

**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA**



PLANEJAMENTO

DCA 11-126

**REESTRUTURAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
DA AERONÁUTICA**

2019

**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO-GERAL DO PESSOAL**



PLANEJAMENTO

DCA 11-126

**REESTRUTURAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
DA AERONÁUTICA**

2019



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO-GERAL DO PESSOAL

PORTARIA COMGEP Nº 31/DCS, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2019.

Aprova a edição da Diretriz que estabelece a Reestruturação do Sistema de Saúde da Aeronáutica.

O **COMANDANTE-GERAL DO PESSOAL**, no uso de suas atribuições e de acordo com o disposto no inciso VII do art. 9º do Regulamento do COMGEP, aprovado pela Portaria nº 1783/GC3, de 12 de novembro de 2015, resolve:

Art. 1º Aprovar a edição da DCA 11-126 “Reestruturação do Sistema de Saúde da Aeronáutica”, que com esta baixa.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Ten Brig Ar LUIS ROBERTO DO CARMO LOURENÇO
Comandante-Geral do Pessoal

(Publicada no BCA nº 218, de 29 de novembro de 2019.).

SUMÁRIO

1 DISPOSIÇÕES PRELIMINARES	9
1.1 <u>FINALIDADE</u>	9
1.2 <u>CONCEITUAÇÃO</u>	9
1.3 <u>SIGLAS E ABREVIATURAS</u>	10
1.4 <u>RESPONSABILIDADE</u>	11
1.5 <u>ÂMBITO</u>	11
2 CONSIDERAÇÕES GERAIS	12
2.1 <u>VISÃO 2020-2022</u>	12
3 AÇÕES E RESPONSABILIDADES	14
3.1 <u>COMANDO-GERAL DO PESSOAL</u>	14
3.2 <u>DIRETORIA DE SAÚDE</u>	15
3.3 <u>DIRETORIA DE ENSINO</u>	16
4 DISPOSIÇÕES FINAIS	17
REFERÊNCIAS	18
Anexo A - Tabela e Gráfico de Gantt	19

PREFÁCIO

O cenário atual reflete mudanças que vêm afetando os sistemas de saúde quer sejam públicos, privados ou mistos, incluindo-se as modalidades de autogestão no mundo e, também, no Brasil.

Observa-se um paradoxo generalizado entre o aumento da expectativa de vida e a elevação do custo da saúde para mantê-la com qualidade.

A situação econômico-financeira caracteriza-se como eminentemente restritiva. E tende a se agravar em função das novas condições epidemiológicas e das pressões pela aplicação de uma transição tecnológica que, forçosamente, acarretam a elevação dos custos. Tais fatores vêm afetando a sustentabilidade dos sistemas de saúde pelo aumento da sinistralidade, impondo mudanças constantes à gestão para obtenção e garantia de soluções e de resultados.

Países, cujos modelos de atenção à saúde se mostraram associados a melhores resultados, são aqueles que optaram por seguir à corrente global que enseja a proposta de redesenho dos sistemas de saúde a partir de organizações responsáveis pelo cuidado, sob a ótica da prestação de contas e da efetividade.

Há fortes evidências daquela corrente nas análises feitas por diferentes entidades de referência que avaliam o cenário mundial da saúde, como a Organização Mundial da Saúde (OMS), Organização Panamericana da Saúde (OPAS), *The Commonwealth Fund*, dentre outros institutos de pesquisa (Instituto de Estudos de Saúde Suplementar – IESS).

A origem do Serviço de Saúde da Aeronáutica remonta da criação do Quadro de Saúde da Aeronáutica, em 2 de dezembro de 1941. Sua concepção foi ampliada com a instituição do Sistema de Saúde da Aeronáutica (SISAU), por meio da Portaria nº 68/GM3, de 22 de janeiro de 1976. Como órgão central, a Diretoria de Saúde (DIRSA) tem como missão “promover a excelência em atendimento à Saúde e no apoio às ações operacionais da Força, pelo aprimoramento e otimização dos recursos e meios”.

A missão vem sendo cumprida, mas um legado histórico fortemente “hospitalocêntrico” delineou a estruturação das organizações ao longo de décadas e, por conta de serviços “desarticulados”, o cuidado se tornou cada vez mais “fragmentado”. Tais características vêm impactando negativamente os resultados e, conseqüentemente, a sustentabilidade do modelo atual.

Um sistema híbrido (recursos próprios e complementares), porém, ainda excessivamente centrado na atenção especializada, carece de ações voltadas à atenção primária, à integração e à interoperabilidade entre os pontos de sua Rede.

O SISAU, ao longo de sua trajetória desde meados do século passado, angariou muitas conquistas e vem prestando relevantes serviços, tanto à família Aeronáutica quanto ao país, sendo inumeráveis as realizações, que vão da assistência à presença em catástrofes e calamidades, assim como envolvendo participações em ações humanitárias.

No seu amplo escopo – preventivo, assistencial, pericial e operacional – especializou-se e angariou a satisfação dentre os beneficiários. Contudo, apesar de todos os avanços obtidos e reconhecidos ao longo de décadas, o SISAU ainda não encontrou seu modelo mais adequado. Necessita conformar-se ao século da informação, racionalizar cada vez mais insumos e recursos, reforçando o equilíbrio de variáveis na equação que pondera economia e saúde.

Esta Diretriz visa delinear horizontes e mostrar rotas que permitam sedimentar, no COMAER, a **Estratégia da Atenção Integral à Saúde no SISAU** e provocar grandes mudanças:

- **Conhecer para transformar:** curta etapa caracterizada em 2019 pelo momento de diagnóstico, de estudo, de pesquisa e de intensa discussão técnica, em prol da formulação de uma proposta e de um plano de ação;

- **Transformar para avançar:** etapa de curta à média duração que será desencadeada nos próximos dois anos (2020 e 2021), momento em que a implantação e coleta de indicadores acontecerão simultaneamente, sob a ótica da melhoria contínua e do ciclo PDCA; e

- **Avançar para conquistar:** período futuro, de médio prazo (2022), quando os primeiros ciclos completos de análise de desempenho serão avaliados, tanto sob a ótica comparativa quanto em prol da sustentabilidade à frente.

Finalmente pretende-se proporcionar melhor eficácia e eficiência ao processo decisório, baseando-se no perfil institucional, no contexto jurídico-administrativo, na estrutura organizacional, missão, competências, funções e atividades de todos os elos do SISAU. Devendo ainda estar articulada às demais políticas existentes no COMAER.

1 DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 FINALIDADE

A presente Diretriz tem por finalidade estabelecer, ações, prazos e responsabilidades, relativos à reestruturação do SISAU, no âmbito do Comando da Aeronáutica, por meio de um novo modelo de atenção à saúde, articulado numa rede que incorpore processos e atividades, suportados por ferramentas de tecnologia da informação (TI), a fim de garantir atendimento de qualidade para seus usuários a custos compatíveis com a realidade econômico-financeira atual, respeitando-se os princípios da governança e gestão, alinhados com Portaria nº 1.738/GC3, de 4 de outubro de 2019 que instituiu o Comitê de Governança da Força Aérea Brasileira.

1.2 CONCEITUAÇÃO

Para efeito desta Diretriz, os termos técnicos e expressões encontradas nesta publicação têm os seguintes significados:

1.2.1 ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

A atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde, ou seja, é o atendimento inicial. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em complexidade. A atenção básica funciona, portanto, como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

1.2.2 GESTÃO

Estabelecimento de objetivos e metas, por meio de planejamento e orçamento, estabelecendo processos para alcançá-los, alocando recursos para esses planos e visando à melhoria contínua.

1.2.3 LINHAS DE CUIDADOS

As linhas de cuidados representam um *continuum* assistencial composto por ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação. As linhas de cuidados são estratégias de estabelecimento de percursos assistenciais.

1.2.4 OBJETIVO ESTRATÉGICO

Sinalizador dos pontos de atuação em que o êxito é fundamental para o cumprimento da missão e o alcance da visão de futuro da organização.

1.2.5 PLANO ESTRATÉGICO

Instrumento de planejamento que apresenta os rumos a serem seguidos para o cumprimento da missão e o alcance da visão de futuro da organização e que permite uma análise global e o monitoramento dos seus resultados e ações.

1.2.6 QUALIDADE EM SAÚDE

Grau de excelência em que uma organização atende às necessidades dos pacientes / clientes / usuários e excede suas expectativas.

1.2.7 RISCO

Probabilidade de ocorrência de um evento que afeta a integridade de um paciente, da equipe de saúde, da comunidade, reputação, estrutura, estabilidade financeira ou funcionamento operacional, onde o serviço está inserido.

1.3 SIGLAS E ABREVIATURAS

Os termos e expressões empregados têm os significados consagrados no vernáculo, no Glossário da Aeronáutica (MCA 10-4) e, ainda, quando mais específicos, os dispostos a seguir:

- AGHUse - Aplicativo para Gestão Hospitalar (*Software* Livre).
- AIS - Atenção Integral à Saúde.
- APS - Atenção Primária à Saúde.
- BI - *Business Intelligence*.
- BISS - *Business Intelligence* dos Sistemas de Saúde.
- CEMFAR - Centro de Manipulação Farmacêutica.
- CNES - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde.
- EGS - Encontro de Gestores do SISAU.
- e-SISAU - Programa de Informatização do SISAU.
- GAB - Guia de Apresentação de Beneficiários.
- GPAer - Sistema de Gestão Estratégica da Aeronáutica.
- LC - Linhas de Cuidado.
- MAS - Modelo de Atenção à Saúde.
- HALS - Hospital de Aeronáutica de Lagoa Santa.
- HANT - Hospital de Aeronáutica de Natal.
- OES - Organização Especial de Saúde.
- OPAS - Organização Pan-Americana de Saúde.
- OSA - Organização de Saúde da Aeronáutica.
- ODGSA - Órgãos de Direção Geral, Setorial e de Assistência Direta e Imediata ao Comandante da Aeronáutica.
- PASIN - Programa de assistência Integral à Saúde.
- PDTI - Plano Diretor da Tecnologia da Informação do COMAER.

- RAS - Rede de Atenção à Saúde.
- RCS - Reuniões de Comando do SISAU.
- ROS - Reestruturação das Organizações de Saúde.
- SAD - Sistema de Apoio à Decisão.
- SADT - Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico.
- SIGA - Sistema Integrado de Gestão Administrativa.
- SIGPES - Sistema de Informações Gerenciais de Pessoal.
- SIH - Sistema de Informações Hospitalares.
- SJS - Sistema de Juntas de Saúde.
- SILOMS - Sistema Integrado de Logística de Material e Serviços.
- SISAU - Sistema de Saúde da Aeronáutica.
- SiSauC - Sistema para Saúde Complementar.
- SNAS - Seminários dos Níveis de Atenção de Saúde.
- SUS - Sistema Único de Saúde.
- TI - Tecnologia da Informação.

1.4 RESPONSABILIDADE

Os Comandantes, Chefes e Diretores de OM devem envidar esforços no sentido de assegurar o cumprimento desta Diretriz.

1.5 ÂMBITO

Esta Diretriz aplica-se a todas as OM do COMAER.

2 CONSIDERAÇÕES GERAIS

2.1 VISÃO 2020-2022

2.1 O novo modelo assistencial preconizado, o **Modelo de Atenção à Saúde (MAS)**, oferta cuidado integral aos militares e dependentes, de maneira planejada e racional, dentro dos princípios da qualidade exigíveis, no qual ações de promoção da saúde e prevenção de riscos e doenças sejam cada vez mais alavancadas.

2.2 O MAS requer uma atuação em Rede de Atenção à Saúde (RAS), com Governança Colaborativa e Gestão horizontalizada e interdependente.

2.3 A Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) estabelece que redes integradas de serviços de saúde sejam definidas como uma rede de organizações que provê arranjos para a disponibilização de serviços de saúde equitativos e integrais a uma dada população, e que se dispõe a prestar contas pelos seus resultados clínicos e econômicos e pelo estado de saúde da população a que ela serve (OPS; OMS, 2011). Trata-se da melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas, com a possibilidade de construção de vínculos de cooperação e solidariedade entre as equipes e os níveis de gestão do sistema de saúde (WHO, 2008; OPS, 2005). Portanto, a **Rede de Atenção à Saúde (RAS)** será a nova arquitetura do SISAU.

2.4 A **Governança Colaborativa** é definida como a ciência e a arte de gerar valor por meio da atuação em rede e emprega uma **Gestão horizontalizada e interdependente** - múltiplos elos de um sistema operando conjuntamente e de forma horizontal, por meio de seus gestores regionais que tenham capacidade de planejar, executar e coordenar suas atividades de forma autônoma e interdependente - para alcançar os objetivos emanados pela própria Governança e que estejam sob monitoramento e controle desta.

2.5 O cenário futuro precisa ser conformado sob uma estrutura organizacional à altura dos desafios do porvir. As Organizações de Saúde da Aeronáutica (OSA) serão dispostas em níveis de atenção à saúde segundo a densidade tecnológica e pelo grau de especialização e complexidade dos procedimentos executados, variando do menor nível, a Atenção Primária à Saúde, passando pelo nível intermediário, a Média Complexidade, até o de maior nível, a Alta Complexidade. Portanto, para que surja um novo SISAU, faz-se necessário uma **Reestruturação das OSA**.

2.6 Os **Indicadores**, escolhidos com base numa abordagem racional, permitirão a eficiência e a contribuição para o desenvolvimento dessa nova dinâmica do SISAU, condicionados à coleta dos dados e das informações tramitadas durante os diversos processos assistenciais e de gestão no âmbito do COMAER.

2.7 Entende-se que a confiabilidade futura dos Indicadores encontra-se intrinsecamente dependente dos **Sistemas de TI**, posto que a coleta dos dados deve ocorrer em tempo real, dentro das plataformas informatizadas. Os Indicadores deverão ser apresentados em gráficos correspondentes e adequados aos tipos de variáveis envolvidas e, sua análise, amparada na série histórica que será construída. Os gestores com capacidade analítica, profissionais da saúde, da administração ou da estatística, devem trabalhar como equipe multidisciplinar bem treinada, com vistas à aquisição da maturidade sobre tal sistemática.

2.8 O elevado grau de singularidade regional e a abrangência nacional do SISAU formam um ambiente complexo e dinâmico no qual dados e informações apresentam-se geralmente fragmentados. Os sistemas de TI atuais, e principalmente os do futuro, devem buscar a integração de bases de dados, a fim de aperfeiçoar a visão dos gestores e propiciar a tomada de decisões que irão influenciar os resultados pretendidos de forma global e sistêmica.

2.9 Por fim, torna-se imprescindível ao novo SISAU o estabelecimento de **Parcerias Estratégicas** voltadas à Educação Continuada e Permanente que concorra para o desenvolvimento de competências específicas, pessoais, profissionais e organizacionais. Tais parcerias, uma vez consolidadas, permitirão difundir a informação e possibilitar que esta se transforme em conhecimento à disposição do sistema, objetivando alcançar a sua ampla capilaridade.

3 AÇÕES E RESPONSABILIDADES

A reestruturação do SISAU irá requerer esforços conjuntos e coordenados não somente entre o COMGEP e suas Diretorias (DIRSA, DIRAP e DIRENS), mas também entre os demais ODS envolvidos direta ou indiretamente.

As tabelas a seguir dispõem de uma estrutura onde se elencam as ações, responsáveis, participantes e prazo para conclusão.

No Anexo A, as mesmas informações estão dispostas em forma de gráfico de Gantt para facilitar a abordagem por projeto, onde se exibem as datas de início e fim de cada ação (tarefa), as precedências necessárias a uma execução lógica e coerente, bem como as ações que podem ser realizadas em paralelo a fim de se otimizar o trabalho de reestruturação.

3.1 COMANDO-GERAL DO PESSOAL

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PARTICIPANTES	PRAZO
Realizar Reunião de Coordenação - 1º Trimestre.	COMGEP	DIRSA	fevereiro-2020
Atualizar as NSCA de Perícias Médicas.	COMGEP	-	fevereiro-2020
Homologar a priorização de indicadores para implementação.	COMGEP	DIRSA	fevereiro-2020
Definir novo cronograma de implantação do AGHUse.	COMGEP	DIRSA; DTI	fevereiro-2020
Designar GT para estudo de viabilidade para transformar o ES-LS em HALS.	COMGEP	-	março-2020
Designar GT para estudo de viabilidade para transformar o ES-NT em HANT.	COMGEP	-	março-2020
Elaborar Plano de Adequação de Infraestrutura Física.	COMGEP	DIRINFRA; DIRSA	março-2020
Elaborar Plano de Adequação de Pessoal.	COMGEP	DIRSA; DIRAP	março-2020
Elaborar Plano de Gestão e Mitigação de Riscos para cada Plano de Adequação.	COMGEP	DIRSA; DTI; DIRAP	março-2020
Elaborar Plano de Comunicação sobre o novo SISAU.	COMGEP	CECOMSAER; COMGEP; DTI; SEFA	março-2020
Preparar evento de imersão para gestores do SISAU.	COMGEP	DIRSA; SEFA; DTI	março-2020
Planejar implantação e treinamento do AGHUse FASE I.	COMGEP	DTI; DIRSA	março-2020
Elaborar Plano de Adequação de Infraestrutura de TI.	COMGEP	DTI; DIRSA	abril-2020
Realizar Reunião de Coordenação - 2º Trimestre.	COMGEP	DIRSA	maio-2020
Elaborar Plano de Projeção de Recursos Financeiros referentes às adequações das OSA.	COMGEP	SEFA; DIRSA; DTI	maio-2020
Atualizar a NSCA 160-4.	COMGEP	DIRSA	maio-2020

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PARTICIPANTES	PRAZO
Planejar implantação e treinamento do AGHUse FASE II.	COMGEP	DTI; DIRSA	maio-2020
Realizar Reunião de Coordenação - 3º Trimestre.	COMGEP	DIRSA	agosto-2020
Definir o escopo de integração do AGHUse ao SIGPES.	COMGEP	DIRSA; DIRAP	agosto-2020
Definir o escopo de integração do AGHUse ao SiSauC.	COMGEP	DIRSA; DTI	setembro-2020
Realizar Reunião de Coordenação - 4º Trimestre.	COMGEP	DIRSA	novembro-2020
Definir o escopo de integração do AGHUse ao SILOMS.	COMGEP	DTI; COMGAP; SEFA	novembro-2020
Definir o escopo de integração do AGHUse a sistemas de laboratório.	COMGEP	DIRSA; DTI	dezembro-2020
Definir o escopo de integração do AGHUse aos sistemas PACS.	COMGEP	DIRSA; DTI	janeiro-2021

3.2 DIRETORIA DE SAÚDE

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PARTICIPANTES	PRAZO
Elaborar proposta de ROCA da DIRSA.	DIRSA	-	janeiro-2020
Concluir o estudo sobre dispersão populacional e adensamento tecnológico.	DIRSA	-	fevereiro-2020
Definir a capacidade instalada na APS.	DIRSA	-	março-2020
Adequar as Seções Aeromédicas para o novo SISAU.	DIRSA	COMPREP	março-2020
Adequar as Seções Médicas para o novo SISAU.	DIRSA	DECEA	março-2020
Elaborar proposta de RICA da DIRSA.	DIRSA	-	março-2020
Mapear os Processos de Gestão Administrativa das OSA.	DIRSA	SEFA; COMGEP	março-2020
Elaborar Plano de Comunicação referentes às adequações das OSA.	DIRSA	COMGEP; CECOMSAER	março-2020
Elaborar Curso de Capacitação em Perícias Médicas.	DIRSA	-	março-2020
Concluir o Módulo de Perícias Médicas.	DIRSA	DTI; COMGEP	março-2020
Adequar as OSA reestruturadas segundo o RCA 12-1/2019.	DIRSA	SEFA; COMGEP	abril-2020
Estabelecer as Diretrizes Clínicas, Protocolos e Principais Linhas de Cuidado.	DIRSA	-	maio-2020
Realizar cursos de capacitação para o PASIN.	DIRSA	-	maio-2020
Adequar o LAQFA para a ativação dos Centros de Abastecimento e de Manipulação Farmacológica.	DIRSA	-	maio-2020

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PARTICIPANTES	PRAZO
Realizar a revisão e adequação das normativas e documentos ao novo SISAU.	DIRSA	COMGEP	maio-2020
Realizar estudo preliminar sobre possibilidade de incorporar o IPA à DIRSA.	DIRSA	COMGEP	junho-2020
Realizar estudos para definir o emprego de veterinários no SISAU.	DIRSA	-	julho-2020
Desenvolver a Diretriz de Governança Clínica para o AGHUse.	DIRSA	COMGEP; DTI	julho-2020
Adequar a infraestrutura de TI das OSA para o AGHUse.	DIRSA	DTI; COMGEP	julho-2020
Definir as principais parcerias estratégicas para suporte ao Modelo AIS.	DIRSA	COMGEP; DIRENS	julho-2020
Cadastrar as OSA no CNES segundo definido no eixo ROS.	DIRSA	-	agosto-2020
Implantar Módulo Ambulatório.	DIRSA	DTI	outubro-2020
Implantar Módulo Pronto Atendimento.	DIRSA	DTI	janeiro-2021
Implantar AGHUse FASE I.	DIRSA	DTI	abril-2021
Implantar AGHUse FASE I.	DIRSA	DTI	abril-2021
Implantar Módulo Exames.	DIRSA	DTI	abril-2021
Definir Conjunto Mínimo de Dados no AGHUse.	DIRSA	DTI	maio-2021
Implantar Módulo Farmácia.	DIRSA	DTI	junho-2021
Preparar o AGHUse para receber as LC (Linhas de Cuidado).	DIRSA	DTI	junho-2021
Implantar Módulo Internação.	DIRSA	DTI	setembro-2021
Implantar AGHUse FASE II.	DIRSA	DTI	dezembro-2021
Implantar Módulo Cirurgia.	DIRSA	DTI	dezembro-2021

3.3 DIRETORIA DE ENSINO

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PARTICIPANTES	PRAZO
Desenvolver as trilhas de capacitação para os diversos níveis da gestão	DIRENS	COMGEP; DIRSA	julho-2020
Elaborar Plano de Treinamento sobre o novo SISAU	DIRENS	COMGEP; DIRSA	novembro-2020
Elaborar Cursos e Tutoriais na modalidade EAD sobre o novo SISAU	DIRENS	COMGEP; DIRSA	novembro-2020

4 DISPOSIÇÕES FINAIS

4.1 Esta Diretriz entrará em vigor na data de sua publicação no Boletim do Comando da Aeronáutica.

4.2 Sempre que o Comandante-Geral do Pessoal julgar necessário e conveniente serão emitidas atualizações, ou mesmo novas diretrizes, em função do acompanhamento e da análise da conjuntura.

4.3 As OM do COMAER referenciadas nesta DCA poderão baixar, dentro das suas respectivas áreas de atribuições, normas e/ou instruções complementares pertinentes ao atendimento às demandas elencadas na presente Diretriz.

4.4 Os casos não previstos nesta Diretriz deverão ser submetidos à apreciação do Comandante-Geral do Pessoal.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Constituição (1988). **Constituição da República Federativa do Brasil**: promulgada em 5 de outubro de 1988. Brasília, DF: Senado, 1988.

_____. Ministério da Defesa. Portaria Normativa nº 2076/MD, de 22 de setembro de 2015. Aprova a Política de Saúde do Ministério da Defesa. **Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil**, Brasília, DF, n. 182, 23 set. 2015. Seção 1, p. 9.

_____. Comando da Aeronáutica. Gabinete do Comandante da Aeronáutica. Portaria nº 385/GC3, de 30 de maio de 2008. Reformula o Sistema de Saúde do Comando da Aeronáutica. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 104, 05 jun. 2008, p. 3407.

_____. Comando da Aeronáutica. Diretoria de Saúde da Aeronáutica. Portaria nº 356/DLE, de 29 de fevereiro de 2016. Aprova a Reedição do RICA 21-211, Regimento Interno da Diretoria de Saúde. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 42, 11 mar. 2016, p. 2128.

_____. Comando da Aeronáutica. Comando-Geral do Pessoal. Portaria COMGEP nº 2.449/3SC, de 10 de novembro de 2017. Aprova a Edição da Norma sobre a Organização e Funcionamento do Serviço de Saúde da Aeronáutica = NSCA 160-4. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 195, 14 nov. 2017, p. 12913.

_____. Comando da Aeronáutica. Diretoria de Saúde da Aeronáutica. Portaria nº 1.405/GC3, de 26 de setembro de 2017. Aprova a Reedição do Regulamento da Diretoria de Saúde = ROCA 21-13. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 169, 29 set. 2017, p. 10128.

_____. Comando da Aeronáutica. Gabinete do Comandante da Aeronáutica. Portaria nº 31/GC3, de 16 de janeiro de 2018. Altera a Estrutura do Sistema de Saúde da Aeronáutica. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 22, 22 jan. 2018, p. 9.

_____. Comando da Aeronáutica. Comando-Geral do Pessoal. Portaria COMGEP nº 165/3SC, de 22 de janeiro de 2018. Estabelece a Classificação das Organizações de Saúde da Aeronáutica. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 15, 25 jan. 2018, p. 654.

_____. Comando da Aeronáutica. Estado-Maior da Aeronáutica. Portaria nº 2.102/GC3, de 18 de dezembro de 2018. Aprova a reedição do Plano Estratégico Militar da Aeronáutica = PCA 11-47. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 222, 20 dez. 2018, p. 14766.

_____. Comando da Aeronáutica. Comando-Geral do Pessoal. Portaria COMGEP nº 10/DPL, de 16 de setembro de 2019. Constitui Grupo de Trabalho para Elaboração de Proposta de Reestruturação do Sistema de Saúde da Aeronáutica. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 169, 20 set. 2019, p. 13422.

_____. Comando da Aeronáutica. Estado-Maior da Aeronáutica. Portaria nº 1.707/GC3, de 26 de setembro de 2019. Aprova a Reedição da Diretriz de Planejamento Institucional = DCA 11-118. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 175, 30 set. 2019, p. 14116.

_____. Comando da Aeronáutica. Secretaria de Economia, Finanças e Administração da Aeronáutica. Portaria nº 678/GC3, de 30 de abril de 2019. Aprova a reedição do Regulamento de Administração da Aeronáutica = RCA 12-1. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, RJ, n. 73, 3 maio 2019, p. 5350.

Anexo A - Tabela e Gráfico de Gantt

ID	Nome	Data inicial	Data final	Participantes	Duração
71	Reestruturação SISAU - Ações DCA 2019.	06/01/2020	17/12/2021	-	642
73	Eixo MAS.	06/01/2020	31/07/2020	-	150
196	Estabelecer as Diretrizes Clínicas, Protocolos e Principais Linhas de Cuidado.	06/01/2020	08/05/2020	DIRSA	90
178	Concluir o estudo sobre dispersão populacional e adensamento tecnológico.	06/01/2020	14/02/2020	DIRSA	30
180	Definir a capacidade instalada na APS.	17/02/2020	27/03/2020	DIRSA	30
286	Realizar estudo preliminar sobre possibilidade de incorporar o IPA à DIRSA.	30/03/2020	19/06/2020	COMGEP; DIRSA	60
456	Realizar estudos para definir o emprego de veterinários no SISAU.	22/06/2020	31/07/2020	DIRSA	30
74	Eixo ROS.	06/01/2020	02/11/2020	-	219
75	Adequar as Seções Aeromédicas para o novo SISAU.	06/01/2020	27/03/2020	DIRSA; COMPREP	60
76	Adequar as Seções Médicas para o novo SISAU.	06/01/2020	27/03/2020	DIRSA; DECEA	60
208	Adequar o LAQFA para a ativação dos Centros de Abastecimento e de Manipulação Farmacológica.	06/01/2020	08/05/2020	DIRSA	90
237	Realizar Reunião de Coordenação - 1º Trimestre.	03/02/2020	03/02/2020	COMGEP; DIRSA	1
240	Realizar Reunião de Coordenação - 2º Trimestre.	04/05/2020	04/05/2020	COMGEP; DIRSA	1
242	Realizar Reunião de Coordenação - 3º Trimestre.	03/08/2020	03/08/2020	COMGEP; DIRSA	1
244	Realizar Reunião de Coordenação - 4º Trimestre.	02/11/2020	02/11/2020	COMGEP; DIRSA	1
0	Eixo GOS.	06/01/2020	19/03/2021	-	447
17	Elaborar proposta de ROCA da DIRSA.	06/01/2020	24/01/2020	DIRSA	15
4	Elaborar proposta de RICA da DIRSA.	27/01/2020	06/03/2020	DIRSA	30
12	Atualizar a NSCA 160-4.	09/03/2020	29/05/2020	COMGEP; DIRSA	60
251	Realizar a revisão e adequação das normativas e documentos ao novo SISAU.	06/01/2020	08/05/2020	COMGEP; DIRSA	90
209	Desenvolver a Diretriz de Governança Clínica para o AGHUse.	01/06/2020	10/07/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	30
46	Cadastrar as OSA no CNES segundo definido no eixo ROS.	13/07/2020	21/08/2020	DIRSA	30
64	Atualizar as NSCA de Perícias Médicas.	06/01/2020	14/02/2020	COMGEP	30

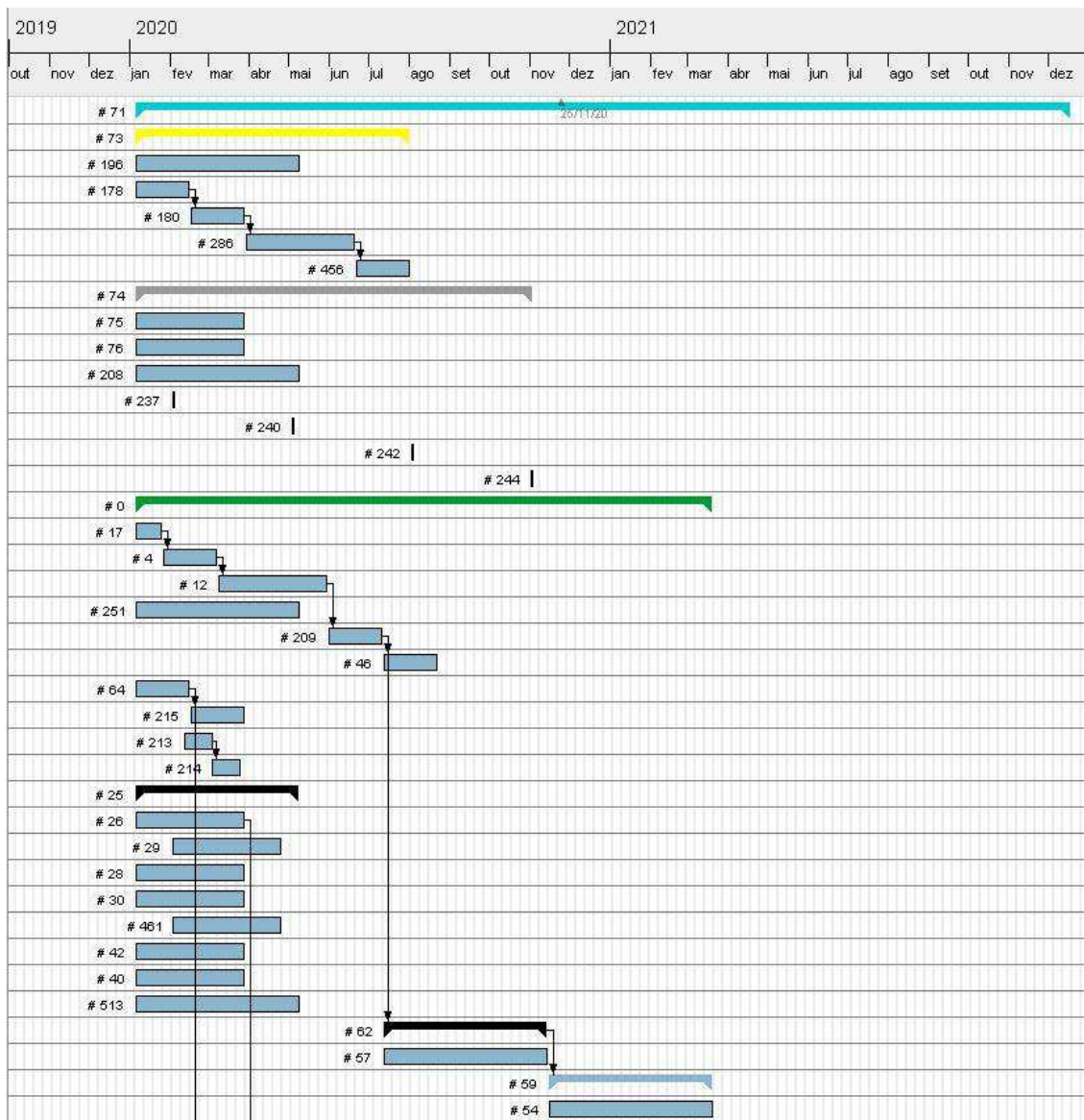
Continuação do Anexo A - Tabela e Gráfico de Gantt

ID	Nome	Data inicial	Data final	Participantes	Duração
215	Elaborar Curso de Capacitação em Perícias Médicas.	17/02/2020	27/03/2020	DIRSA	30
213	Designar GT para estudo de viabilidade para transformar o ES-LS em HALS.	12/02/2020	03/03/2020	COMGEP	15
214	Designar GT para estudo de viabilidade para transformar o ES-NT em HANT.	04/03/2020	24/03/2020	COMGEP	15
25	Elaborar plano de adequação das OSA à RAS e ao MAS.	06/01/2020	08/05/2020	-	215
26	Elaborar Plano de Adequação de Infraestrutura Física.	06/01/2020	27/03/2020	COMGEP; DIRSA; DIRINFRA	60
29	Elaborar Plano de Adequação de Infraestrutura de TI.	03/02/2020	24/04/2020	COMGEP; DTI	60
28	Elaborar Plano de Adequação de Pessoal.	06/01/2020	27/03/2020	COMGEP; DIRSA; DIRAP	60
30	Elaborar Plano de Gestão e Mitigação de Riscos para cada Plano de Adequação.	06/01/2020	27/03/2020	COMGEP; DIRSA; DTI; DIRAP	60
461	Adequar as OSA reestruturadas segundo o RCA 12-1/2019.	03/02/2020	24/04/2020	SEFA	60
42	Mapear os Processos de Gestão Administrativa das OSA.	06/01/2020	27/03/2020	DIRSA	60
40	Elaborar Plano de Comunicação referentes às adequações das OSA.	06/01/2020	27/03/2020	COMGEP; DIRSA; CECOMSAER	60
513	Elaborar Plano de Projeção de Recursos Financeiros referentes às adequações das OSA.	06/01/2020	08/05/2020	COMGEP; DIRSA; DTI; SEFA	90
62	Elaborar Plano de Treinamento sobre o novo SISAU.	13/07/2020	13/11/2020	COMGEP; DIRSA	90
57	Elaborar Cursos e Tutoriais na modalidade EAD sobre o novo SISAU.	13/07/2020	13/11/2020	COMGEP; DIRSA; DIRENS	90
59	Elaborar Plano de Comunicação sobre o novo SISAU.	16/11/2020	19/03/2021	COMGEP; DIRSA; CECOMSAER	90
54	Preparar evento de imersão para gestores do SISAU.	16/11/2020	19/03/2021	COMGEP; DIRSA; CECOMSAER; SEFA	90
66	Homologar a priorização de indicadores para implementação.	06/01/2020	14/02/2020	COMGEP; DIRSA	30
69	Definir novo cronograma de implantação do AGHUse.	06/01/2020	14/02/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	30
70	Eixo STI.	17/02/2020	17/12/2021	-	480
93	Planejar implantação e treinamento do AGHUse FASE I.	17/02/2020	27/03/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	30
139	Planejar implantação e treinamento do AGHUse FASE II.	30/03/2020	08/05/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	30

Continuação do Anexo A - Tabela e Gráfico de Gantt

ID	Nome	Data inicial	Data final	Participantes	Duração
94	Adequar a infraestrutura de TI das OSA para o AGHUse.	30/03/2020	31/07/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	90
162	Concluir o Módulo de Perícias Médicas.	17/02/2020	27/03/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	30
121	Definir o escopo de integração do e-SISAU.	06/07/2020	29/01/2021	COMGEP; DIRSA; DTI; COMGAP; SEFA	150
155	Definir o escopo de integração do AGHUse ao SIGPES.	06/07/2020	14/08/2020	COMGEP; DIRSA; DIRAP	30
122	Definir o escopo de integração do AGHUse ao SiSauC.	17/08/2020	25/09/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	30
503	Definir o escopo de integração do AGHUse ao SILOMS.	28/09/2020	06/11/2020	COMGEP; DTI; COMGAP; SEFA	30
123	Definir o escopo de integração do AGHUse a sistemas de laboratório.	09/11/2020	18/12/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	30
126	Definir o escopo de integração do AGHUse aos sistemas PACS.	21/12/2020	29/01/2021	COMGEP; DIRSA; DTI	30
72	Implantar AGHUse FASE I.	03/08/2020	09/04/2021	DIRSA; DTI	180
102	Implantar Módulo Ambulatório.	03/08/2020	23/10/2020	DIRSA; DTI	60
103	Implantar Módulo Pronto Atendimento.	26/10/2020	15/01/2021	DIRSA; DTI	60
104	Implantar Módulo Exames.	18/01/2021	09/04/2021	DIRSA; DTI	60
166	Implementar BISS para dados e indicadores do AGHUse.	31/07/2020	10/09/2020	COMGEP; DIRSA; DTI	30
149	Implantar AGHUse FASE II.	12/04/2021	17/12/2021	DIRSA; DTI	180
143	Implantar Módulo Farmácia.	12/04/2021	02/07/2021	DIRSA; DTI	60
145	Implantar Módulo Internação.	05/07/2021	24/09/2021	DIRSA; DTI	60
147	Implantar Módulo Cirurgia.	27/09/2021	17/12/2021	DIRSA; DTI	60
150	Definir Conjunto Mínimo de Dados no AGHUse.	12/04/2021	21/05/2021	DIRSA; DTI	30
159	Preparar o AGHUse para receber as LC (Linhas de Cuidado).	24/05/2021	02/07/2021	DIRSA; DTI	30
173	Eixo PAE.	09/03/2020	10/07/2020	-	90
174	Realizar cursos de capacitação para o PASIN.	09/03/2020	08/05/2020	DIRSA	45
175	Desenvolver as trilhas de capacitação para os diversos níveis da gestão.	09/03/2020	10/07/2020	COMGEP; DIRSA	90
177	Definir as principais parcerias estratégicas para suporte ao Modelo AIS.	09/03/2020	10/07/2020	COMGEP; DIRSA; DIRENS	90

Continuação do Anexo A - Tabela e Gráfico de Gantt



Continuação do Anexo A - Tabela e Gráfico de Gantt

