 10 | SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADES MÓVEIS DE URGÊNCIA PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO SAMU |
| 11 | SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADES MÓVEIS DE URGÊNCIA PARA AMPLIAÇÃO DE FROTA DO SERVIÇO SAMU |
| 12 | SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA PARA EXPANSÃO DO SERVIÇO SAMU |

A ENTIDADE NÃO PODE SOLICITAR diretamente O RECURSO. Apenas o Cadastrador vinculado a um gestor estadual e municipal .

Iniciando o Cadastro da Proposta

O CNPJ para recebimento do recurso deve ser igual ao de acesso. Selecionar Rede/ Programa:

PROGRAMA : SAMU192

1. Informe se o CNPJ a ser beneficiado será o mesmo de acesso:
2. Selecione a Rede/Programa SAMU192 e, em seguida:

1. Informar qual será o estabelecimento de saúde beneficiado e preencher a justificativa da solicitação.
Insira a Justificativa (*texto informando motivação da solicitação*).

3. Selecione o Componente para o qual solicita Incentivo, Habilitação/Credenciamento, etc:

4. Valor

Não preencher. Será informado, posteriormente, pelo próprio Ministério da Saúde após a análise e parecer.

5. Leitos

Não se Aplica.

6. CNES

Informe, obrigatoriamente, o CNES do Estabelecimento de Saúde a ser beneficiado e clicar em VALIDAR.

7. Latitude/Longitude

Informe a latitude e longitude de referência para localização da Unidade/Serviço; ou consulte no ícone mapa (*não obrigatório*).

8. Principal Fonte dos recursos utilizados para a construção da unidade

Informe quem financiou a construção/ampliação da CRU-CENTRAL DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA MÉDICA-SAMU192

9. Número do Processo ou da Proposta

Informe O Número do Processo ou da Proposta caso o financiamento da construção/ampliação do SAMU192 tenha sido do Ministério da Saúde.

OBS: Para os componentes em que o Recurso utilizado para construção/ampliação da CRU sejam recursos Próprios (do gestor), Outro, ou seja, não foi financiado pelo Ministério da Saúde, não será necessário o preenchimento destes campos.

10. Tipo de Abrangência

Selecione o tipo de abrangência – Municipal ou Regional/Estadual.

Selecione os municípios correspondentes quando a Opção marcada for Regional/Estadual.

O sistema irá calcular o total da população do(s) município(s) adicionado(s).

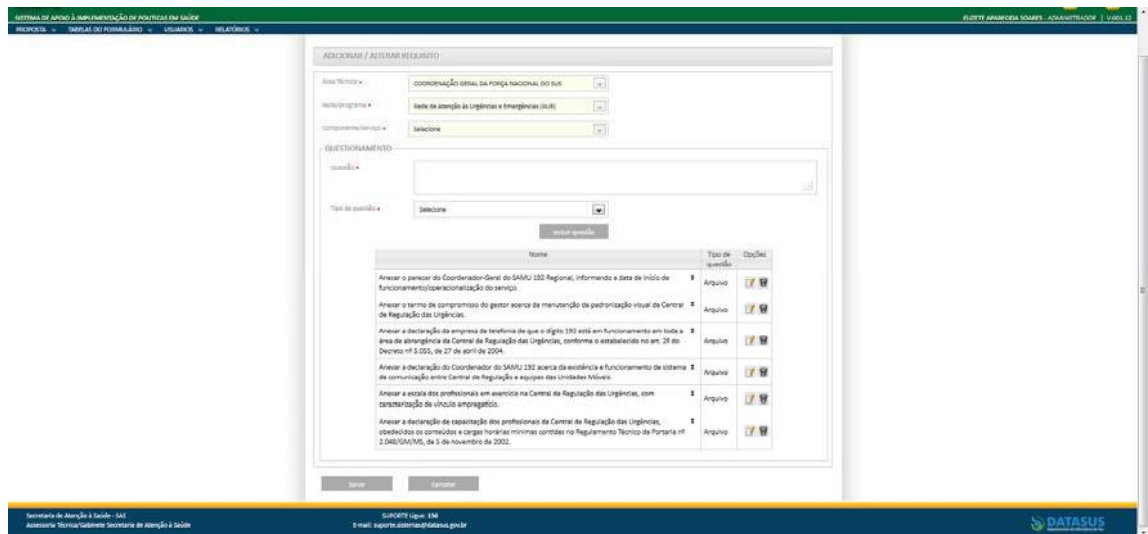
11. População Mínima e Máxima

Não informar. Será analisado pelo parecerista do Ministério da Saúde de acordo com a situação apresentada pelo sistema no somatório total da população do(s) município(s) adicionado(s).

12. Salve as informações.

REQUISITOS

13. Responda aos requisitos definidos pelo Ministério da Saúde para esta solicitação de Incentivo/Habilitação, etc...



Exemplos:

| 1 - HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE INVESTIMENTO DE CONSTRUÇÃO OU AMPLIAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO OU REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS | Tipo de questão | Opções |
|--|------------------------|-------------------------|
| Informe o Nome da Central de Regulação de Urgências Médicas-CRU que será construída/ampliada. | Texto | |
| Informe o Endereço Completo onde a Central de Regulação de Urgências Médicas-CRU será construída/ampliada. O endereço deverá ter Logradouro, número, bairro, município/estado e CEP. | Texto | |
| Informe quem fará a gestão do serviço SAMU192. | Lista de opções | ESTADO MUNICIPIO |
| O recurso de investimento solicitado destina-se para construção nova? | Lista de opções | SIM NÃO |
| O recurso de investimento solicitado destina-se para : | Lista de opções | CONSTRUÇÃO AMPLIAÇÃO |
| Anexar documento de Registro de Imóvel ou termo de cessão de uso para imóveis próprios ou contrato de locação para imóveis locados. | Arquivo | |
| Anexar o Memorial Descritivo da Obra (Inserir documento somente nos casos de solicitado recurso para ampliação ou construção) | Arquivo | |
| Anexar o cronograma físico e financeiro da obra (Inserir documento somente nos casos de solicitado recurso para ampliação ou construção) | Arquivo | |
| Anexar o projeto arquitetônico (Inserir documento somente nos casos de solicitado recurso para ampliação ou construção) | Arquivo | |
| Anexar o Termo de Compromisso de aplicação de recursos financeiros e descrição da localidade de repasse de recursos financeiros. | Arquivo | |



| | | |
|--|---------|--|
| Anexar o documento de adesão ao SAMU 192 dos Municípios integrantes. | Arquivo | |
|--|---------|--|



| | | |
|--|-----------------|--|
| Anexar a ata de aprovação do SAMU 192 pelo Comitê Gestor de Atenção às Urgências | Arquivo | |
| Anexar o Plano de Ação Regional de Atenção Integral às Urgências ou, na sua ausência, compromisso formal do gestor de que o componente SAMU 192 estará inserido dentro do Plano. | Arquivo | |
| Anexar documento contendo georreferenciamento dos principais Estabelecimentos de Saúde (informar o Código do CNES) e das Unidades Móveis do SAMU 192 da região, com a disposição das principais Unidades de Saúde, Central de Regulação das Urgências e Ambulâncias do SAMU 192 dentro de um mapa da malha viária da região, contendo a indicação das distâncias intermunicipais | Arquivo | |
| Anexar documento da Grade de Referência, com discriminação de todos os pontos de atenção da rede que deverão se articular com o componente SAMU 192, incluindo estabelecimentos de saúde (informar código de CNES) de referência por especialidades, de maneira regionalizada. | Arquivo | |
| Anexar a Resolução da CIB que aprova o detalhamento técnico do componente SAMU 192 | Arquivo | |
| Anexar lista com informações dos Municípios abrangidos pelo componente SAMU 192 e do Município da Central de Regulação das Urgências, com nome do município/estado código do IBGE, indicando qual será a sede da CRU e quais terão Base Descentralizada com o endereço completo de cada uma. | Arquivo | |
| Deseja solicitar recursos de investimento para aquisição de mobiliário para a CRU? | Lista de opções | |
| Deseja solicitar recursos de investimento para aquisição de equipamentos de Tecnologia e Rede de Informática? | Lista de opções | |

| 3 - HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS | Tipo de questão | Opções |
|--|------------------------|---------------|
| Anexar o parecer do Coordenador-Geral do SAMU 192 Regional, informando a data de início de funcionamento/operacionalização do serviço. | Arquivo | |
| Anexar o termo de compromisso do gestor acerca da manutenção da padronização visual da Central de Regulação das Urgências. | Arquivo | |
| Anexar a declaração da empresa de telefonia de que o dígito 192 está em funcionamento em toda a área de abrangência da Central de Regulação das Urgências, conforme o estabelecido no art. 2º do Decreto nº 5.055, de 27 de abril de 2004. | Arquivo | |
| Anexar a declaração do Coordenador do SAMU 192 acerca da existência e funcionamento de sistema de comunicação entre Central de Regulação e equipes das Unidades Móveis. | Arquivo | |
| Anexar a escala dos profissionais em exercício na Central de Regulação das Urgências, com caracterização de vínculo empregatício. | Arquivo | |
| Anexar a declaração de capacitação dos profissionais da Central de Regulação das Urgências, obedecidos os conteúdos e cargas horárias mínimas contidas no Regulamento Técnico da Portaria nº 2.048/GM/MS, de 5 de novembro de 2002. | Arquivo | |



| 4 - HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USB PARA O SAMU 192 | Tipo de questão | OPÇÕES |
|--|------------------------|---------------|
| Anexar a cópia do licenciamento automotivo e do pagamento do DPVAT referente às Unidades Móveis SAMU 192. | Arquivo | |
| Anexar o termo de compromisso do gestor acerca da garantia de manutenção das Unidades Móveis SAMU 192. | Arquivo | |
| Anexar a cópia do Seguro contra Sinistro das Unidades Móveis ou documento do gestor contendo termo de compromisso de existência do Seguro contra Sinistro. | Arquivo | |
| Anexar a declaração de capacitação dos profissionais das unidades Móveis, obedecidos os conteúdos e cargas horárias mínimas contidas no Regulamento Técnico da Portaria nº 2.048/GM/MS, de 05 de novembro de 2002. | Arquivo | |
| Anexar a escala dos profissionais em exercício nas Unidades Móveis SAMU 192, com caracterização de vínculo empregatício. (Todos os profissionais deverão constar, também, cadastrados no CNES da Unidade). | Arquivo | |

14. INSTRUÇÕES GERAIS

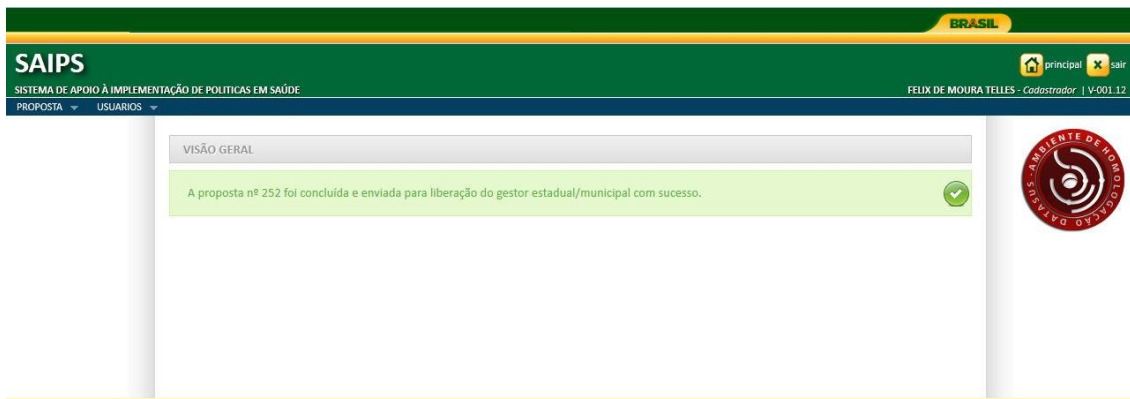
Todas as declarações deverão ser feitas em papel timbrado do município, datadas, assinadas, escaneadas para serem anexadas ao SAIPS.

15. ANEXOS

Modelos de declarações e outros documentos estão disponíveis no final deste manual.

Após a finalização de inserção de todas as informações, o Cadastrador deverá clicar em Enviar para MS. A proposta ficará na situação de “Enviada para o MS” OU “A Liberar”.

Caso deseje retomar a proposta mais tarde, o Cadastrador pode Salvar e retomar o preenchimento posteriormente. A proposta ficará na situação de Incompleta.



Observações Importantes

A proposta finalizada que estiver na situação de “A Liberar”, apenas será enviada para o MS, caso o Gestor acesse o sistema e clique no ícone liberar proposta.

Respondendo às diligências

As propostas enviadas para o MS poderão ser analisadas conforme critérios da Rede/Programa, disponibilidade orçamentária, dentre outros.

Após a análise, a proposta poderá ter as seguintes situações:

1. Aprovada
2. Aprovada com ressalva (pendência de algum documento/informação que deverá ser apresentado dentro do prazo definido pela área técnica no parecer)
3. Rejeitada



4. Em diligência

SAS CUSTEIO
SISTEMA DE SOLICITAÇÃO, ANÁLISE, APROVAÇÃO E MONITORAMENTO DE INCENTIVOS E HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO

PROPOSTA - USUÁRIOS

BRASIL

FELIX DE MOURA TELLES - Cadastador | V-001.10

PROPOSTAS ENVIADAS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Nº proposta: Nº do processo:

UF: --Selecione-- Município: --Selecione--

Rede / Programa: --Selecione--

Componente / Serviço: --Selecione--

Procurar

Legenda: Visualizar proposta Imprimir análise Visualizar análise Desfazer situação de proposta Ajustar

| Nº da proposta | Rede/Programa | Componente/serviço | Tipo | Situação | Valor solicitado | Valor aprovado | Valor empenhado/pago | Nº do processo | Data do pagamento/benefício do pagamento | Opções |
|----------------|------------------------------------|---|------|------------------------|-------------------|----------------|----------------------|----------------|--|--------|
| 161 | Danielabão | | | Incompleta | 0,00 | - | - | - | | |
| 162 | Danielabão | | | Incompleta | 0,00 | - | - | - | | |
| 163 | Danielabão | teste de vínculo | NOVO | Incompleta | 11.111.111.111,00 | - | - | - | | |
| 164 | Teste Rosana | Teste Rosana | Novo | Enviada para o MS | 0,00 | - | - | - | | |
| 165 | CONTRATUALIZAÇÃO | IAC- INCENTIVO A CONTRATUALIZAÇÃO-PT GM N 2035/2013 | Novo | Incompleta | 0,00 | - | - | - | | |
| 166 | IRRIGAÇÃO TOTAL | ASFAÇO IRRIGAÇÃO | Novo | Aprovada | 62.500.000,00 | 62.500.000,00 | - | 0,00 | | |
| 167 | IRRIGAÇÃO TOTAL | ASFAÇO IRRIGAÇÃO | Novo | A Liberar | 250.000.000,00 | - | - | - | | |
| 168 | IRRIGAÇÃO TOTAL | ASFAÇO IRRIGAÇÃO | Novo | Aprovada em diligência | 500.000.000,00 | 500.000.000,00 | - | 0,00 | | |
| 169 | IRRIGAÇÃO TOTAL | ASFAÇO IRRIGAÇÃO | Novo | Em diligência | 750.000.000,00 | - | - | - | | |
| 170 | Programa crack, é possível vencer! | Incentivo para unidade de Acolhimento Adulto | Novo | Enviar para o MS | 0,00 | - | - | - | | |

Mostrando 1 a 10 de 27 registros

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Assessoria Técnica/Gabinete Secretário de Atenção à Saúde

Clicar em Ajustar Proposta

Tela de Ajuste da Proposta

A diligência é inserida por blocos, apenas será possível alterar as informações que o Técnico do MS colocou em diligência.

Caso a necessidade de ajuste seja na Unidade Beneficiária, clique no ícone de Alterar ao lado do resumo.

SAS CUSTEIO
SISTEMA DE SOLICITAÇÃO, ANÁLISE, APROVAÇÃO E MONITORAMENTO DE INCENTIVOS E HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO

PROPOSTA - USUÁRIOS

BRASIL

FELIX DE MOURA TELLES - Cadastador | V-001.10

CADASTRO DE PROPOSTA

Dados do proponente logado

| Nome | CPF | Email | Telefone | Cargo |
|-----------------------|----------------|--------------------|-----------|------------|
| FELIX DE MOURA TELLES | 015.710.521-22 | felix@saude.gov.br | 0315-8888 | Cadastador |

USUÁRIO: FELIX DE MOURA TELLES | CPF: 015.710.521-22 | Cargo: Cadastador

Rede / Programa:

UNIDADE BENEFICIÁRIA

| Componente / Serviço | CNEN/CEP | Tipo de Abastecimento | Valor | Opções |
|--------------------------------|----------|-----------------------|-------|--------|
| TESTE COMPONENTE PROGRABAR_SIV | 1118781 | Municipal | 0,00 | |

Histórico

SERIS MARCELA RIBAS Para Adequação
05/11/2015 13:15:12 ok

JUSTIFICATIVA

Justificativa: SIVSIVSIVSIV

Histórico

SERIS MARCELA RIBAS Para Adequação
05/11/2015 13:15:11 ok

Próxima Página Salvar Cancelar Próxima Página

Clique aqui caso seja necessário ajuste nos dados da Unidade Beneficiária

Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Assessoria Técnica/Gabinete Secretário de Atenção à Saúde

DATASUS
Departamento de Informática em Saúde



Após a finalização dos ajustes, a proposta deve ser Enviada para o MS.

Possíveis situações da Proposta no Sistema

- **Incompleta**
 - Quando uma nova proposta ainda não foi finalizada pelo 'Cadastrador'.
- **A liberar**
 - Quando a proposta foi incluída por um cadastrador que **não** possui um perfil livre. Somente o 'Gestor Estadual / Municipal' poderá visualizar e liberar a proposta para ser analisada. Caso a proposta possua um 'componente/serviço' com a necessidade de ser priorizado, após a liberação a proposta segue para a situação 'A priorizar'.
- **Enviada para o MS**
 - Quando a proposta foi finalizada pelo 'cadastrador' e está disponível para análise do 'parecerista' realizar a análise inicial.
- **Em diligência**
 - Quando o 'Parecerista' realiza a análise ou reanálise de uma proposta e a coloca 'Para adequação', ela ficará disponível para o 'Cadastrador' ajustar a proposta e permanecerá com esse status até ser "reenviada ao MS".
- **Reenviada para o MS**
 - Quando a proposta é ajustada após ser colocada 'Em diligência', finalizada e enviada para MS pelo 'Cadastrador', ficando disponível para o 'Parecerista' realizar a reanálise.
- **Rejeitada**
 - Quando o 'Parecerista' realiza a análise de uma proposta e 'Rejeita' a proposta, assim ela fica apenas disponível para visualização.
- **Aprovada**
 - Quando o 'Parecerista' realiza a análise de uma proposta e Aprova a proposta, assim ela fica disponível para inserção do número do processo/portaria, geração do memo/portaria, inserção do relatório de visita e a inativação.
- **Aprovada com ressalva**
 - Quando o 'Parecerista' realiza a análise de uma proposta e "Aprova com ressalva" a mesma fica disponível para inserção do número do processo/portaria, geração do memo/portaria, inserção do relatório de visita e a inativação. Todas as funcionalidades acessadas pela situação 'Aprovada' se replicam para está.
- **Paga**
 - Quando SISPAG mostra que a proposta foi paga, a proposta deve estar 'Aprovada', 'Aprovada com ressalva' ou 'Gerada portaria / memo'.
- **Gerada portaria / memo de pagamento**
 - Quando o 'Gestor técnico' gera a portaria / memo de uma proposta aprovada.
- **Inativa**
 - Quando uma proposta já na situação 'Paga' e teve um 'Relatório de visita' incluído e foi inativada pelo 'Administrador'.
- **A priorizar**
 - Quando uma proposta possui um 'componente/serviço' com a necessidade de ser priorizado para análise. Somente o '**Administrador**' e o '**Gestor técnico**' poderão liberar a proposta para ser analisada. A visualização é normal.

Contatos

Para dúvidas e informações deverá ser enviado e-mail para cqfns@saude.gov.br e no Assunto: colocar o nome do Componente para o qual se deseja esclarecimentos, bem como a sigla da UF (Unidade da Federação) onde o município esta localizado.



ANEXOS



Modelo de documento para solicitação de custeio diferenciado (Qualificação)

(logotipo do município)

Senhor(a) Coordenador(a)

Considerando a Portaria nº 1010/GM/MS, de 21 de maio de 2012, que redefine as diretrizes para a implantação de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e sua Central de Regulação das Urgências, como componente da Rede de Atenção às Urgências;

Considerando o Art.28 da Portaria 1010/GM/MS, de 21 de maio de 2012, que determina que a unidade do componente SAMU 192, já habilitado terá direito à qualificação com a alteração de valores de custeio;

Venho através deste, solicitar custeio diferenciado para a(s) Unidade(s) Móvel(is) de Suporte Básico) do SAMU de (nome do município)

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ao(a) Senhor(a)

Coordenador(a) Geral de Urgência e Emergência

Ministério da Saúde

Brasília – DF



Modelo de documento para solicitação de custeio diferenciado (Relatório de Capacitação Permanente)

(logotipo do município)

Senhor(a) Coordenador(a)

Considerando a Portaria nº 1010/GM/MS, de 21 de maio de 2012, que redefine as diretrizes para a implantação de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e sua Central de Regulação das Urgências, como componente da Rede de Atenção às Urgências;

Considerando o Art.28 da Portaria 1010/GM/MS, de 21 de maio de 2012, que determina que a unidade do componente SAMU 192, já habilitado terá direito à qualificação com a alteração de valores de custeio;

Venho através deste, enviar relatório de capacitação permanente dos servidores vinculados a este serviço que se realizou através do(s) curso(s) (Conteúdo programático e carga horária)

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ao(a) Senhor(a)

Coordenador(a) Geral de Urgência e Emergência

Ministério da Saúde

Brasília – DF



Modelo de declaração de existência e funcionamento de *software*

DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA E FUNCIONAMENTO DE *SOFTWARE*

Conforme exigência do Art. 28, inciso III, da Portaria MS/GM nº 1.010, de 21 de maio de 2012, declaro para os devidos fins que a Central de Regulação das Urgências localizada no município **XXXXXXXXXXXX/XX**, possui e está em funcionamento, *software* de regulação de urgências e emergências que garante confiabilidade e integridade da informação, possibilitando a transparência do processo e acesso direto às informações por parte dos gestores

GERÊNCIA DO SAMU SC



Modelo de documento: Termo de Compromisso

(logotipo do município)

TERMO DE COMPROMISSO

O Município de _____, através de seu/sua Secretário(a) Municipal de Saúde Sr(a)____, nos termos do Art. 28, inciso II, da Portaria 1010, de 21 de maio de 2012, na qualidade de Gestor de Saúde, compromete-se para os devidos fins e direitos, de que em até 1 (um) ano apresentará o Plano de Ação Regional.

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Modelo de documento: Grade de Referência

(logotipo do município)

Município:

Grade regionalizada e hierarquizada, por especialidades

| Especialidades | Referência Terciária | Referência Secundária | Referência Primária |
|-----------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Broncoscopia | | | |
| Bucomaxilo | | | |
| Clínica médica | | | |
| Cirurgia geral | | | |
| Cirurgia ortopédica | | | |
| Cirurgia pediátrica | | | |
| Cirurgia vascular | | | |
| Diálise peritoneal | | | |
| Endoscopia | | | |
| Gestação alto risco | | | |
| Gestação baixo risco | | | |
| Ginecologia | | | |
| Moléstias infecciosas | | | |
| Neuroclínica | | | |
| Neurocirurgia | | | |
| Oftalmologia | | | |
| Ortopedia | | | |
| Otorrino | | | |
| Pediatria | | | |
| Politrauma adulto | | | |
| Psiquiatria | | | |
| Queimados | | | |



| | | | |
|-------------------|--|--|--|
| Tomografia | | | |
| Trauma pediátrico | | | |
| UTI adulto | | | |
| UTI infantil | | | |
| UTI neonatal | | | |

Planilhas do Sistema de Saúde Municipal

Pediatria

| Linhas de Atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Municípios de referência |
|-------------------|--|--------------------------|
| Rede básica | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Clínica médica

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------|--|-------------------------|
| Rede básica | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Ginecologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Rede básica | | |
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação clínica | | |
| Internação cirúrgica | | |



| | | |
|-----|--|--|
| UTI | | |
|-----|--|--|

Obstetrícia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|---------------------------------|--|-------------------------|
| Rede básica | | |
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação clínica | | |
| Internação parto de baixo risco | | |
| Internação parto de alto risco | | |
| UTI adulto | | |
| UTI neonatal | | |

Cirurgia geral

| Linhas de Atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|---|--|-------------------------|
| Rede básica (pequenos procedimentos cirúrgicos) | | |
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Ortopedia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Cirurgia de urgência | | |
| Internação clínica | | |



| | | |
|----------------------|--|--|
| Internação cirúrgica | | |
| UTI | | |

Nefrologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Diálise / hemodiálise

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------|--|-------------------------|
| Clínicas de TRS | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Oftalmologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| Cirurgia | | |

Endocrinologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |



| | | |
|------------|--|--|
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Geriatría

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Rede básica | | |
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Cardiologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| Cirurgia adulto | | |
| Cirurgia infantil | | |
| UTI | | |

Gastroenterologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação clínica | | |
| Internação cirúrgica | | |
| UTI | | |



Dermatologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Rede básica | | |
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |

Oncologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|---|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Apoio diagnóstico de baixa e média complexidade | | |
| Apoio diagnóstico de alta complexidade | | |
| Urgência | | |
| Internação cirúrgica | | |
| Internação clínica | | |
| Quimioterapia | | |
| Radioterapia | | |
| UTI | | |

Otorrinolaringologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação clínica | | |
| Internação cirúrgica | | |
| UTI | | |



Neurologia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|---|--------------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Neurocirurgia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|---|--------------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Psiquiatria

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|---|--------------------------------|
| Rede básica | | |
| Ambulatório de especialidades | | |
| Hospital dia | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |

Cirurgia pediátrica

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|--------------------------|---|--------------------------------|
| Rede básica | | |
| Ambulatório de | | |



| | | |
|----------------|--|--|
| especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Cirurgia vascular

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Cirurgia plástica

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Ambulatório de especialidades | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| UTI | | |

Doenças Infecção-contagiosas

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------------------|--|-------------------------|
| Rede básica | | |
| Urgência | | |
| Internação | | |
| Ambulatório de especialidades | | |
| Isolamento | | |
| Hospital dia | | |
| UTI | | |



APOIO DIAGNÓSTICO

Endoscopia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|--|--|-------------------------|
| Endoscopia digestiva alta | | |
| Endoscopia para retirada de corpo estranho | | |
| Endoscopia terapêutica | | |
| Colonoscopia diagnóstica | | |
| Colonoscopia terapêutica | | |
| Retossigmoidoscopia diagnóstica | | |
| Retossigmoidoscopia terapêutica | | |

Ultra-sonografia

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------|--|-------------------------|
| Abdominal | | |
| Pélvica | | |
| Obstétrica | | |
| Mamária | | |
| Transvaginal | | |
| Aparelho urinário | | |
| Próstata | | |
| Articulações | | |
| Tireóide | | |
| Bolsa escrotal | | |
| Ocular | | |



Radiodiagnóstico

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-----------------------|--|-------------------------|
| Ressonância magnética | | |
| Tomografia | | |
| Mamografia | | |
| Raios-X contrastado | | |
| Raios-X simples | | |

Diagnose

| Linhas de atenção | Unidades de Saúde do próprio Município | Município de referência |
|-------------------|--|-------------------------|
| ECG | | |
| EEG | | |
| Ecocardiografia | | |