



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde  
Superintendência de Vigilância em Saúde

# MANUAL PACTUAÇÃO SINAVISA das Ações da Vigilância Sanitária



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde  
Superintendência de Vigilância em Saúde

**Governo de Goiás**

Marconi Ferreira Perillo Júnior

**Secretaria de Estado da Saúde**

Dr. Leonardo Moura Vilela

**Superintendência de Vigilância Sanitária e Ambiental**

Maria Cecília Martins Brito

**Coordenação-Geral de Apoio às Ações de Vigilância em Saúde**

Eliomar Sérgio da Silva

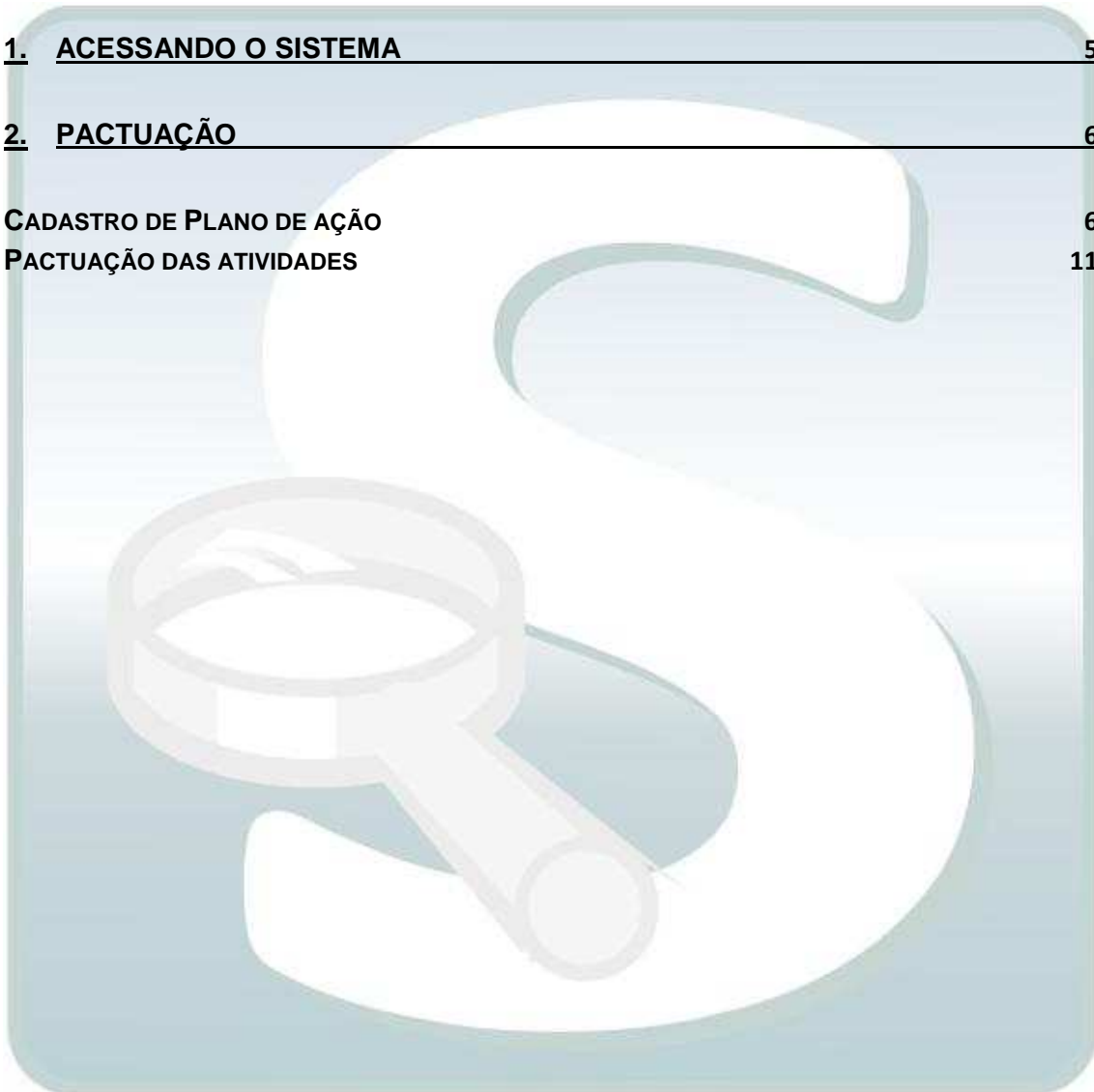
**Coordenação Geral de Planejamento e Descentralização em Saúde**

Silvana Cruz Fuini

**Elaboração**

**Coordenação de Tecnologia da Informação**

<b>INTRODUÇÃO</b>	<b>4</b>
<b>OBJETIVO</b>	<b>4</b>
<b>TECNOLOGIA</b>	<b>4</b>
<b>SUPOORTE DE SISTEMA</b>	<b>4</b>
<b>1. ACESSANDO O SISTEMA</b>	<b>5</b>
<b>2. PACTUAÇÃO</b>	<b>6</b>
<b>CADASTRO DE PLANO DE AÇÃO</b>	<b>6</b>
<b>PACTUAÇÃO DAS ATIVIDADES</b>	<b>11</b>



## INTRODUÇÃO

Tendo conhecimento da importância do trabalho do Técnico da Vigilância em Saúde, compreendendo que o conhecimento deve sempre ser renovado e consciente das dificuldades em lidar com novos sistemas, a Coordenação de Tecnologia da Informação elaborou este manual visando dar uma melhor assistência aos Técnicos da Vigilância em Saúde na utilização do sistema SINAVISA. Nele consta desde as funções mais simples, como entrar no sistema, até as mais complexas que podem ser executadas conforme a permissão de cada usuário. A Coordenação de Tecnologia da Informação dividiu o presente manual em títulos, partes principais, e subtítulos referentes a ações que são pertinentes as principais. Ilustrou-se o material de forma a exibir todos os passos importantes e sinalizar os locais de preenchimento de campos (opcionais e obrigatórios), avanço de trabalhos, pesquisas possível e finalizações.

### **Objetivo**

Orientar os Técnicos da Vigilância Sanitária na utilização do novo SINAVISA para que eles possam executar todas as atribuições permitidas. Pois por meio do novo SINAVISA é possível manter registros das ações de Vigilância Sanitária em estabelecimentos sob regulação sanitária. E assim prover facilidades de atendimento ao setor regulado através de Agência Virtual.

### **Tecnologia**

O novo SINAVISA foi desenvolvido utilizando a plataforma Web, para prover disponibilidade e comunicação no menor tempo possível entre a sede da Vigilância em Saúde da SES/GO com Regionais e Municípios.

O novo SINAVISA foi homologado para funcionar com os navegadores Mozilla Firefox e Google Chrome.



### **Suporte de Sistema**

Caso o Município ou Regional de Saúde, identifique a necessidade de cadastrar alguma Atividade de Vigilância, que não esteja na lista para

pactuação, esta deverá ser solicitada à equipe da Regionalização via e-mail [planejamento.suvisa@gmail.com](mailto:planejamento.suvisa@gmail.com).

## 1. ACESSANDO O SISTEMA

O novo SINAVISA é acessível através da Intranet da SES/GO, no endereço: <http://intranet.saude-go.net>. Em **LOGIN SISTEMAS** informe o **LOGIN** (nome do usuário) e a **SENHA** nos campos correspondentes.

Servidor da secretaria que não possuir senha deve solicitar à sua chefia imediata.

INÍCIO PROCESSOS SERVIDORES INFORMATIVOS/ARQUIVOS RAMAIS LINKS WEBMAIL

**LOGIN SISTEMAS**

Login

Senha

Entrar

Caixa de Emails e Ramais

Planilha Prêmio de Incentivo

Critérios e Instrução Avaliação desempenho

Logomarca da SES para ser utilizada no período eleitoral

Manual Docflow

Revista Inova Goiás

Modelo de Memorando Solicitação de Férias


Manual do Fundo Rotativo

Portaria 100 - 05

E-MAIL CORPORATIVO

PORTARIA PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS CLIQUE AQUI

S

Após acessar a **Intranet**, clique na figura  que aparece em sua tela para abrir o sistema.

## 2. PACTUAÇÃO

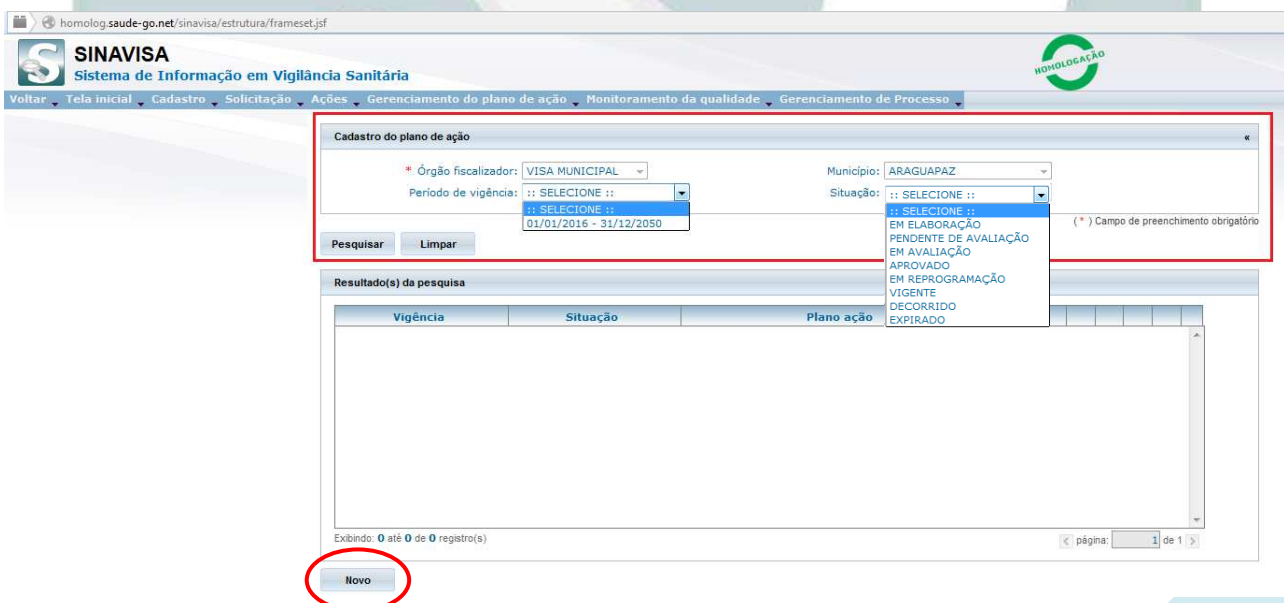
### Cadastro de Plano de ação

A principal motivação para desenvolver este módulo, é a participação coletiva entre as instâncias de representação das comissões que discutem as propostas para condução de políticas e procedimentos envolvendo a Saúde. Outro fator importante é a relação com as questões ambientais, que neste caso irá reduzir o volume de impressões em mais de 95%. O cadastro para adesão ao Plano de Ação, está disponível através do item de **Menu Gerenciamento do Plano de Ação**. Este *Menu* é composto por diversas funções para gerenciar o fluxo de informações sobre a pactuação de ações, entre a Superintendência de Vigilância em Saúde, as Regionais de Saúde e os Municípios.

Inicialmente para registrar um Plano de Ação, posicione o mouse sobre o **Menu Gerenciamento do Plano de Ação** e em seguida clique na opção, **Plano de Ação**.



Será aberta a página para pesquisar **Cadastro Plano de Ação** e, um botão **Novo** no final da página, para registrar um novo plano. As pesquisas podem ser realizadas através dos filtros, **Período de vigência** ou **Situação**, conforme ilustrado na figura abaixo. Para novo registro clique no botão **Novo**.



A página de **Cadastro de plano de ação** será exibida. Nela o segundo passo é selecionar o **Período de vigência** e depois clicar no botão **Continuar**.

homolog.saude-go.net/sinavisa/estrutura/frameset.jsf

**SINAVisa**  
Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

HABILITADO

Voltar Tela inicial Cadastro Solicitação Ações Gerenciamento do plano de ação Monitoramento da qualidade Gerenciamento de Processo

Cadastro do plano de ação

\* Órgão fiscalizador: VISA MUNICIPAL \* Município: ARAGUAPAZ

\* Período de vigência: SELECCIONE SELECCIONE 01/01/2016 A 31/12/2050

Continuar Voltar

(\*) Campo de preenchimento obrigatório

O quarto passo é a **Confirmação** será exibida a mensagem “**Deseja criar o plano de ação para o período 01/01/2016 – 31/12/2050?**” Clique na opção **Sim** para confirmar a inclusão inicial do novo plano de ação.

Cadastro do plano de ação

\* Órgão fiscalizador: VISA MUNICIPAL \* Município: ARAGUAPAZ

\* Período de vigência: 01/01/2016 A 31/12/2050

Continuar Voltar

(\*) Campo de preenchimento obrigatório

Confirmar ação

Aviso

Deseja criar o plano de ação para o período:  
01/01/2016 - 31/12/2050?

Sim Não



Serão exibidas diversas guias com parâmetros para formulação do plano de ação. Estes devem ser marcados quando há indicação do atributo **Obrigatório**.

As guias que compõem o plano de ação são: **Estrutura legal; Estrutura física e recursos materiais; Estrutura Administrativa e Operacional; Da Licença Sanitária; Gestão de Pessoas; Seleção das ações a serem pactuadas; Saúde do Trabalhador.**

**Cadastro do plano de ação**

\* Órgão fiscalizador:

\* Município:

\* Período de vigência:  \* Situação:

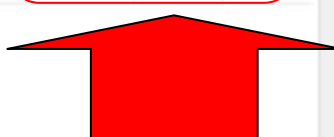
Estrutura legal	Estrutura física e recursos materiais	Estrutura Administrativa e Operacional	Da Licença Sanitária	Gestão de Pessoas	Seleção das ações a serem pactuadas	Saúde do trabalhador
-----------------	---------------------------------------	--	----------------------	-------------------	-------------------------------------	----------------------

Anexo:  Nenhum arquivo selecionado.  Documentos exigidos:

Anexos enviados:

06/06/2016 - 14:10:45

Critérios	Obrigatório	Ciente	Atendido
COMPROVAR ATRAVÉS DE ATO LEGAL, DA LOTAÇÃO E FUNÇÃO DOS COMPONENTES DA VISA. ATUALIZAR A EQUIPE INCLUINDO A NOMEAÇÃO DO COORDENADOR.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPROVAR CRIAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, POR MEIO DE INSTRUMENTO LEGAL, COM DEFINIÇÃO DE ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS (INFORMAR SE HOUVE ALTERAÇÃO).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
INFORMAR QUAL A ESTRUTURA PARA INSTAURAÇÃO E CONDUÇÃO DO RITO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL SANITÁRIO.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Indicação do atributo



### Explicando a função dos itens presentes nas guias

**1º Anexo:** Este recurso está presente em todas as guias do Módulo de Pactuação. Deverão ser utilizados para anexar documentos que comprovem uma determinada exigência legal ou opcional descrita no Plano de Ação.

**2º Documentos exigidos:** Este item lista uma consulta à documentação exigida para uma área de intervenção do Plano de Ação.

**3º Obrigatório:** Este item é parametrizado no cadastro dos critérios do Plano de Ação e não pode ser editado pelo usuário. Quando este item aparecer marcado, o correspondente na coluna **Ciente** passa a ser obrigatório.

**4º Ciente:** Este item deve ser marcado caso a opção, **Obrigatório**, esteja indicado.

**5º Atendido:** Será para uso exclusivo da equipe técnica da Superintendência de Vigilância em Saúde, utilizado na avaliação de cumprimento ou não dos requisitos.

**6º Voltar:** Retorna para a página de pesquisa.

**7º Continuar depois:** Salva os dados marcados em uma **Guia** e permite recomeçar de onde parou.

**8º Enviar p/ avaliação:** Enviar os dados do Plano de Ação para avaliação pela equipe técnica da Superintendência de Vigilância em Saúde.

Secretaria de Estado da Saúde  
Superintendência de Vigilância em Saúde

**Cadastro do plano de ação**

\* Órgão fiscalizador: VISA MUNICIPAL  
 \* Município: ABADIA DE GOIAS  
 \* Período de vigência: 01/01/2016 A 31/12/2050 \* Situação: EM REPROGRAMAÇÃO

Estrutura legal | Estrutura física e recursos materiais | Estrutura Administrativa e Operacional | Da Licença Sanitária | Gestão de Pessoas | Seleção das ações a serem pactuadas | Saúde do trabalhador

Anexo: Selecionar arquivo... Nenhum arquivo selecionado. Enviar Documentos exigidos: 2º

Anexos enviados:  
 06/06/2016 - 14:10:45

Critérios	Obrigatório	Ciente	Atendido
COMPROVAR ATRAVÉS DE ATO LEGAL, DA LOTAÇÃO E FUNÇÃO DOS COMPONENTES DA VISA. ATUALIZAR A EQUIPE INCLUINDO A NOMEAÇÃO DO COORDENADOR.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPROVAR CRIAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, POR MEIO DE INSTRUMENTO LEGAL, COM DEFINIÇÃO DE ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS (INFORMAR SE HOUVE ALTERAÇÃO).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
INFORMAR QUAL A ESTRUTURA PARA INSTAURAÇÃO E CONDUÇÃO DO RITO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL SANITÁRIO.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>3º</b>	<b>4º</b>	<b>5º</b>

Data/Hora	Avaliação	Avaliador	Situação
06/06/2016 14:17:48	TESTE	JORGE CAMARGO MOTA	APROVADO

6º 7º 8º

Voltar Continuar depois Enviar p/ avaliação

A guia **Gestão de Pessoas** possui um diferencial em relação às demais. Esta guia contém recursos para levantar o perfil da **Equipe técnica** disponível nos Municípios e Regionais de Saúde. As atividades a serem pactuadas, serão listadas conforme a **Equipe Técnica** cadastrada nesta guia que é composta dos seguintes recursos:

**1º Escolaridade:** A seleção é obrigatória para pelo menos um dos itens: **2º Grau e Graduação**. Na opção **2º Grau**, a **Formação profissional** não será obrigatória. Na **Superior** a **Formação** será obrigatória.

**2º Qualificação:** Esta opção contém uma lista das **Qualificações** relacionada às Atividades de Vigilância Sanitária e também da Saúde do Trabalhador.

**3º Qtde Profissionais:** A quantidade de profissionais existentes em relação aos itens anteriormente informados.

Secretaria de Estado da Saúde  
Superintendência de Vigilância em Saúde

Estrutura legal	Estrutura física e recursos materiais	Estrutura Administrativa e Operacional	Da Licença Sanitária	<b>Gestão de Pessoas</b>	Seleção das ações a serem pactuadas	Saúde do trabalhador
-----------------	---------------------------------------	--	----------------------	--------------------------	-------------------------------------	----------------------

Anexo:  Nenhum arquivo selecionado.  Documentos exigidos:

Anexos enviados:  
06/06/2016 - 14:11:38

Critérios	Obrigatório	Ciente	Atendido
CADASTRAR O PERFIL DE TODA A EQUIPE DE VISA NO SINAVISA, CONFORME A LISTA DE ATIVIDADES PARA PACTUAÇÃO DAS AÇÕES DE VISA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
CAPACITAR EM CURSOS OFERECIDOS E/OU RECONHECIDOS PELA SUVISA, SES, ANVISA E MS, DENTRE OUTRAS INSTITUIÇÕES OFICIAIS DE ENSINO. (ANEXAR COMPROVAÇÃO).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPROVAR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, BEM COMO ENGENHEIRO CIVIL OU ARQUITETO LEGALMENTE HABILITADOS COM PORTARIA DE DESIGNAÇÃO PARA ANÁLISE DE PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Equipe Técnica

\* Escolaridade:  Formação profissional:

Qualificação:

\* Qtde profissionais:

Escolaridade	Formação profissional	Qualificação	Qtde	Início	Desativação	Ativo
GRADUAÇÃO	AGRONOMIA	CURSO DE GESTÃO EM AÇÕES BÁSICAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	2	06/06/2016 - 14:12:07		<input type="checkbox"/>

Data/Hora	Avaliação	Avaliador	Situação
06/06/2016 14:20:11	TESTE	JORGE CAMARGO MOTA	APROVADO

### Pactuação das atividades

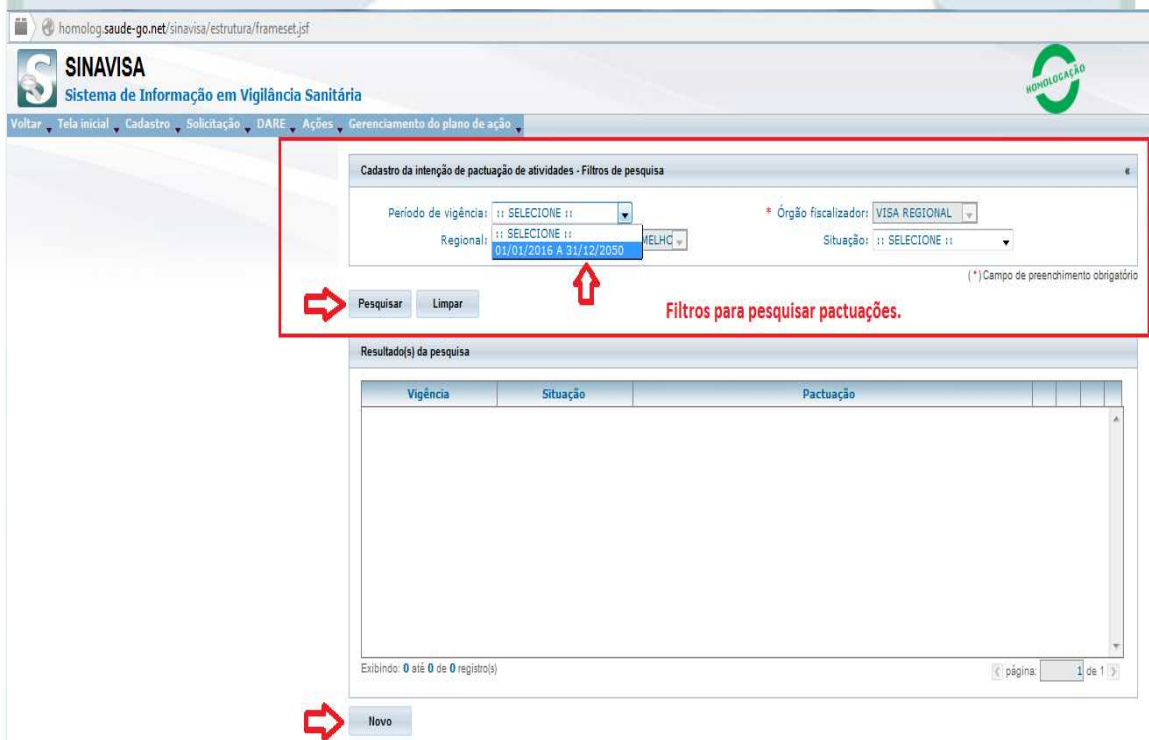
A segunda etapa a ser realizada no sistema é a **Pactuação de Atividades**, mas é necessário esperar até que o **Plano de Ação** tenha sido avaliado e validado pela equipe técnica da Coordenação Geral de Planejamento e Descentralização da Superintendência de Vigilância em Saúde. A lista de atividades econômicas será disponibilizada automaticamente aos Municípios e Regionais de Saúde, conforme a equipe técnica registrada no Plano de Ação.

Para acessar a lista das atividades compatíveis com o perfil técnico cadastrado pelo Município ou Regional de Saúde, o usuário autorizado deve acessar o item de **Menu Gerenciamento do Plano de Ação** clique no sobre item **Pactuação de Atividades**.

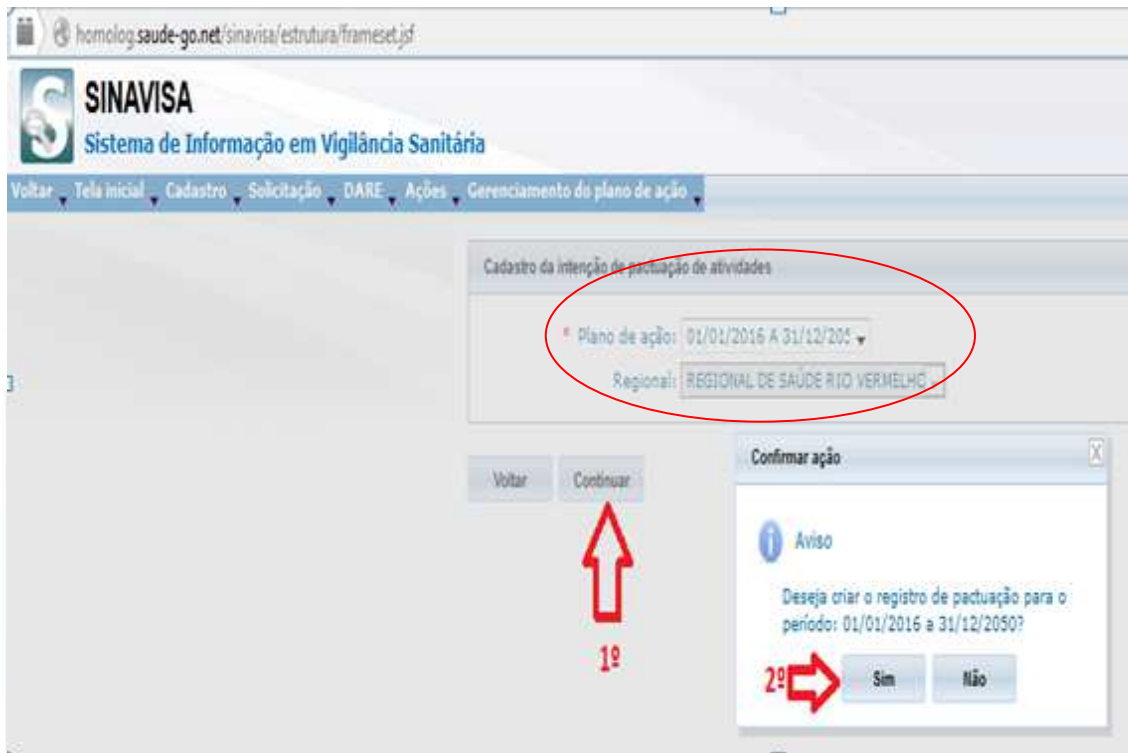
Secretaria de Estado da Saúde  
Superintendência de Vigilância em Saúde



A página seguinte contém os filtros para **Pesquisar** a situação de pactuações e, um botão **Novo** no final da página. Para pesquisar uma pactuação já cadastrada, selecione as opções contidas nos filtros e clique no botão **Pesquisar**. Para incluir uma nova intenção de pactuação, clique no botão **Novo** no final da página.



A página de **Cadastro de intenção de pactuação das atividades** será exibida o primeiro passo é preencher os campos: **Plano de ação** e **Regional** e clicar em **Continuar**. Na mensagem de **Aviso**, confirme clicando na opção **Sim** para incluir um novo registro de intenção de pactuação no Banco de Dados.



O sistema exibirá uma nova página contendo a lista de **Atividades Econômicas** por **Área**, conforme equipe técnica cadastrada, como ilustra a figura abaixo. Esta ação, também envia um e-mail de confirmação para o usuário cadastrado no sistema. Caso o sistema de mensagens esteja fora do ar

essa mensagem será apresentada . Neste caso, clique no botão **Fechar** para continuar o registro da intenção de pactuação.

As ações a serem executadas a partir desde momento podem ser realizadas por etapas. Caso não seja possível finalizar o registro de intenção da pactuação, clique no botão **Continuar depois**, para que o sistema mantenha os dados já inseridos. Esta ação permitirá que o usuário retorne do ponto em que parou e continue a seleção através das opções **Sim** ou **Não** para cada atividade.

Em algumas atividades, pode aparecer a imagem de um **PDF**. Isto sinaliza que existem **Atividades Complementares** relacionadas à atividade CNAE. O arquivo PDF, contém a seguinte lista: **Armazenar**, **Distribuir**,



**Embarcar, Expedir, Exportar, Fabricar, Importar Produzir.** Esta lista pode variar conforme a atividade Cadastro Nacional de Atividade Econômica - CNAE.

Cadastro da intenção de pactuação de atividades

Período de vigência: 01/01/2016 A 31/12/2050

Regional: REGIONAL DE SAÚDE CENTRAL - GOIÂNIA

Área:  
AGROTÓXICOS E SEUS AFINS

Subatividade	Liberado para pactuação	Quero pactuar
<b>ATIVIDADES RELACIONADAS A AGROTÓXICOS E AFINS</b>		
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS AGROPECUÁRIOS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS AGROPECUÁRIOS - DOMISSANITÁRIOS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS AGROPECUÁRIOS - DESINFESTANTES DOMISSANITÁRIOS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS AGROPECUÁRIOS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
DEPÓSITO DE AGROTÓXICOS E SEUS AFINS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
INDÚSTRIA DE AGROTÓXICOS E SEUS AFINS - DESINFESTANTES DOMISSANITÁRIOS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
SERVIÇO DE PULVERIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS AGRICÓLOS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
SERVIÇOS DE AGRONOMIA E DE CONSULTORIA ÀS ATIVIDADES AGRÍCOLAS E PECUÁRIAS	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

Atividade complementar

Voltar **Continuar depois** Próximo

O sistema só finalizará o registro de intenção da pactuação, após a confirmação de **Sim** ou **Não** para todas as atividades relacionadas ao perfil técnico da equipe, tanto para Municipal quanto Regional de Saúde. Para concluir o processo de intenção da pactuação, clique no botão **Finalizar**. Esta ação exibirá a mensagem de **Aviso**. Confirme clicando na opção **Sim**. Esta ação irá finalizar e enviar para avaliação do Estado.

homolog.saude-go.net/sinavisa/estrutura/frameset.jpf

**SINAVISA**  
Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

Cadastro da intenção de pactuação de atividades

Período de vigência: 01/01/2016 A 31/12/2050

Regional: REGIONAL DE SAÚDE RIO VERMELHO - GOIÁS

Área:  
SERVIÇOS DE SAÚDE

Subatividade	Liberado para pactuação	Quero pactuar
<b>ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>		
AMBULATORIO MÉDICO	✓	<input type="radio"/> Marcar todos SIM <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
POSTO DE SAÚDE	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
ATIVIDADES COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
SERVIÇO DE MEDICINA NUCLEAR	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
HOSPITAL GERAL	✓	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

Voltar Continuar depois **Finalizar**

**Aviso**

Deseja finalizar o registro de intenção da pactuação, submetendo o mesmo à VISA ESTADUAL para gerenciamento da pactuação de atividades?

Sim  Não

Esta ação envia um e-mail informado para o usuário cadastrado no sistema. Caso o sistema de mensagens esteja fora do ar, a mensagem



Secretaria de Estado da Saúde  
Superintendência de Vigilância em Saúde



informativa é apresentada  
clique no botão **Fechar**.

. Neste caso,

Após **Finalizar** a intenção da pactuação, o sistema exibe as informações abaixo. A folha com uma lupa visualiza as atividades pactuadas. A impressora exibe um arquivo no formato PDF com as atividades pactuadas. A impressora apresenta um arquivo PDF único com a lista do plano e as atividades pactuadas.

**Cadastro do plano de ação**

\* Órgão fiscalizador: VISA REGIONAL Regional: :: SELECIONE ::  
 Município: :: SELECIONE :: Período de vigência: :: SELECIONE ::  
 Situação: :: SELECIONE ::

(\*) Campo de preenchimento obrigatório

Pesquisar Limpar

**Resultado(s) da pesquisa**

Vigência	Situação	Plano ação				
01/01/2016 a 31/12/2050	APROVADO	VISA REGIONAL - REGIONAL DE SAÚDE CENTRO SUL - APARECIDA DE GOIÂNIA				
01/01/2016 a 31/12/2050	APROVADO	VISA REGIONAL - REGIONAL DE SAÚDE CENTRAL - GOIÂNIA				

Exibindo: 1 até 2 de 2 registro(s) página: 1 de 1

Os procedimentos executados acima pelo Município ou Regional de Saúde, demonstram que a intenção de pactuação foi enviada para que a equipe técnica da Coordenação Geral de Planejamento e Descentralização - CGPD da Superintendência de Vigilância em Saúde/SES possa avaliar se as equipes Municipais e Regionais estão em conformidade com as atividades selecionadas. Após a confirmação positiva desta avaliação, o sistema emitirá um documento no formato PDF, contendo o Plano de Ação e a lista de atividades liberadas conforme as equipes cadastradas. Este documento deverá ser impresso para aprovação no Conselho Municipal de Saúde.

O Conselho Municipal e a Regional de Saúde deverão encaminhar os documentos listados abaixo, em formato PDF, em arquivo único por meio eletrônico:

- a. Cópia Plana de Ação Municipal e Regional, com as folhas rubricadas e assinadas pelo Secretário Municipal de Saúde e responsável pela Vigilância Sanitária Municipal. No caso da Regional, Assinatura da Gerência das Regionais de Saúde e Núcleo de Apoio ao Controle de Endemias e do Gerente da Regional de Saúde;
- b. Cópia da ata de aprovação do Plano de Ação Municipal ou Regional pelo Conselho Municipal de Saúde;
- c. Cópia das portarias de designação da equipe técnica de visa, ou portaria de posse dos servidores concursados;

Todos os documentos devem estar assinados e atualizados conforme a equipe técnica indicada no Plano de Ação.

