

DETALHAMENTO DO COMPONENTE REFORMA & PASSO A PASSO PARA CADASTRAR PROPOSTA DE REFORMA DE UBS NO SISMOB



CONCEITO DE REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)

“Reforma de Unidade de Saúde consiste alteração de ambientes, porém sem acréscimo de área construída, podendo incluir as vedações e/ou as instalações existentes, substituição ou recuperação de materiais de acabamento ou instalação existentes, substituição ou recuperação de materiais de acabamento ou instalações existentes”.



LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA

Portaria nº 341, de 4 de março de 2013

Redefine o Componente **Reforma** do Programa de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde (UBS).



GRUPOS DE SERVIÇOS QUE COMPÕE O COMPONENTE REFORMA

- I - Demolições e Retiradas
- II - Infraestrutura
- III - Estrutura
- IV - Alvenaria
- V - Cobertura;
- VI – Esquadrias;
- VII - Instalações Hidrossanitárias
- VIII - Instalações Elétricas
- IX – Rede Lógica
- X – Instalações Especiais
- XI – Pisos
- XII - Revestimentos
- XIII – Vidros
- XIV - Pinturas
- XV - Limpeza da Obra



QUAIS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) PODERÃO SER REFORMADAS?

UBS implantadas em imóvel próprio do Município/Distrito Federal ou a ele cedido por outro ente federativo, que possua documentação regular e cuja metragem seja superior a 153,24 m².



VALORES DOS RECURSOS FINANCEIROS A SEREM DESTINADOS PELO MS PARA O INCENTIVO À REFORMA DE CADA UBS

UBS com metragem de 153,24m² até 293,28m²:

- Valor mínimo de R\$ 30.000,00
- Valor máximo de R\$ 150.000,00

UBS com metragem superior a 293,28 m²:

- Valor mínimo de R\$ 30.000,00
- Valor máximo de R\$ 350.000,00



CUSTO DA REFORMA SUPERIOR AO INCENTIVO REPASSADO PELO MS

Caso o custo final da reforma da UBS seja superior ao incentivo financeiro repassado pelo Ministério da Saúde, a respectiva diferença de valores deverá ser custeada por conta do próprio Município ou Distrito Federal.



CUSTO DA REFORMA INFERIOR AO INCENTIVO REPASSADO PELO MS

Caso o custo final da reforma da UBS seja inferior ao incentivo repassado pelo Ministério da Saúde, a respectiva diferença no valor dos recursos poderá ser utilizada pelo Município ou Distrito Federal para o acréscimo quantitativo de ações previstas em qualquer dos grupos de serviços e dirigidas exclusivamente à mesma UBS contemplada



REPASSE DO RECURSO

I - **PRIMEIRA PARCELA:** equivalente a 20% (vinte por cento) do valor total aprovado, a ser repassada após a publicação da Portaria específica de habilitação;

II - **SEGUNDA PARCELA:** equivalente a 80% (oitenta por cento) do valor total aprovado, mediante a inserção no Sistema de Monitoramento de Obras do Ministério da Saúde (SISMOB):

a) da respectiva **Ordem de Início de Serviço**, assinada por profissional habilitado pelo Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia (CREA) ou Conselho de Arquitetura e Urbanismo (CAU), devidamente ratificada pelo gestor local e encaminhada à CIB através de ofício;

b) das **fotos** correspondentes às etapas de execução da obra; e

c) das demais informações requeridas pelo SISMOB



PRAZOS PARA EXECUÇÃO E CONCLUSÃO DA OBRA – PROJETOS HABILITADOS EM 2011 E 2012

- I – 06 (seis) meses, a contar de 05 de março de 2013, para a emissão da Ordem de Início de Serviço e inserção da mesma no SISMOB.
- II – 18 (dezoito) meses, a contar de 05 de março de 2013, para a conclusão da obra e devida informação no SISMOB.



PRAZOS PARA EXECUÇÃO E CONCLUSÃO DA OBRA – PROJETOS HABILITADOS A PARTIR DE 2013

I – 09 (noves) meses, a contar da data do repasse da primeira parcela, para a emissão da Ordem de Início de Serviço e inserção da mesma no SISMOB;

II – 18 (dezoito) meses, a contar da data do repasse da primeira parcela, para a conclusão da obra e devida informação no SISMOB.



CONDIÇÃO PARA CONTINUAR NO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS

Como condição para continuar no Programa o Município/Distrito Federal deverá informar o início, andamento, conclusão e posteriores manutenções preventivas da obra, incluindo-se dados referentes ao projeto, contratação, localização geográfica, fotos anterior ao início da obra, fotos correspondentes às etapas de execução da obra e demais informações requeridas pelo SISMOB.



PERÍODO PARA ALIMENTAÇÃO DO SISMOB

O Município/Distrito Federal será responsável pela permanente e contínua atualização das informações no SISMOB, no mínimo, uma vez a cada **60** (sessenta) dias.



DEVOLUÇÃO DE RECURSO

Ocorrerá devolução de recurso na hipótese de descumprimento dos prazos definidos para execução e conclusão da obra.

SUSPENSÃO DE RECURSO

Ocorrerá suspensão de recurso caso o **SISMOB** não seja acessado e atualizado pelo menos uma vez durante um período de **60 (sessenta)** dias consecutivos pelo ente federativo beneficiário.

A Secretaria de Atenção à Saúde (SAS/MS) providenciará a suspensão de recursos financeiros do Programa de Requalificação de UBS e de outros programas ou estratégias instituídos e financiados, por meio do Programa de Aceleração do Crescimento (PAC), pelo Ministério da Saúde.

Regularizada a causa que ensejou a suspensão do repasse de recursos financeiros, o Fundo Nacional de Saúde providenciará a regularização das transferências dos recursos.



NOVO CICLO DE ADESÃO AO PROGRAMA REQUALIFICAÇÃO DE UBS

Até o dia 05 de abril os gestores municipais poderão cadastrar no Sistema de Monitoramento de Obras (SISMOB) novas propostas de reforma, ampliação e construção de Unidades Básicas de Saúde (UBS).

PRÉ-REQUISITO PARA CADASTRAR NOVAS PROPOSTAS

Preenchimento do Questionário on-line de Diagnóstico das UBS, disponível no SISMOB.



SELEÇÃO 2013

Todos os municípios poderão participar do processo de seleção de novas propostas de REFORMA, porém para ser habilitado em portaria ao recebimento do financiamento deverá atender aos critérios descritos a seguir:

- Estar com todas as obras de **reforma** e **ampliação** de UBS monitoradas e com as informações atualizadas no SISMOB;
- Ter inserido no SISMOB até dia 31 de maio a Ordem de Início de Serviço das propostas de **reforma** e **ampliação** habilitadas no período de 2011 e 2012.



PASSO A PASSO PARA CADASTRAR PROPOSTA DE REFORMA DE UBS NO SISMOB

1º PASSO

ACESSAR O SISTEMA COM CPF E SENHA PESSOAL



Sistema de
Monitoramento
de Obras



ACESSO
AO
SISTEMA

Inicial

Acesso ao sistema

Publicações / Legislação

Placa de Obra

Situação do Município

Modelo de Ordem de Serviço

Passo a Passo

Contatos

Acesso ao sistema de Monitoramento de OBRAS

* Dados obrigatórios

Login

Acesso FMS ?
Acesso Pessoa Física ?

Usuário * informe o usuário Informe o Usuário

Senha * Informe a senha

ENTRAR

[esqueci minha senha](#)

CPF

Senha encaminhada
para o e-mail.

SE AINDA NÃO POSSUI SENHA PESSOAL , [clique aqui](#) e visualize o [PASSO A PASSO DO SISMOB](#).



Ministério da
Saúde



2º PASSO

PREENCHER O QUESTIONÁRIO ON-LINE DE DIAGNÓSTICO DAS UBS

Programa

 Passo a passo. Clique aqui 

 **Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde**

[ACESSAR MONITORAMENTO](#) [SITUAÇÃO DO MUNICÍPIO](#) [QUESTIONÁRIO ON-LINE](#) [CADASTRO DE PROPOSTAS](#)

 **Unidades de Pronto Atendimento**

[ACESSAR MONITORAMENTO](#)

 **Academia de Saúde**

Em desenvolvimento.

Ao clicar no botão “Questionário On-line” você visualizará um questionário para cada Unidade Básica de Saúde do município, conforme tela a seguir.



QUESTIONÁRIO ON-LINE

Questionário de Diagnóstico de UBS

CNES	Bairro	Nome Estabelecimento	Unidade está funcionando?	Questionário	
2464624	ANDO DA GUARDA	CENTRO DE SAUDE CLODOMIR PINHEIRO COSTA	Sim	Atualizar	Visualizar
2310023	BAIRRO DE FATIMA	CENTRO DE SAUDE DE FATIMA	Sim	Atualizar	Visualizar
5456827	BEQUIMAO	HEMOCLINICA	Sim	Atualizar	Visualizar
2646056	CALHAU	PROJETO SALVAMAR I	Sim	Atualizar	Visualizar
2698021	CENTRO	CENTRO DE SAUDE DR PAULO RAMOS	Sim	Atualizar	Visualizar
2645793	CIDADE OLIMPICA	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA OLIMPICA I ANTONIO CARLOS REIS	Sim	Atualizar	Visualizar
2645785	CIDADE OLIMPICA	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA OLIMPICA II	Sim	Atualizar	Visualizar
2645750	CIDADE OLIMPICA	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA OLIMPICA III JAILSON ALVES VIANA	Sim	Atualizar	Visualizar
2698013	COHAS ANIL	CENTRO DE SAUDE GENESIO RAMOS FILHO	Sim	Atualizar	Visualizar
2309300	COHATAC II	CENTRO DE SAUDE SALOMAO FIQUENE	Sim	Atualizar	Visualizar
2645866	COQUEIRO	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA COQUEIRO	Sim	Responder	
3355816	COROADINHO	CENTRO DE SAUDE DR ANTONIO GUANARE	Sim	Responder	



QUESTIONÁRIO ON-LINE

(Informar se o estabelecimento é uma UBS)



**Sistema de
Monitoramento
de Obras**

Fábio Leite Teixeira | Engenheiro |

| [Perfis de Acesso](#) | [Configurações da Conta](#) | [Alterar Senha](#) | [Sair](#)

Questionário de Diagnóstico de UBS

CNES: 27146
Estabelecimento: USF 07
Endereço: LOTEAMENTO ANTONIO

Confirma se este estabelecimento é uma Unidade Básica de Saúde?

☐ Sim ☐ Não

Salvar

Cancelar



Ministério da
Saúde

QUESTIONÁRIO ON-LINE

(Responder os dados referentes ao imóvel)

Questionário de Diagnóstico de UBS

CNES: 2714647
Estabelecimento: USF 07 CAMPO DO AVIAO
Endereço: LOTEAMENTO ANTONIO DOURADO NETO, S/NCAMPO DO AVIAO, 55590000

1 - Tipo de Imóvel:

☐ Alugado ☐ Cedido ☒ Próprio

2 - Existência de documentação regular*:

☐ Sim ☐ Não

*Será considerado imóvel com documentação regular, aquele que possuir um dos seguintes documentos: Certidão de registro emitida pelo cartório de registro de imóveis competente Termo de doação de forma irrevogável e irrevogável por no mínimo 20 (vinte) anos ao município; Documentação admitida em lei como hábil à prova de propriedade e ocupação regular do imóvel; Declaração comprobatória da condição de terreno público.

3 - Localização do imóvel:

☐ Zona Urbana ☐ Rural

4 - Área construída do imóvel (m²) – a área a ser informada não é a área total do terreno, e sim a área construída do imóvel:

5 - Ano de construção do imóvel:

☐ 2012 ☐ 2011 ☐ 2010 ☐ 2009 ☐ + 5 anos ☐ + 10 anos ☐ + 15 anos ☐ + 20 anos

6 - Imóvel já foi reformado?

☐ Sim ☐ Não

7 - Imóvel já foi ampliado?

☐ Sim ☐ Não



QUESTIONÁRIO ON-LINE – DADOS DO CENSO DAS UBS

(ESSES DADOS SÓ SERÃO DEMONSTRADOS PARA AS UBS RECENSEADAS E NÃO PODERÃO SER ALTERADOS)

Dados do Censo das Unidades Básicas de Saúde

I - Coordenadas Geográficas:

Latitude:-8.395400047302003 Longitude:-35.05790948867696

II - Tipo de Unidade:

Centro de Saúde

III - Quantidade de equipes de atenção básica na unidade por modalidade:

Nº de Equipe de Saúde da Família com saúde bucal:	1
Nº de Equipe de Saúde da Família sem saúde bucal	0
Nº de Equipe de atenção básica parametrizada* com saúde bucal	0
Nº de Equipe de atenção básica parametrizada sem saúde bucal	0
Outras configurações	0

IV- Infraestrutura da Unidade de Saúde

Banheiros para funcionários	1
Consultório Clínico	2
Cons. Odontológico	1
Sala de Curativo	1
Sala de Acolhimento	0
Recepção	1
Farmácia	1
Sala de vacina	1
Sala de Observação	0
Sala de procedimento	0
Sala de nebulização	1
Sala de reunião	0
Sanitário para usuário masculino	1
Sanitário para usuário feminino	0
Sala de Estoc. de Medicamentos	0
Sala de esterilização e estoc. de material	0
Sala de lavagem/descontaminação	0
Expurgo	0
Local para depósito de lixo comum	0
Sanitário adap. p/ pessoas com deficiência	0
Sala de Espera, Se SIM, qual a capacidade instalada da sala de espera para pessoas sentadas?	15

Salvar

Cancelar

ATENÇÃO!
Os dados do censo
não irão interferir na
seleção de propostas.



3º PASSO

CLICAR NO BOTÃO “CADASTRO DA PROPOSTA”

Programa



Passo a passo. Clique aqui



Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde

[ACESSAR MONITORAMENTO](#)[SITUAÇÃO DO MUNICÍPIO](#)[QUESTIONÁRIO ON-LINE](#)[CADASTRO DE PROPOSTAS](#)

Unidades de Pronto Atendimento

[ACESSAR MONITORAMENTO](#)

Academia de Saúde

Em desenvolvimento.

Após o preenchimento do Questionário on-line de Diagnóstico de todas as UBS, clique no botão “cadastro de proposta” para dar início ao cadastro de proposta.



Ministério da
Saúde



4º PASSO

SELECIONAR O TIPO DE RECURSO (PROGRAMA OU EMENDA*) NA COLUNA REFERENTE À CONSTRUÇÃO

Unidade Básica de Saúde

ATENÇÃO!

Para que possa cadastrar proposta é necessário primeiramente preencher o Questionário On-line de Diagnóstico das UBS. [Clique aqui para preencher o questionário on-line.](#)

RECURSO DE PROGRAMA

RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR

Selecione o tipo de Recurso da Proposta a ser cadastrada:

Construção		Ampliação		Reforma	
Programa	Emenda	Programa	Emenda	Programa	Emenda

O botão “**EMENDA**” só estará habilitado para aqueles municípios que foram contemplados com Emenda Parlamentar e indicaram o objeto “construção, reforma ou ampliação de UBS”.

Voltar



5º PASSO

INFORMAR OS DADOS REFERENTES A UBS E CLICAR NO BOTÃO AVANÇAR PROPOSTA

Cadastro de Proposta de Reforma de UBS

Proposta

Serviços

Fotos

Passo a passo. Clique aqui

Informações do Município

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUIS CNPJ: 13816886000198

Município: SÃO LUÍS UF: MA

Endereço: Bairro: CEP:

Dados da Proposta

CNES:

5456827

Nome do Estabelecimento:

HEMOCLINICA

Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc):

AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE

Número: caso não tenha número informar 0(zero).

540

Bairro:

BEQUIMAO

CEP:

65099100

Complemento:

Latitude:

-2.533239504246199

Longitude:

-44.28760528564453

População Atendida:

☒ Assentamento ☒ Quilombola ☐ Indígena ☐ Ribeirinha ☐ Outras

Avançar Proposta

Voltar

PASSO A PASSO:

1. Informe a coordenada geográfica da UBS a ser reformada. Para indicar a latitude e longitude correta, clique no mapa e em seguida, localize a UBS. Após ter localizado dê um clique para incluir as coordenadas. Caso não consiga localizar a UBS no mapa, informe a latitude e a longitude nos devidos campos.
2. Selecione a população a ser atendida.
3. Clique no botão avançar proposta.



6º PASSO

INFORMAR A PORCENTAGEM A REALIZAR DOS GRUPOS DE SERVIÇOS

Cadastro de Proposta de Reforma de UBS

Proposta Serviços Fotos

Grupos de Serviços

Clique aqui e veja como é realizado o cálculo da proposta de reforma.

Grupo de Serviço	Porcentagem Média	Porcentagem a Realizar(%)*	Valor R\$
Demolições e Retiradas	2,00	3.33	R\$ 82,72
Infraestrutura	3,00	100.00	R\$ 3.726,00
Estrutura	15,00	100.00	R\$ 18.630,00
Alvenaria	4,50	100.00	R\$ 5.589,00
Cobertura	9,50	1.00	R\$ 117,99
Esquadrias	7,00	55.88	R\$ 4.858,21
Instalações Hidrossanitárias	9,75	80.00	R\$ 9.687,60
Instalações Elétricas	6,75	80.00	R\$ 6.706,80
Rede de Lógica (Dados / Voz)	0,75	50.00	R\$ 465,75
Instalações especiais	0,75	5.55	R\$ 51,70
Revestimento e Acabamento	24,50	5.55	R\$ 1.688,61
Pisos	7,25	10.01	R\$ 901,35
Vidros	1,75	100.00	R\$ 2.173,50
Pinture	6,50	10.00	R\$ 807,30
Limpeza de Obra	1,00	89.88	R\$ 1.116,31
Valor Total da Proposta			R\$ 0,00

* No campo Porcentagem a Realizar deverá ser informado o percentual (%) representativo de cada Grupo de Serviço que deseja realizar, para que o sistema possa calcular o valor da Reforma. Ex: Se deseja demolir 30% da Unidade (parede, forro, piso, etc), informe 30 no campo Porcentagem a Realizar correspondente ao Grupo de Serviço "Demolições e Retiradas", e o sistema baseando na média estimada irá calcular automaticamente o recurso destinado para esse grupo de serviço.

ATENÇÃO!

No campo Porcentagem a Realizar deverá ser informado o percentual (%) representativo de cada Grupo de Serviço que deseja realizar, para que o sistema possa calcular o valor da Reforma.
Ex: Se deseja demolir 30% da Unidade (parede, forro, piso, etc), informe 30% no campo Porcentagem a Realizar correspondente ao Grupo de Serviço "Demolições e Retiradas", e o sistema baseando na média estimada irá calcular automaticamente o recurso destinado para esse grupo de serviço.

Avançar Proposta

Voltar



Ministério da
Saúde



7º PASSO

INSERIR FOTOGRAFIAS DOS AMBIENTES A SEREM REFORMADOS E
CLICAR NO BOTÃO “CONCLUIR PROPOSTA”

Proposta Serviços Fotos

Insira ao menos 3 (três) fotografias do Estabelecimento:

A fotografia a ser anexada deverá ser em formato JPG ou PNG. O tamanho do arquivo não deve ultrapassar o limite de 1,5mb (megabytes).

Fotografia:

SELECIONAR FOTO

Não há fotografias

Concluir Proposta

Voltar



APÓS CADASTRAR TODAS AS PROPOSTAS DE REFORMA DEVERÁ DEFINIR A ORDEM DE PRIORIDADE DAS MESMAS E CLICAR NO BOTÃO “SALVAR” PARA ENVIAR AS PROPOSTAS CADASTRADAS PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE

DEFININDO PRIORIDADE:

Priorizar e Concluir

ATENÇÃO!

Após definir prioridades e clicar no botão “Salvar”, não será permitido alterar propostas já cadastradas ou cadastrar novas propostas!

Número	Valor	Nome do Estabelecimento	Bairro	Proposta Completa?	Proposta Enviada para o Ministério?	Prioridade*
13816886000113008	R\$ 40.904,95	CENTRO DE SAUDE DR JOSE CARLOS MACIEIRA	SACAVEM	Sim	Não	2
13816886000113056	R\$ 68.410,47	CENTRO ASSISTENCIAL MADRE RUBATTO	OLHO DAGUA	Sim	Não	1

* Neste campo deverá ser informado qual é a ordem de prioridade (1,2,3,4...) para contemplação das propostas. Informe 1 para aquela proposta que julga ser a mais prioritária, e assim por diante.

SALVAR

Voltar



APÓS DEFINIR PRIORIDADE E CLICAR NO BOTÃO “SALVAR”
VISUALIZARÁ TODAS AS PROPOSTAS CADASTRADAS E ENVIADAS
PARA MINISTÉRIO DA SAÚDE, CONFORME TELA A SEGUIR:

Passo a passo. Clique aqui 

Legenda

PROPOSTA COMPLETA

PROPOSTA ENVIADA PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTAS CADASTRADAS:

 Cancelar Priorização

CNES	Bairro	Nome Estabelecimento	Nº da Proposta	Proposta Cadastrada?	Proposta Completa?	Proposta Enviada para o Ministério?	Prioridade	Cadastro	Excluir
2455765	SACAVEM	CENTRO DE SAUDE DR JOSE CARLOS MACIEIRA	13816886000113008	Sim	Sim	Sim	2	Proposta Finalizada	-
2309068	OLHO DAGUA	CENTRO ASSISTENCIAL MADRE RUBATTO	13816886000113056	Sim	Sim	Sim	1	Proposta Finalizada	-

[Voltar](#)

ATENÇÃO! APÓS ENVIAR AS PROPOSTAS PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE NÃO SERÁ POSSÍVEL CADASTRAR NOVAS, ALTERAR OU EXCLUIR AS PROPOSTAS CADASTRADAS DO COMPONENTE EM QUESTÃO. CASO TENHA ENVIADO AS PROPOSTAS PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE EQUIVOCADAMENTE CLIQUE NO BOTÃO CANCELAR PRIORIZAÇÃO.





ATENÇÃO!

Em caso de dúvida entre em contato com o
Ministério da Saúde. Telefones:

(61) 3315-9054 / 9035 / 9023 / 9061 / 9066 / 5907 / 9037

e-mail:

qualificaubs@saude.gov.br

carla.matos@saude.gov.br

marcio.paz@saude.gov.br

tharso.nogueira@saude.gov.br

Laura.msouza@saude.gov.br

