



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

## RESOLUÇÃO CIB Nº 036/2012 DE 2 DE ABRIL DE 2012.

Dispõe sobre a solicitação do uso do Transmissor Simultâneo no município de Ipixuna/AM.

**A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS – CIB/AM,** nas suas atribuições e competências regimentais e;

**CONSIDERANDO** que o processo nº 09435/2012/SUSAM, trata da solicitação do uso do Transmissor Simultâneo no município de Ipixuna/AM, para que possa estar enviando informações SIA/SUS, SIAB e SCNES com mais segurança, uma vez que o município possui um bom serviço de internet e uma equipe técnica capacitada;


**CONSIDERANDO** que a Resolução CIB/AM nº 034/2007, de 27.08.07 estabelece que a Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas será responsável pelo envio das bases municipais ao SCNES, SIAB e SCNES até que o município venha assumir essa responsabilidade e estabelece ainda, que o município formalize a solicitação do Transmissor Simultâneo com a consequente assinatura um Termo de Compromisso com o Gestor Estadual, para fins de registro e arquivamento;

**CONSIDERANDO** que foi consensuado na 222ª Reunião, 172ª Ordinária, de 30.05.2011, que os processos referentes à solicitação de Transmissor Simultâneo, não passarão nas reuniões ordinárias da CIB/AM e tenha o parecer favorável do Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas – DABE/SUSAM.

### RESOLVE:

**CONSENSUAR** pela aprovação do uso do Transmissor Simultâneo e a finalização da pactuação CIB/AM realizada entre o Estado do Amazonas e o município de Ipixuna/AM.

  
**Ildnav Mangueira Trajano**  
Presidente do COSEMS/AM

  
**Wilson Duarte Alecrim**  
Coordenador da CIB/AM

**HOMOLOGO** as decisões contidas na Resolução CIB/AM Nº 036/2012, datada de 2 de abril de 2012, nos termos do Decreto de 13.07.2010.

  
**WILSON DUARTE ALECRIM**  
Secretário de Estado da Saúde



## TERMO DE COMPROMISSO

Termo de compromisso que firma a Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna e a Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas, com o objetivo de pactuar a assunção das responsabilidades inerentes à alimentação e envio do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – SCNES, do Sistema de Informação da Atenção Básica – SIAB e do Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS, através do transmissor simultâneo para o DATASUS/RJ.

A Secretaria Municipal da Saúde de Ipixuna, neste ato representada pelo(a) seu(sua) Secretário(a) Municipal de Saúde, Sr(a) José Juanez Barroso, carteira de identidade nº 106.185976....., CPF nº 308.484.642-53....., e a Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas, representada pelo Titular da Pasta, Sr. Wilson Duarte Alecrim, carteira de identidade nº 454610 – SSP/DF, CPF nº 005.521.782-68, considerando, que dispõe a Portaria SAS/MS nº 311/2007 e em especial a Resolução CIB/AM nº 036/2012, celebram o presente Termo de Compromisso, visando o fortalecendo do processo de descentralização instituído pelo Sistema Único de Saúde.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Compromisso formaliza os objetivos, atribuições e responsabilidades, concernentes a alimentação do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, do Sistema de Informação da Atenção Básica – SIAB e do Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS, na forma estabelecida nas normalizações do Ministério da Saúde e Resolução CIB/AM nº 036/2012.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ATRIBUIÇÕES E RESPONSABILIDADES.


As atribuições e responsabilidades contidas neste Termo serão executadas especificamente pela Secretaria Municipal de Saúde, mediante o processamento, atualização e envio mensal dos dados dos sistemas mencionados na cláusula primeira, através do transmissor simultâneo para o DATASUS/RJ, obedecendo rigorosamente o cronograma mensal de envio e as versões de atualização dos referidos sistemas.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DO REGISTRO OBRIGATÓRIO

Este Termo de Compromisso, após assinatura entre as partes, será encaminhado a Comissão Intergestores Bipartite – CIB/AM, para fins de registro e arquivamento, conforme acordo pactuado através na Resolução CIB/AM nº 036/2012, ficando automaticamente a partir da data de assinatura deste Termo, a Secretaria de Estado de Saúde isenta de qualquer responsabilidade quanto ao envio dos respectivos sistemas.

E, por estarem acordados com as disposições deste, firmam o presente Termo de Compromisso de Gestão, em três vias os abaixo assinados.

Local e data: Ipixuna, 27 / 04 / 12.

  
**Secretário(a) Municipal de Saúde**

José Juanez Barroso  
Sub-Secretário M. de Saúde  
Port. Nº 003/CPM/2009

  
**Secretário de Estado de Saúde**