1) Telas SISMOB – Cadastro de Propostas de Construção de CAPS



Selecionar 'Nova proposta"

O diagarenciador.dasenvolvimento.saude.gov/sistema./propostas/add/programa.CAPS/tipoPropostas/Construcac/tipoRecursoPrograma		
Datas da Proposta Selecione o Tipo do CAPS: CAPS II © CAPS II © CAPS II © CAPS at © CAPS at II © Justificativa técnica que demonstre a relevância da implantação da nova unidade de saúde: · Nome do Estabelecimento: · Nome do Estabelecimento: · Nome do Estabelecimento: · Nome do Estabelecimento: · Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc): · Nome o tenha número informar Ø(zero): · Nome o caso não tenha número informar Ø(zero): · Cerp: <	r.desenvolvimento.saude.gov/sistemas/propostasas/index.php/propostas/add/programa:CAPS/tipoProposta:Construcao/tipoRecurso:Programa	1 S
 Selecione o Tipo do CAPSI CAPSI • CAPSI • CAPSI • CAPSI • CAPSad • CAPSad II Justificativa técnica que demonstre a relevância da implantação da nova unidade de saúde: Justificativa técnica que demonstre a relevância da implantação da nova unidade de saúde: Justificativa técnica que demonstre a relevância da implantação da nova unidade de saúde: Nome do Estabelecimento: Justificativa técnica que demonstre a relevância da implantação da nova unidade de saúde: Nome do Estabelecimento: Justificativa técnica, Rua, Travessa, Praça, eto): Justificativa tecnica son não tenha número informar 0(zero): SELECIONE - SELECIONE - Complemento: Complemento: Cique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno Latitude: Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal • Regional 		
CAPSI CAPSII CAPSII CAPSII CAPSI CAPSad CAPSad III Justificativa técnica que demonstre a relevância da implantação da nova unidade de saúde: Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc): Logradouro (Avenida, Rua, Travessa,	PS:	
- Justificativa técnica que demonstre a relevância da implantação da nova unidade de saúde: - Nome do Estabelecimento: - Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc): - Número: caso não tenha número informar 0(zero): - Saliro: - Sa		
Nome do Estabelecimento: • Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc):	e demonstre a relevância da implantação da nova unidade de saúde:	
 Nome do Estabelecimento: Logradouro (Avenida. Rua, Travessa, Praça, etc): Logradouro (Avenida. Rua, Travessa, Praça, etc): Número: caso não tenha número informar 0(zero): Bairro: SELECIONE - Complemento: Complemento: Latitude: Cue aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno Logratude: Número territorial da unidade (após construção): Municipal • Regiona 		
 Nome do Estabelecimento: Logradouro (Avenida, Ruă, Travessa, Praçă, etc): Logradouro (Avenida, Ruă, Travessa, Praçă, etc): Nûmero: caso não tenha número informar 0(zero): Bairo: SELECIONE - • SELECIONE - • Complemento: Complemento: Latitude: Complemento: Cique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno Logritude: Obsertura territorial da unidade (após construção): Municipal • Regional 		
 Nome do Estabelecimento: Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc): Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc): Número: caso não tenha número informar 0(zero): Bairro: SELECIONE - SELECIONE - CEP: Copplemento: Latitude: Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno Longitude: Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional 		
• Nome do Estabelecimento: • Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc): • Nimero: caso não tenha número informar 0(zero): • Bairro: • SELECONE - • • • CEP: Complemento: • CEP: Complemento: • Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno * Latitude: • Cobertura territorial da unidade (após construção): • Municipal • Regional		
• Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc): • Número: caso não tenha número informar 0(zero): • Bairro: • SELECIONE - • SELECIONE - • CEP: Complemento: • Latitude: • Latitude: • Cobertura territorial da unidade (após construção): • Municipal • Regional	1to:	
- Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc): - Sarro: - Selecione - CEP: -		
 Número: caso não tenha número informar 0(zero): Bairro: SELECIONE - CEP: Complemento: Latitude: Latitude: Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno Longitude: Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional 	.ua, Travessa, Praça, etc):	
* Bairro: - SELECIONE - * CEP: Complemento: * Latitude: * Latitude: * Latitude: * Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno * Longitude: * Cobertura territorial da unidade (após construção): * Cobertura territorial da unidade (após construção): * Municipal ® Regional	a número informar 0(zero):	
 Bairro: SELECIONE - * CEP: Complemento: * Latitude: * Latitude: * Clique aqui para obler as Coordenadas Geográficas do Terreno * Longitude: * Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional 		
- SELECIONE - - Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno - Latitude: - Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno - Longitude: - Cobertura territorial da unidade (após construção): - Municipal Regional Avançar Proposta Voltar		
* CEP: Complemento: * Latitude: * Latitude: Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno * Longitude: * Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional Xvançar Proposta Voitar		
Complemento: * Latitude: * Latitude: Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno * Longitude: * Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional Avançar Proposta Voltar		
Complemento: * Latitude: * Latitude: * Longitude: * Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional Avançar Proposta Voltar		
 Latitude: Longitude: Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional 		
 Latitude: Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno Longitude: Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional 		
* Longitude: * Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional Avançar Proposta Voltar	Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno	
* Longitude: * Cobertura territorial da unidade (após construção): • Municipal • Regional Avançar Proposta Voltar		
* Cobertura territorial da unidade (após construção): Municipal Regional Avançar Proposta Voltar		
 Cobertura territorial da Unidade (apos construção): Municipal Regional Avançar Proposta Voltar 		
Avançar Proposta Voltar	unidade (apos construção): al	
Avançar Proposta Voltar		
Avançar Proposta Voltar		
	Voltar	
PT 🗰 🔺 📭 🔛 🖓 🛛 🖓 🗍 🖓 🖓 🖓 🖓 👘 🛄 🖤 🖓 🖓	PT 🖆 🔺 📭 🐑 .	(··) 17:52

Preencher os campos indicados

- O município só consegue cadastrar o tipo de CAPS possível para seu porte populacional ou para o porte populacional da região, caso o CAPS seja regional
- É extremamente importante indicar as coordenadas adequadas do terreno em que o CAPS será construído
- Clicar em avançar proposta

C SISMOB - Documentos ×	- 0 x
← → 🗙 🗋 dabgerenciador.desenvolvimento.saude.gov/sistemas/propostasas/index.php/documentos/index/proposta:634	☆ 〓
There berre remember and presented to the projection of the technology of the second part	terar oenna joan

Cadastro de Proposta de Construção de CAPS

Proposta Do

Documentos Ambientes

Qual documento devo inserir?

Para recebimento da 1ª parcela será necessário o envio dos seguintes documentos:

Os documentos a serem anexados deverão ser em formato PDF.

Documento	Arquivo	Visualizar	Excluir
Certidão de registro emitida pelo cartório de registro de imóveis competente ou, alternativamente, termo de doação de forma irretratável e irrevogável por, no mínimo, 20 (vinte) anos ao Estado, Município ou Distrito Federal conforme documentação exigida em lei como hábil à prova de propriedade e ocupação regular do imóvel ou, ainda, mediante declaração comprobatória da condição de terreno público		🛓 Visualizar	× Excluir
Termo de compromisso, assinado pelo gestor local, em que assume a obrigação de cumprir os requisitos de habilitação do CAPS e da Unidade de Acolhimento a ser construída e de solicitar a habilitação do novo serviço em até 90 (noventa) dias após a conclusão da obra	-	🛓 Visualizar	× Excluir

Insira Fotografias do Terreno

Insira ao menos 3 (três) fotografias do terreno a ser construído:

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



Inserir os documentos referentes à proposta e também as fotos do terreno. É preciso que os documentos sejam inseridos em formato PDF e as fotos em formato JPG ou PNG.

Após incluir os documentos e as fotos, concluir a proposta. Aparecerá a mensagem "Proposta cadastrada com sucesso".

Em seguida, será mostrada tela com os ambientes e o tamanho de cada um, conforme anexo da Portaria 615/2013.

SISMOB - Propostas

×

C Dabgerenciador.desenvolvimento.saude.gov/sistemas/propostasas/index.php/propostas/ambientes_servicos_construcao/proposta:634

숬

Ξ

Sua proposta foi cadastrada. Verifique abaixo os ambientes e suas respectivas áreas mínimas a serem construídas.

and the second lines

Entidade:	Intidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPOJUCAPE		CNPJ:	11248285000109		
Município:	: IPOJUCA		UF:	PE		
Endereço:	CEL. JOAO DE SOUZA LEAO		Bairro:	CENTRO	CEP:	55590000
Número da Proposta:		11248285000113006				
Tipo:		CAPSad				
Valor da Proposta:		R\$ 800.000,00				

Ambiente	Qtd	Área mínima (Metros)	Área total (Metros)
Área externa para embarque edesembarque de ambulância	1	21,00	21,00
Área externa de convivência	1	75,00	75,00
Abrigo externo de resíduos sólidos	1	4,00	4,00
Banheiro adaptado	2	4,80	9,60
Sala de aplicação de medicamentos (Sala de Medicação)	1	5,00	5,00
Posto de enfermagem	1	6,00	6,00
Quarto coletivo com acomodações individuais (para Acolhimento Noturno com 02 camas)	1	9,00	9,00
Quarto Coletivo (para Acolhimento Noturno com 02 leitos)	0	0,00	0,00
Banheiro anexo aos quartos deacolhimento	1	3,60	3,60
Quarto de Plantão (Sala deRepouso Profissional)			0,00
Sala Administrativa		22,00	22,00
Sala de Reunião		20,00	20,00
Almoxarifado		5,00	5,00
Arquivo (Sala para Arquivos)		5,00	5,00
Refeitório	1	60,00	60,00
Copa (cozinha)	1	16,00	16,00
Banheiro com vestiário parafuncionários	2	12,00	24,00
Depósito de material de limpeza (DML)	1	2,00	2,00
Rouparia	1	4,00	4,00
Abrigo de recipientes de resíduos (lixo)	1	4,00	4,00
Espaço de convivência (Áreade estar para paciente interno, acompanhante de paciente evisitante)	1	65,00	65,00
Sala de atividades coletivas	2	24,00	48,00
Recepção (Espaço de Acolhimento)	1	30,00	30,00

2) Telas SISMOB – Cadastro de Propostas de Construção de UA

O único campo distinto para cadastro de proposta de UA é o CNES do CAPS de referência. É preciso informar um CNES válido, de um CAPS já habilitado pelo Ministério da Saúde, que será referência para a nova unidade de acolhimento. Para consultar o CNES, acesse o site cnes.datasus.gov.br