



MANUAL DE USO DO SISTEMA

SAIPS - SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

CADASTRAMENTO DE PROPOSTAS

COMPONENTES
HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE INVESTIMENTO DE CONSTRUÇÃO OU AMPLIAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO OU REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS
HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE REFORMA PARA REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USB PARA O SAMU 192
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USA PARA O SAMU 192
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - AEROMEDICA PARA O SAMU 192
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - AMBULANCHA PARA O SAMU 192
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - MOTOLANCIA PARA O SAMU 192
HABILITAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO DA CENTRAL E UNIDADE MÓVEIS
SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADES MÓVEIS DE URGÊNCIA PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO SAMU
SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADES MÓVEIS DE URGÊNCIA PARA AMPLIAÇÃO DE FROTA DO SERVIÇO SAMU
SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA PARA EXPANSÃO DO SERVIÇO SAMU

Versão 1
Mai/2014

Sumário

Informações Gerais

3

Acesso

5

Fluxo Geral de Cadastro

6

Solicitando Recursos
para SAMU192

10

Contatos

15

SAMU192 - APOIOS FINANCEIROS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

COMPONENTES	QUANDO PEDIR
HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE INVESTIMENTO DE CONSTRUÇÃO OU AMPLIAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO OU REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	
HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE REFORMA PARA REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USB PARA O SAMU 192	
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USA PARA O SAMU 192	
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - AEROMEDICA PARA O SAMU 192	
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - AMBULANCHA PARA O SAMU 192	
HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - MOTOLANCIA PARA O SAMU 192	
HABILITAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO DA CENTRAL E UNIDADE MÓVEIS	
SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADES MÓVEIS DE URGÊNCIA PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO SAMU	
SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADES MÓVEIS DE URGÊNCIA PARA AMPLIAÇÃO DE FROTA DO SERVIÇO SAMU	
SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA PARA EXPANSÃO DO SERVIÇO SAMU	

Consulte as portarias de referência para conhecer requisitos e conceitos!

QUAIS SÃO?

SAMU192 - APOIOS FINANCEIROS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

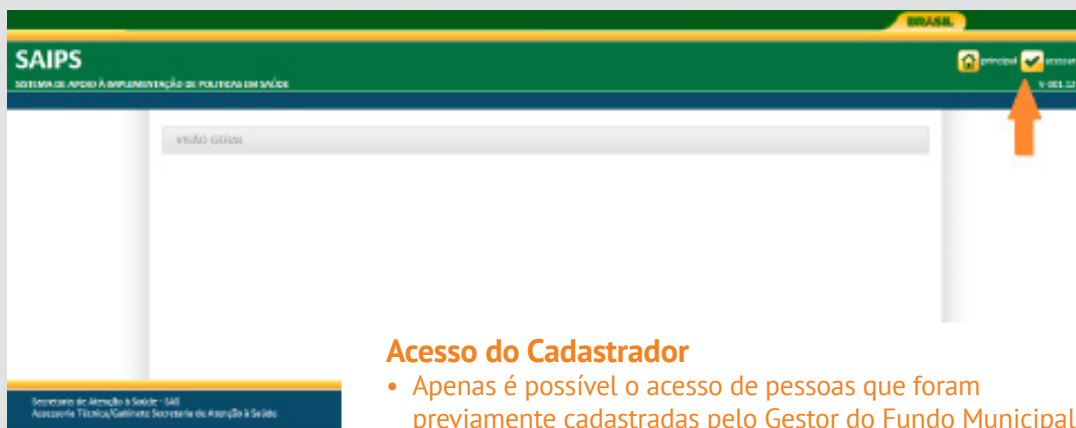
COMPONENTES	QUANDO PEDIR

Acesso

1. No navegador, digite www.saude.gov.br/saips (ou acesso direto saips.saude.gov.br)



2. Clique em acesso ao sistema.



3. Insira o CPF.
4. Insira a senha.

Acesso do Cadastrador

- Apenas é possível o acesso de pessoas que foram previamente cadastradas pelo Gestor do Fundo Municipal Estadual ou do Distrito Federal.
- Deve ser realizado com o CPF.
- A senha é enviada para o email informado pelo Gestor no momento de cadastramento da pessoa física (cadastrador).
- Caso tenha esquecido a senha, clique em "Nova Senha", e uma nova senha será reenviada para o email cadastrado.
Importante: verificar com o Gestor do Fundo o email cadastrado, para assegurar que é o seu email correto e ativo.

Fluxo Geral Cadastro

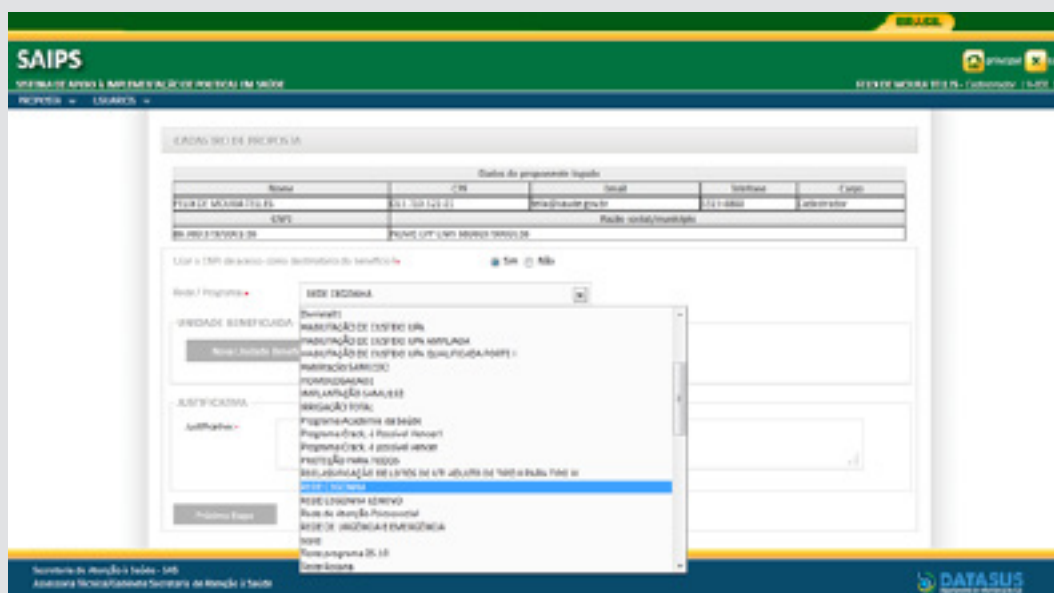
1. Informe o CNPJ do Fundo Municipal ou Estadual em nome de quem a proposta será cadastrada

The screenshot shows the SAIPS (Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde) interface. At the top, there is a header with 'BRASIL' and 'SAIPS SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE'. Below the header, there is a navigation bar with 'principal' and 'sair' buttons. The main content area is titled 'FUNDO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE' and contains a form with a dropdown menu labeled 'Selecione' and a 'Selecionar' button. The footer contains contact information for the Secretaria de Atenção à Saúde - SAS and the DATUSUS (Departamento de Informática da SUS) logo.

2. Na aba Proposta, selecione Cadastro

The screenshot shows the SAIPS interface with the 'PROPOSTA' tab selected. The main content area is titled 'PROPOSTAS ENVIADAS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE' and contains a search and filter form. The form includes fields for 'Nr proposta', 'UR', 'Roda/Programa', 'Componente/Serviço', 'Município', 'Situação da proposta', and 'Pendências'. There are also 'Pesquisar' and 'Filtrar' buttons. Below the form, there is a table with columns for 'Nr da proposta', 'Roda/Programa', 'Componente/serviço', 'Tipo', 'Situação', 'Valor solicitado', 'Valor provido', 'Valor empenhado', 'Valor pago', 'Nr do processo', 'Data do pagamento', 'Ordem bancária de pagamento', and 'Opção'. The table currently shows 'Nenhum resultado encontrado'. The footer contains contact information for the Secretaria de Atenção à Saúde - SAS and the DATUSUS logo.

2. Informe se o CNPJ de acesso é o mesmo para o qual o recurso deverá ser destinado
3. Selecione a Rede ou Programa
4. Clique em Unidade Beneficiada



Apenas conseguirá visualizar os componentes/serviços financiados conforme esse manual, os cadastradores para os quais o gestor do fundo municipal ou estadual liberou para o cadastrador a área técnica Coordenação Geral de Urgência e Emergência - CGUE

É muito importante que os dados do CNES estejam atualizados para que os pedidos de habilitação sejam avaliados da melhor forma possível pelo Ministério da Saúde.


5. Selecione o Componente ou Serviço:
O SAIPS informará o valor definido em portaria
6. Informe o CNES da Unidade a ser beneficiada ou de referência. Clique em validar.
Caso a Unidade ainda não exista, informe o endereço de sua futura localização - clicando em Endereço e complementando os campos pertinentes
7. Informe a latitude e longitude - também é possível localizar no mapa, clicando no ícone do mapa

Componente / Serviço: Seleccione RS 0,00

CADASTRO DE UNIDADE BENEFICIADA

UNIDADE BENEFICIADA

CNES da unidade beneficiada: Validar Endereço

Latitude: Longitude: 

Tipo de abrangência: Seleccione

População Total:

População Mínima: População Máxima:

Salvar Cancelar

8 Informe a justificativa da solicitação

9. Clique em próxima etapa

SAIPS
SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE

PRINCIPAL SAIR
Nome - CPF: 00569151015 - Cadastrador | V-001.12

PROPOSTA USUÁRIO

CADASTRO DE PROPOSTA

Dados do proponente logado

Nome	CPF	Email	Telefone	Cargo
Nome - CPF: 00569151015	005 691 510-15	luna.viana@saude.gov.br		Cadastrador

CNPJ: [E 930 299/0001-19] NOME CPF CNPJ: 16920299000113 Razão social/município

Usar o CNPJ de acesso como destinatário do benefício? Sim Não

Rada / Programa: Programa Crack, é Possível Vencer!

UNIDADE BENEFICIADA

Nova Unidade Beneficiada

Componente / Serviço	CNES/CEP	Tipo de Abrangência	Valor	Opções
Custeio de Leito de Saúde Mental em Hospital Geral	30.180-112	Municipal	R\$ 10.11	

JUSTIFICATIVA

Justificativa: Justificativa

Próxima Etapa Salvar Cancelar

Após o preenchimento da Justificativa, poderá ser solicitado:

- Anexar documentos - ver modelos na página do SAIPS: www.saude.gov.br/saips
- Responder questionário
- Preenchimento de cronograma de execução

Verificar nesse manual, as questões específicas para o componente ou serviço para o qual está sendo solicitado recursos

Os documentos escaneados devem estar com informações e assinaturas legíveis

Solicitando Apoio Financeiro para SAMU192

1. Entre no sistema informando seu CPF e senha
2. Selecione o CNPJ do Fundo Municipal ou Estadual em nome de que a proposta será inserida
3. Na aba proposta, selecione - cadastro
4. Selecione o Programa SAMU192
5. Clique em Nova Unidade Beneficiada

The screenshot shows the 'CADASTRO DE PROPOSTA' form. At the top, there's a table for 'Dados de programação legada' with columns: Nome, CPF, Email, Telefone, Cargo. Below this is a section for 'UNIDADE BENEFICIADA' with a dropdown menu and a 'Nova Unidade Beneficiada' button. There's also a 'JUSTIFICATIVA' field with a text area and a 'Justificativa' label. The footer contains 'DATASUS' and 'SAPORTE Ligar: 0800-0400000'.

5. Selecione o Componente/Serviço - Ver no início desse manual - SAMU192 Apoios Financeiros do Ministério da Saúde
6. O campo valor não se aplica para essa solicitação, ficando inativado. Ele será preenchido pela própria área técnica na análise da proposta.
7. Insira o CNES do serviço a ser beneficiado e clique em validar. No caso de Central a ser implantada, informe o endereço.
8. Informe latitude e longitude (não obrigatório)
9. Informe se a construção/ampliação da unidade foi financiada majoritariamente com recursos Próprios OU Ministério da Saúde OU Outros
10. Caso tenha selecionado recursos do Ministério da Saúde, informar o número do processo OU da proposta que financiou a construção/ampliação da CRU-CENTRAL DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA MÉDICA-SAMU192.
11. Insira a abrangência do serviço que pode ser Municipal ou Regional/ Estadual para este programa

The screenshot shows the 'CADASTRO DE UNIDADE BENEFICIADA' form. At the top, there's a dropdown for 'Componente / Serviço' and a 'Validar' button. Below this is a table for 'Dados de programação legada' with columns: Nome, CPF, Email, Telefone, Cargo. Below the table are fields for 'Latitude', 'Longitude', and 'Principais fontes dos recursos utilizados para a construção da unidade'. The footer contains 'DATASUS' and 'SAPORTE Ligar: 0800-0400000'.

13. Insira a Justificativa para solicitação
14. Anexe todos os documentos solicitados antes de iniciar o processo de preenchimento do questionário.

The screenshot shows the 'UPA 24H' registration form in the SAISPS system. At the top, there is a table for user information:

Nome	CPF	Email	Matrícula	Cargo
Nome - CPF: 0147248-148	0147248148	regina.arvalho@saude.gov.br		Coordenador
Nome - CPF: 043995965-11	04399596511	rodrigo.santos@saude.gov.br		Coordenador

Below this is a section for 'Qual o CNPJ de acesso como destinatário do benefício?' with a dropdown menu set to 'UPA 24H'. The 'UNIDADE BENEFICIÁRIA' section contains a table:

Componente / Serviço	EMULCAR	Tipo de Abastecimento	Valor	Opções
RESOLUÇÃO PARA CUSTEIO DE UPA 24H - NOVA	000000	Regional	unidade	

The 'JUSTIFICATIVA' section has a text area with the placeholder text: 'Considerando que a UPA24H do município já está em pleno funcionamento dentro das normas vigentes...'. The 'DOCUMENTOS ANEXOS' section lists three items, each with a 'Selecionar arquivo...' button:

1. Anexar declaração de efetivo funcionamento de UPA 24H, incluindo-se a informação da data de início de funcionamento em conformidade com as regras definidas para UPA 24H. >
2. Anexar declaração de equipamentos instalados na UPA 24H nos termos desta Portaria e das diretrizes e regras técnicas fixadas em Portaria específica da SAISPS. >
3. Anexar a relação nominal de recursos humanos em atuação na UPA 24H. >

At the bottom, there are buttons for 'Página Inicial', 'Salvar', and 'Cancelar'.

ACESSE O SITE WWW.SAUDE.GOV.BR/SAISPS para obter os modelos de documentos a serem anexados na solicitação.

Documentos fora dos modelos, sem assinaturas e com condições inadequadas de digitalização não serão aceitos. Os documentos devem ser produzidos em papel timbrado!

Exemplo de Questões Específicas - HABILITAÇÃO PARA INCENTIVO DE INVESTIMENTO DE CONSTRUÇÃO OU AMPLIAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO OU REGIONALIZAÇÃO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS

REQUISITO	Tipo
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
O recurso de investimento solicitado destina-se para construção nova?	Lista de opções
O recurso de investimento solicitado destina-se para :	Lista de opções
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

REQUISITO	Tipo
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
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

Exemplo de Questões Específicas - HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS

REQUISITO	Tipo
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

Exemplo de Questões Específicas - HABILITAÇÃO PARA CUSTEIO DE UNIDADES MÓVEIS - USB PARA O SAMU 192

REQUISITO	Tipo
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

12. Para salvar e realizar alguma alteração posterior no cadastro, clique em salvar.

13. Para enviar ao Ministério da Saúde, para análise da área técnica, clique em Enviar para o MS.

Após todas as etapas concluídas, acompanhe a proposta utilizando o número da proposta gerado pelo sistema.

Contatos

Para dúvidas e informações deverá ser enviado e-mail para cgue@saude.gov.br

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.