Secretaria de Saúde de Município
Gabinete da Secretaria

|  |  |
| --- | --- |
| OFÍCIO Nº xx/20\*\*/SMS                                     |   |

Município, xx de xx de 20\*\*.

À Assessoria de Planejamento e Gestão da Secretaria de Estadual de Saúde da Bahia –**APG/SESAB**

**Assunto: solicitação de cadastro de usuários no DigiSUS-GMP.**

Considerando a Portaria GM/MS n° 750 de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação n° 1/GM/MS, instituindo o sistema DigiSUS Gestor/ Módulo Planejamento - DGMP no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Considerando que o DGMP é um sistema de informação de uso dos estados e municípios para o registro e monitoramento dos instrumentos de planejamento em saúde, quais sejam: o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde (PAS), o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Anual de Gestão (RAG), incluindo-se também a Pactuação Interfederativa de Indicadores.

Considerando os tipos de perfis de acesso no DGMP e suas diferentes funcionalidades, encaminhamos a seguir os nomes completos, CPF, e-mails, telefones e tipos de perfil a serem informados no momento da solicitação do cadastro pelos responsáveis pelo sistema neste município.

Em anexo a este Ofício, enviamos a ata de reunião do Conselho Municipal de Saúde em que foi deliberada a indicação do responsável pelo sistema no âmbito do Conselho.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **CPF** | **E-mail** | **Telefone** | **Perfil de acesso** |
| Nome e sobrenome | 000.000.000-00 | xxx@yyy.com | (ddd)xxxx-xxxx | Gestor municipal |
| Nome e sobrenome | 000.000.000-00 | hhh@yyy.com | (ddd)xxxx-xxxx | Técnico municipal |
| Nome e sobrenome | 000.000.000-00 | zzzz@yyy.com | (ddd)xxxx-xxxx | Conselhomunicipal |

Para eventuais dúvidas, entrar em contato pelo endereço eletrônico xxxx ou pelos telefones(DDD) xxxx-xxxx.

Atenciosamente,

NOME

Secretário de Saúde de Município