

Tutorial para Conselheiros de Saúde

Seção de Apoio Institucional e Articulação Federativa – SEINSF
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Santa Catarina - SEMS/SC
Setembro/2020

SUMÁRIO

Seção	Página
1 Apresentação	<u>3</u>
2 Acesso ao sistema	<u>8</u>
3 Funcionalidade: Pactuação Interfederativa de Indicadores	<u>12</u>
4 Funcionalidade: Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior	<u>18</u>
5 Funcionalidade: Relatório Anual de Gestão	<u>28</u>
7 Saiba mais	<u>40</u>

1 – APRESENTAÇÃO



O que é o DigiSUS Gestor?

É uma ferramenta que integra diversos sistemas e disponibiliza *online* informações e dados produzidos pelo Ministério da Saúde, suas entidades vinculadas e órgãos de pesquisa.

O DigiSUS Gestor tem como foco auxiliar a tomada de decisão do gestor de saúde e o acompanhamento das políticas públicas da área, oferecendo um panorama da situação de saúde de municípios, estados e União.



O que é o Módulo Planejamento?

O Módulo Planejamento é voltado para o registro de informações relativas aos instrumentos de planejamento no SUS.

A [Portaria GM/MS nº 750, de 29 de abril de 2019](#), institui que o Sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP), deve ser obrigatoriamente utilizado pelos Estados, Distrito Federal e Municípios, para:

I - registro de informações e documentos relativos:

- a) ao Plano de Saúde;
- b) à Programação Anual de Saúde; e
- c) às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores;

II - elaboração de:

- a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e
- b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e



O que é o Módulo Planejamento?

III - envio ao **Conselho de Saúde** respectivo:

- a) das metas da **Pactuação Interfederativa** de Indicadores, para inclusão da análise e do parecer conclusivo pelo Conselho, contemplando o fluxo ascendente de que dispõem as resoluções da Comissão Intergestores Tripartite – CIT para a Pactuação Interfederativa de Indicadores;
- b) do **RDQA**, para inclusão da análise pelo Conselho, nos termos do art. 41 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012; e
- c) do **RAG**, para inclusão da análise e do parecer conclusivo pelo Conselho, nos termos do § 1º do art. 36 da Lei Complementar nº 141, de 2012." (NR)

Qual o papel do Conselho de Saúde no Módulo Planejamento?



PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA
DE INDICADORES



CONSELHO

Emissão de
parecer e
aprovação da
Pactuação



RELATÓRIO DETALHADO DO
QUADRIMESTRE ANTERIOR



CONSELHO

Análise e
considerações



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO



CONSELHO

Análise e
deliberação

2 – ACESSO AO SISTEMA

Como fazer o cadastro para acesso no Módulo de Planejamento?

O cadastro deve ser feito por meio do **Sistema de Cadastro e Permissões de Acesso (SCPA)** do Ministério da Saúde. Caso ainda não possua cadastro no SCPA, o usuário deve preencher um pequeno cadastro para criar sua senha e, em seguida, solicitar o acesso ao sistema desejado.

Link do SCPA

<http://aplicacao.saude.gov.br/datasus-scpaweb-usuario/>

TUTORIAL PARA CADASTRO NO SCPA

Consulte o passo a passo disponível em:

<https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/planejamento-em-saude/digisus>

Atenção: Após o cadastro no SCPA, o Conselho deve enviar um **Ofício** para a Secretaria Estadual de Saúde indicando formalmente quem serão os responsáveis por utilizar o sistema em nome do Conselho.

Solicitar no Ofício a liberação no sistema do perfil dos usuários indicados.



TIMBRE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº

Município, XX/09/2020

A/C de
Franciele Pickler

Equipe técnica responsável pelo preenchimento do sistema DIGISUS-DGMP, do Município xxxxxxx

Nome	CPF	PERFIL	Telefone	E-MAIL	O SERVIDOR É DE CARGO MUNICIPAL EFETIVO?
XXXXXX		GESTOR			
XXXXXX		TÉCNICO			
XXXXXX		TÉCNICO			
XXXXXX		CONSELHO			

Atenciosamente,

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Secretário Municipal de Saúde

Enviar o ofício para instrumentosdegestao@saude.sc.gov.br

Uma vez autorizado o acesso, o usuário poderá entrar no DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP) com a mesma senha de acesso cadastrada no SCPA.

Link do DGMP: <http://digisusgmp.saude.gov.br/>



The image shows a login form with a teal background. At the top, it says "DIGITE SEU E-MAIL E SENHA PARA ACESSAR A ÁREA RESTRITA:". Below this are two input fields: "Digite seu E-mail" and "Digite sua Senha". A red arrow points to the first input field. Below the input fields are two buttons: "Primeiro Acesso" and "Esqueci minha Senha". The "Esqueci minha Senha" button is circled in red. At the bottom is a large grey button labeled "Entrar".

Caso tenha esquecido a senha, clicar em “Esqueci minha Senha” para poder cadastrar uma nova senha.



3 – FUNCIONALIDADE: PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

Módulo Planejamento

DIGISUS GESTOR

INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO ▾

VERSÃO: 1.0.0

Bem-Vindo(a) Laetícia Jensen Eble
Perfil: Conselho Municipal ▾

Localidade: águas De Lindóia - SP
[Sair do Sistema](#)

< 2018 - 2021 >

2018 2019 2020 2021

1º RDQA 2º RDQA 3º RDQA RAG

Ano de Pactuação ▾

2018 2019 2020

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INDICADORES

1) Clicar sobre o período do plano de saúde correspondente à pactuação que será analisada.

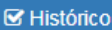
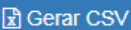
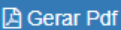
2) Selecionar o ano desejado.












3) Verificar o status da pactuação. O status “Em apreciação pelo Conselho de Saúde significa que alguma ação por parte do Conselho é necessária.








4) Se for preciso, é possível salvar o arquivo ou visualizar o histórico do instrumento no sistema.

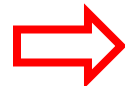
Pactuação Interfederativa 2018


Status atual da Pactuação: Em apreciação pelo Conselho de Saúde



Nº	Tipo	Indicador	Meta	Unidade de Medida	Ficha de Indicador	Série Histórica
1	U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	<input type="text" value="2"/>	Número		
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	<div>Aplica </div> <input type="text" value="2"/>	Percentual		
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	<input type="text" value="1"/>	Percentual		
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	<input type="text" value="100"/>	Percentual		
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	<input type="text" value="5"/>	Percentual		

21	E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Aplica  <input type="text" value="2"/>	Percentual		
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	<input type="text" value="10"/>	Número		
23	U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	<input type="text" value="1"/>	Percentual		





5) Após análise da pactuação, rolar a página para baixo e clicar no botão “Emitir parecer” para registrar a deliberação do Conselho.

Emitir Parecer

Considerações *

Anexar Resolução *

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Extensão permitida: pdf

Tamanho do arquivo: -

Tamanho máximo permitido: 4 Megas

Cancelar Retornar para Ajustes Aprovar

6) Registrar as considerações do Conselho.

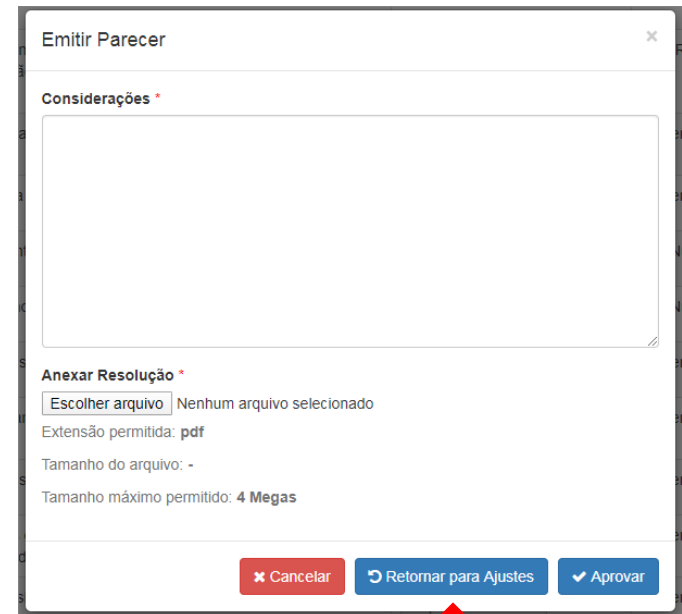
Obs.: este campo é de preenchimento obrigatório. Caso não haja registro a fazer, é preciso escrever algo, por exemplo: “Sem considerações”.

7) Anexar a resolução contendo a decisão do Conselho, devidamente assinada pelo presidente.

8) Registrar a decisão do Conselho, conforme deliberado na Plenária: “Aprovar” ou “Retornar para Ajustes”.

9) Após a aprovação do Conselho no sistema, a Pactuação Interfederativa seguirá automaticamente para Homologação do Estado.

10) Caso haja necessidade de ajustes, a Secretaria Estadual de Saúde retornará o encaminhamento da Pactuação Interfederativa para o Conselho, o qual, por sua vez, deverá realizar o devido retorno para o seu gestor municipal. Para o retorno ao gestor, o Conselho deverá clicar em “Retornar para Ajustes”.



11) Para mais informações sobre o fluxo da Pactuação Interfederativa de Indicadores, consultar a [Resolução CIT nº 8, de 24 de novembro de 2016](#).



4 – FUNCIONALIDADE: RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR (RDQA)

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (**RDQA**) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde. Deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de **maio, setembro e fevereiro**, em audiência pública, na Casa Legislativa.

De acordo com o Art. 36 da [Lei Complementar nº 141/2012](#), o RDQA deve conter, no mínimo, as seguintes informações:

- I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;
- II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
- III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

Ainda de acordo com o Art. 41 da Lei Complementar nº 141/2012:

“Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminharão ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.”

1) Selecionar o ano da Programação Anual de Saúde para habilitar o acesso ao RDQA correspondente ao ano e, em seguida, clicar sobre o RDQA do período desejado.

Módulo Planejamento
DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Laetícia Jensen Eble
Perfil: Conselho Municipal

Localidade: Águas De Lindóia - SP
[Sair do Sistema](#)

VERSÃO: 1.0.0

[2018 - 2021](#) [2018](#) [2019](#) [2020](#) [2021](#) [1º RDQA](#) [2º RDQA](#) [3º RDQA](#) [RAG](#) [Ano de Pactuação](#)

PLANO DE SAÚDE PROGRAMÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Status atual do Relatório: Avaliado

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

1.2. Secretaria de Saúde

1.3. Informações da Gestão

1.4. Fundo de Saúde

1.5. Plano de Saúde

1.6. Informações sobre Regionalização

1.7. Conselho de Saúde

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF

SP

Município

ÁGUAS DE LINDÓIA

Área

60,00 Km²

População

18.599 Hab

Densidade Populacional

310 Hab/Km²

Região de Saúde

São Patrício II.

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/02/2020

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

3.2. Nascidos Vivos

3.3. Principais causas de internação

3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Checar Pendências

13. Análise e Considerações

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	536	538	1.074
5 a 9 anos	553	540	1.093
10 a 14 anos	690	525	1.215
15 a 19 anos	663	672	1.335
20 a 29 anos	1.302	1.334	2.636
30 a 39 anos	1.440	1.409	2.849
40 a 49 anos	1.241	1.382	2.623
50 a 59 anos	1.147	1.154	2.301
60 a 69 anos	787	868	1.655
70 a 79 anos	488	513	1.001
80 anos e mais	215	319	534
Total	9.062	9.254	18.316

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 11/09/2019.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2013	2014	2015	2016	2017
Águas de Lindóia	237	222	217	217	239

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 11/09/2019.

2) No menu à esquerda da tela, é possível clicar em cada item do sumário para navegar pelos temas, fazer as leituras e análises necessárias.

3) Os dados apresentados são puxados a partir de diferentes sistemas do Ministério da Saúde, cujas bases de dados são alimentadas pelos profissionais do SUS de cada município/estado. Obs.: abaixo de cada informação, encontra-se a fonte de origem.

4) Deve-se rolar a tela para ler as informações e as Considerações da Secretaria de Saúde acerca dos dados apresentados. Ao final, há um campo para registrar as Considerações do Conselho de Saúde acerca do item em análise. Clicar em “Gravar” para concluir a operação.

Obs. 1: este campo é de preenchimento obrigatório. Caso não haja registro a fazer, é preciso escrever algo, por exemplo: “Sem considerações”.

Obs. 2: para aumentar o espaço destinado aos comentários, basta clicar sobre os tracinhos na parte inferior da caixa de texto e arrastar para baixo.

The screenshot shows a web interface with the title "Análises e Considerações". It contains two text input areas, each with a rich text editor toolbar at the top. The first toolbar includes icons for bold, italic, underline, font color, background color, bulleted list, numbered list, decrease indent, table, link, unlink, insert image, video, code, and help. The first text area has the placeholder text "Analisar todos os Indicadores". The second text area has the title "Considerações do Conselho de Saúde" and contains the text "O resultado referente ao indicador XX indica que a SMS precisa realizar ações para alcançar a meta prevista para o ano. Nesse sentido, o CMS sugere que...". A red arrow points to the "Gravar" button at the bottom left, which is enclosed in a dashed red box. Another red arrow points to the expandable handle (three horizontal lines) at the bottom of the second text area.

5) O passo 4 deve ser repetido para os itens de 1 a 11 do relatório. Em seguida, clicar em “Checar pendências” para verificar se todos os itens foram gravados corretamente. Caso algum apareça marcado na cor vermelha, será preciso abrir o item, preencher o campo e gravar.

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Checar Pendências

13. Análise e Considerações

Checar Pendências

Status atual do relatório: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

Legenda: Item Preenchido Item opcional não preenchido Item obrigatório não preenchido

1 - Identificação

2 - Introdução

3 - Dados Demográficos e de Morbi-Mortalidade

4 - Dados da Produção de Serviços no SUS

5 - Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6 - Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7 - Programação Anual de Saúde - PAS

8 - Indicadores de Pactuação Interfederativa

6) No item 13 do RDQA, é preciso anexar a resolução contendo a avaliação do Conselho e registrar eventuais considerações adicionais, se houver. Clicar em “Gravar” ou “Retornar para Ajustes” (se houver necessidade de devolver para o gestor para correções).

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Checar Pendências

13. Análise e Considerações

Visualizar RDQA

Status atual do relatório: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

Relatório PDF

Anexar Resolução *

Nenhum arquivo selecionado

Extensão permitida: pdf

Tamanho do arquivo: -

Tamanho máximo permitido: 4 Megas

Análise e Considerações

Registrar aqui análises e considerações adicionais do Conselho de Saúde, se houver.

Retornar para Ajustes

Gravar

7) Após concluída a gravação, o *status* do relatório muda para “Avaliado”. É possível também salvar o relatório em PDF. Caso o Conselho precise fazer algum ajuste posteriormente, basta clicar em “Ajustar Relatório” para que o RDQA abra novamente para edição.

Registro salvo com sucesso.

Status atual do Relatório: Avaliado

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

1. Identificação


2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

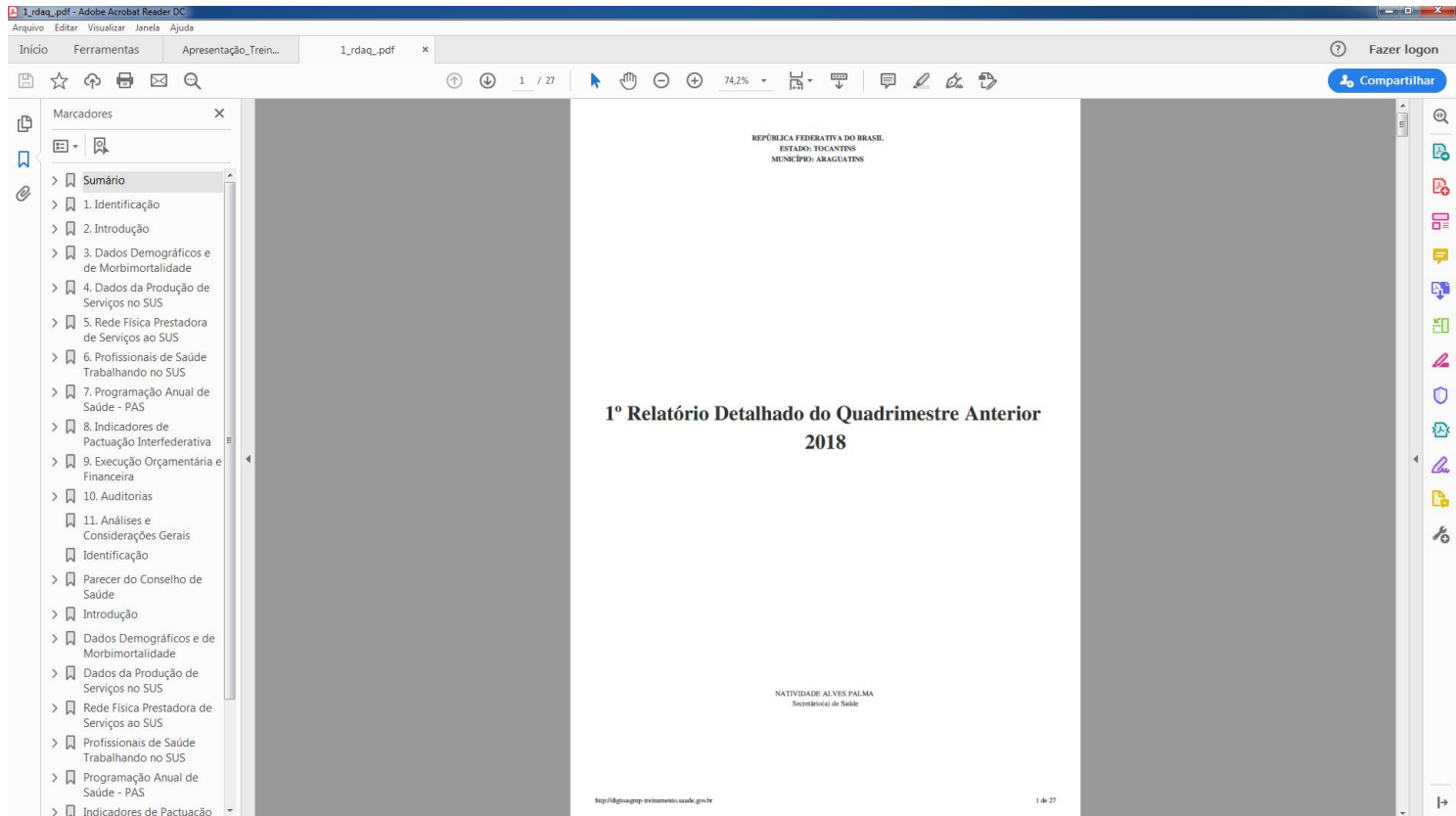
Visualizar RDQA

Status atual do relatório: Avaliado

 Relatório PDF

Ajustar Relatório

8) Visão do PDF do RDQA.





5 – FUNCIONALIDADE: RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

De acordo com o Art. 99. da [PRC Nº 1/2017](#), o Relatório Anual de Gestão (**RAG**) é o instrumento que **apresenta os resultados alcançados** com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de diretrizes, objetivos, metas e indicadores do Plano de Saúde. **Orienta eventuais redirecionamentos** que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações dos anos posteriores.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens:

- I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;
- II - as metas da PAS previstas e executadas;
- III - a análise da execução orçamentária; e
- IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

Ainda de acordo com o § 3º do Art. 99. da [PRC Nº 1/2017](#) :

“O Relatório de Gestão deve ser enviado ao respectivo Conselho de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, **cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo**, por meio do sistema DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento - DGMP.

1) Da mesma forma que no RDQA, no RAG é preciso selecionar o ano da Programação Anual de Saúde para habilitar o acesso ao RAG do ano correspondente. Em seguida, clicar sobre o botão do RAG.

Módulo Planejamento
DIGISUS GESTOR

INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO ▾

VERSÃO: 1.0.0

Bem-Vindo(a) Laetícia Jensen Eble
Perfil: Conselho Municipal ▾

Localidade: Araguatins - TO
[Sair do Sistema](#)

2018 - 2021 2018 2019 2020 2021 1º RDQA 2º RDQA 3º RDQA **RAG** Ano de Pactuação ▾

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Status atual do Relatório: Aprovado

Relatório Anual de Gestão

1. Identificação
1.1. Informações Territoriais
1.2. Secretaria de Saúde
1.3. Informações da Gestão
1.4. Fundo de Saúde
1.5. Plano de Saúde
1.6. Informações sobre Regionalização
1.7. Conselho de Saúde
1.8. Casa Legislativa

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF Município

Área População Densidade Populacional Região de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 07/11/2019

1.2. Secretaria de Saúde

2) No menu à esquerda da tela, é possível clicar em cada item do sumário para navegar pelos temas, fazer as leituras e análises necessárias.

3) Os dados apresentados são puxados a partir de diferentes sistemas do Ministério da Saúde, cujas bases de dados são alimentadas pelos profissionais de saúde de cada município.

Obs.: abaixo de cada informação, encontra-se a fonte de origem.

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

5.2. Por natureza jurídica

5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

Relatório Anual de Gestão

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
HOSPITAL GERAL	0	0	4	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	0	1	2
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
Total	1	0	20	21

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/11/2019.

4) Deve-se rolar a tela para ler as informações e as Considerações da Secretaria Municipal de Saúde acerca dos dados apresentados. Ao final, há um campo para registrar as Considerações do Conselho de Saúde acerca do item em análise. Clicar em “Gravar” para concluir a operação.

Obs. 1: este campo é de preenchimento obrigatório. Caso não haja registro a fazer, é preciso escrever algo, por exemplo: “Sem considerações”.

Obs. 2: para aumentar o espaço destinado aos comentários, basta clicar sobre os tracinhos na parte inferior da caixa de texto e arrastar para baixo.

Análises e Considerações

Analise

Considerações do Conselho de Saúde

A reforma da UBS do bairro xxxxxx não foi concluída conforme o planejado. Recomenda-se à SMS que priorize as ações para conclusão da obra no primeiro semestre do próximo ano, por se tratar de população vulnerável.

Etc...

Gravar

5) O passo 4 deve ser repetido para os itens de 1 a 11 do relatório. Em seguida, clicar em “Checar pendências” para verificar se todos os itens foram gravados corretamente. Caso algum apareça marcado na cor vermelha, será preciso abrir o item, preencher o campo e gravar.

Relatório Anual de Gestão

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

13. Checar Pendências

14. Emitir Parecer

Checar Pendências

Status atual do relatório: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

Itens do relatório não foram concluídos, por favor verificar.

Legenda: Item Preenchido Item opcional não preenchido Item obrigatório não preenchido

1 - Identificação

2 - Introdução

3 - Dados Demográficos e de Morbi-Mortalidade

4 - Dados da Produção de Serviços no SUS

5 - Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6 - Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7 - Programação Anual de Saúde - PAS

8 - Indicadores de Pactuação Interfederativa



6) No item 14 do RAG, será preciso anexar a resolução contendo a decisão do Conselho e registrar no campo de texto o parecer detalhado do Conselho. Por fim, clicar nos botões disponíveis, conforme deliberação do Conselho: “Aprovar”, “Aprovar com ressalva”, “Reprovar” ou “Retornar para Ajustes”.

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

13. Checar Pendências

14. Emitir Parecer

Visualizar RAG

Status atual do relatório: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

Relatório PDF

Anexar Resolução *

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Extensão permitida: pdf

Tamanho do arquivo: -

Tamanho máximo permitido: 4 Megas

Parecer

B

U

Helvetica ▾

A ▾

GO

</>

?

Parecer do CMS.

Retornar para Ajustes

Aprovar

Aprovar c/ ressalva

Reprovar

7) Após concluída a gravação, o *status* do RAG muda para “Avaliado”.
É possível também salvar o relatório em PDF.
Caso o Conselho precise fazer algum ajuste posteriormente, basta clicar em “Ajustar Relatório” para que o relatório abra novamente para edição.

Registro salvo com sucesso.

Status atual do Relatório: **Aprovado**

Relatório Anual de Gestão

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

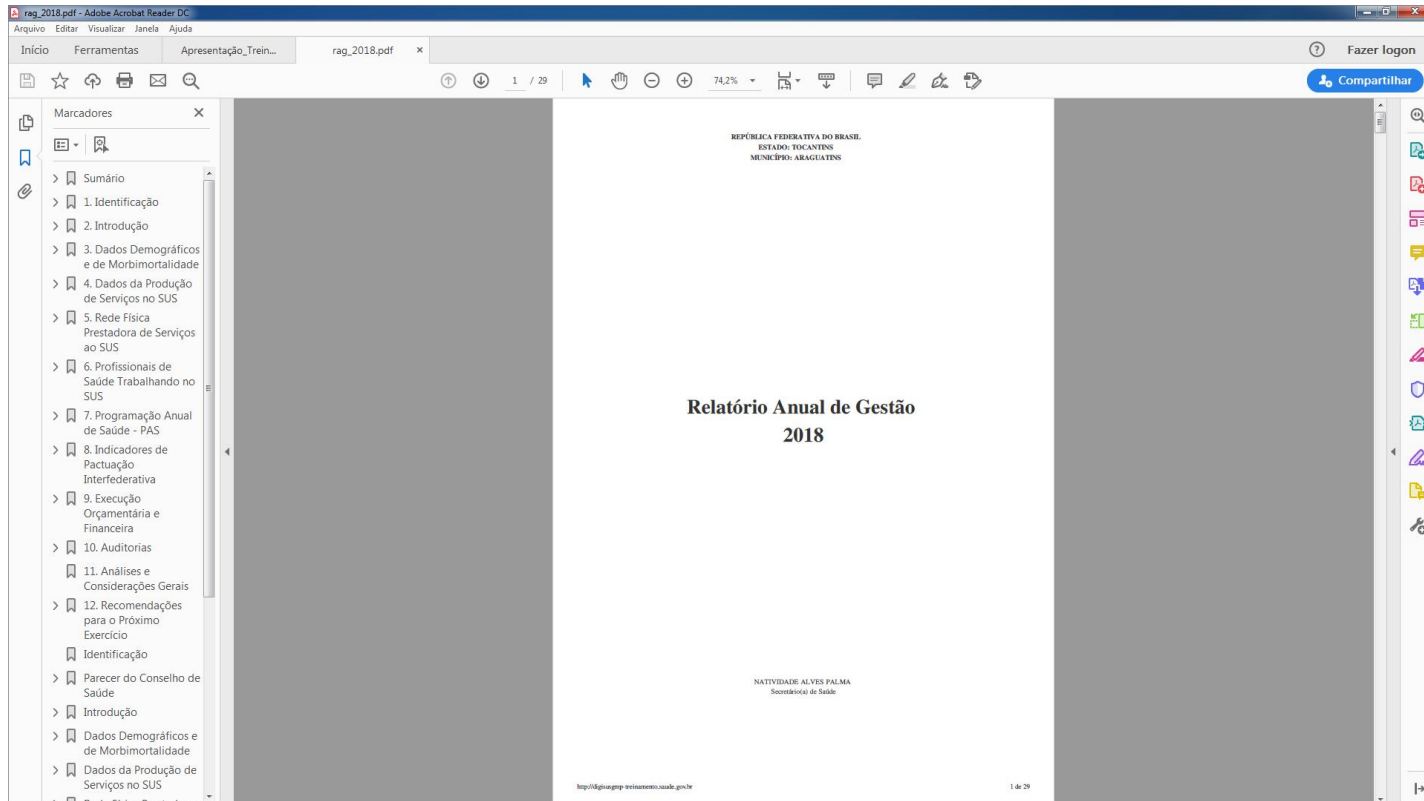
Visualizar RAG

Status atual do relatório: Aprovado

Relatório PDF

Ajustar Relatório

8) Visão do PDF do RAG.



7 – SAIBA MAIS

MANUAL COMPLETO DO DIGISUS GESTOR – MÓDULO PLANEJAMENTO

<https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/planejamento-em-saude/digisus>

Vídeos no Youtube sobre o DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento

- Webpalestra – Introdução à plataforma DigiSUS Gestor: módulo planejamento
<https://youtu.be/pt32g-YEZM>
- Webaula: DigiSUS - Módulo Gestor
<https://youtu.be/ApZp3ODZHqo>
- #ParaSaberMais - Introdução ao Módulo Planejamento (parte 1)
<https://youtu.be/Au7tNnQb4ds>
- #ParaSaberMais - Introdução ao Módulo Planejamento (parte 2)
<https://youtu.be/5HqmvvmDP3Ho>

LEGISLAÇÃO DE BASE

- [Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.](#)
Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- [Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.](#)
Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- [Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.](#)
Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências.

- [Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.](#)
Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências.
- [Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017.](#) Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde.
Arts. 94 ao 101: diretrizes de planejamento no SUS
Arts. 435 ao 441: Sistema DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento - DGMP
- [Resolução CIT Nº 8, de novembro de 2016.](#)
Dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o período 2017-2021, relacionados a prioridades nacionais em saúde.

EM CASO DE DÚVIDAS, ENTRE EM CONTATO COM:

- **Facilitadores na Região de Saúde: Macrorregional de Saúde e Apoiador COSEMS**
- **Gerência de Planejamento – GPLAN/SPS/SC**
Secretaria de Estado da Saúde
Telefones: (48) 3664-8818 / 8814 / 8804
E-mail: instrumentosdegestao@saude.sc.gov.br
- **Seção de Apoio Institucional e Articulação Federativa - SEINSF/SEMS/SC**
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Santa Catarina
Telefones: (48) 3212-2850 / 2849 / 2848
E-mail: apoionucleosc@saude.gov.br



Tutorial adaptado do material elaborado pela Seção de Apoio Institucional e Articulação Federativa (SEINSF), da Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Tocantins (SEMS/TO).