

Ação Estratégica **O Brasil Conta Comigo** RESIDENTES NA ÁREA SAÚDE

Portaria GM/MS nº 580, de 27 de março de 2020



MANUAL

Manual da Ação Estratégica "O Brasil Conta Comigo -Residentes na Área Saúde"

A ação é voltada aos profissionais de saúde que estejam cursando Programas de Residência Médica e Residência em Área Profissional da Saúde, de acordo com o parágrafo 1º do artigo 2° da Portaria nº 580.



SUMÁRIO

- 1. Fluxo da ação estratégica
- 2. Informe de Monitoramento Mensal da ação
- 3. <u>Solicitação de Retroativos</u>
- 4. <u>Correção de dados bancários inconsistentes</u>



FLUXO





INFORME MENSAL

Os coordenadores de programas de residência das COREMEs e COREMUs devem enviar mensalmente, a planilha atualizada com a relação nominal dos profissionais de saúde residentes vinculados aos seus programas.

As instituições receberão, por e-mail, o prazo para o envio do Informe Mensal.

O calendário e outras informações para o pagamento estão disponíveis no Portal Registra-RH Saúde.



Primeiros passos:

- Atualizar a planilha.
- Se necessário, <u>clique aqui</u> para baixar a planilha.
- Clique em 'Habilitar Conteúdo' (conforme ilustração abaixo);





Informação da Instituição:

- Preencha os campos solicitados abaixo;
- O CNPJ da instituição é o cadastrado na respectiva comissão nacional;
- Selecione o tipo de residência que o residente está cursando;

CORONAVÍRUS C O V I D - 1 9		CADASTRO	DE RESIDENTES
Informação institu	Jição		
Nome da Instituição	CNPJ (Apenas dígitos)	Tipo de Residência(Escolher Residência Médica ou Residência em Área Profissional da Saúde)	Nome do Programa
		Residência Médica Residência em Área Profissional da Saúde	



Dados do residente:,

- Informe o nome e sobrenome do residente de forma completa, sem abreviações;
- Tenha máxima atenção no preenchimento do CPF do residente.

Nome do Residente	N.° CPF (Apenas dígitos)	E-mail do residente

Sumário



- A **situação do residente** deve ser atualizada por meio das colunas "Status do Residente" (coluna H da planilha) e "Sub-status" (coluna I da planilha);

- Clique na lista suspensa e selecione "ATIVO" ou "INATIVO". Se ativo, no Sub-status, marque "Residente Ativo".

		Informaç	ão Residente	
Nome do Residente	N.º CPF (Apenas dígitos)	E-mail do residente	Status do Residente (múltipla escolha)	Sub-status (múltipla escolha) (Se Inativo)
				*
			Ativo	T
			Inativo	
			induvo	
		1	1	1



- Se "Inativo", selecione o Sub-status relacionado ao residente, conforme lista abaixo.

	ATENÇÃO, todas as colu	nas da planilha devem ser preenchidas	
	Não serão aceita	s planilhas com informações pendentes	
Infor	mação Residente		
E-mail do residente	Status do Residente (múltipla escolha)	Sub-status (múltipla escolha) (Se Inativo)	,
	Inativo		-
		Atestado médico	+
		Afastamento programado (férias)	F
		Caso Confirmado de COVID-19	t
		 Licença de mais de 30 dias 	+
		Desligado	F
		Trancamento	+
		Ausência não justificado	F
		Recusou atendimento	+



Utilize o Sub-status para informar um motivo:

- Atestado médico;
- Afastamento programado (férias);
- Licença de mais de 30 dias;
- Desligado;
- Trancamento;
- Ausência não justificada;
- Recusou atendimento.

1 – Atestado médico só deve ser informado se o período for mais de 15 dias, nesse caso, o residente não receberá a bonificação.

2 - Caso o residente seja afastado por mais de 30 dias, este não receberá a bonificação, mesmo que seja em razão de licença médica ou maternidade.

3 - Caso o residente seja afastado por motivo de caso confirmado de COVID-19, continuará recebendo, mesmo que por mais de
30 dias.

Sumário

4 - Caso o coordenador declare o Sub-status de um residente como "recusou atendimento", o residente não receberá bonificação.



Dados bancários

- Atente-se às seguintes exigências:
 - 1. Somente conta corrente;

2. Em caso de conta corrente conjunta, o primeiro titular da conta corrente deve ser o residente;

3. O nome e número do banco deve ser selecionado na lista suspensa da coluna "Nome e número do Banco" – em caso de dúvidas, <u>acesse a lista de Bancos</u>.

Tabela não preenchida	Tabela nâ	io preenchida
	Informação Bancária	
Nome e Número do banco	Número da agência SEM DÍGITO VERIFICADOR	Conta Corrente COM DÍGITO VERIFICADOR
001 – BANCO DO BRASIL S.A. 003 - BANCO DA AMAZÔNIA S.A. 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL 007 – BANCO NACIONAL DE DESEN. EC 010 - CC CREDICOAMO CREDITO RURA		



4. O número da agência deve ser informado sem dígito verificador. Exemplo: 0234

	Tabela não preenchida	Ta	bela nâ	io	preenchida
		Informação	Bancária		
	Nome e Número do banco	Número da a DÍGITO VER	gência SEM RIFICADOR		Conta Corrente COM DÍGITO VERIFICADOR
_					
_			Agência Bancária]
_			Deve ser information	do	
_			dígitos da Agênci	a,	
-			SEM O DÍGITO		
-			VERIFICADOR.		
-					-
-					
-					





- 5. O número da conta corrente deve ser informado com dígito verificador, separado por hífen. Exemplo: 12345678-9
- 6. Ao preencher os dados da conta corrente, não realizar a substituição de letras por números. Exemplo: 12345678-X

Tabela não preenchida	Tabela não preenchida			
Informação Bancária				
Nome e Número do banco	Número da agência SEM DÍGITO VERIFICADOR	Conta Corrente COM DÍGITO VERIFICADOR		
		CONTA CORRENTE Caso contenha letras, NÃO SUBSTITUIR POR NÚMERO:		
		(Ex: Não substituir "X" POR "0") E MANTER O HÍFEN. Ex: 0002359848-X		





Após preencher/atualizar a planilha. Clique aqui para acessar o seu login no portal.

Se você é coordenador e ainda não possui acesso, <u>clique aqui</u>. Depois do preenchimento, uma mensagem será enviada ao e-mail cadastrado para ativar a sua conta.





Informe Mensal

- Preencha o formulário corretamente, anexe a planilha atualizada do mês de referência e clique em enviar.

- O sistema envia uma mensagem de confirmação ao e-mail cadastrado.

IMPORTANTE! Utilize o mesmo CNPJ da instituição informada na planilha.

Nome da Instituicao *		
CNPJ *		
Nome do Coordenador *		
E-mail *		
Adicione seu e-mail		
elefone Celular *		
JF *	Municipio *	
SELECIONE	· ·	
Anexar Planilha *		
	Arraste e solte arquivos aqui ou Navagedor	
	ENVIAR	
		Sumário



RETROATIVO

- A partir do mês de maio de 2021, o envio dos retroativos passa a ser realizado pelo Portal Registra-RH Saúde.

- O período de envio dos retroativos estará disponível no Portal e também será comunicado via e-mail.

- O formulário de retroativo será apenas para o residente que esteve ativo em algum mês e não recebeu a bonificação.



Utilize o mesmo login de acesso cadastrado no Portal Registra-RH Saúde para o envio dos dados corrigidos.

<u>Clique aqui</u> para acessar o seu login no portal.

Se você é coordenador e ainda não possui acesso, <u>clique aqui</u>. Depois do preenchimento, uma mensagem será enviada ao e-mail cadastrado para ativar a sua conta.





Retroativos

- No período de envio dos retroativos, ao acessar o Portal Registra-RH Saúde, o coordenador encontrará o formulário disponível para preenchimento.





Retroativos

- Siga com atenção as orientações descritas no formulário





- O envio do formulário é unitário, ou seja, por residente e por mês de referência.
- Somente serão considerados os retroativos declarados por meio do envio deste formulário e no prazo estipulado.
- Especifique o mês de referência a ser pago em retroativo de cada residente informado.
- O mês de referência representa o mês em que o residente esteve ativo e para o qual não recebeu a bonificação.
- Residentes identificados como "CPF inválido", "CPF não informado" e "Nome não confere com a receita", o coordenador deve informar o residente no formulário de retroativos.
- O pagamento dos retroativos é realizado em prazo posterior ao pagamento do Informe Mensal. Dessa forma reitera-se a importância do envio no período regular evitando o pagamento de retroativos.



- Sobre os dados bancários:

- deve ser conta corrente (não pode ser conta poupança, nem conta salário);
- em caso de conta corrente conjunta, o residente deve ser o primeiro titular;
- informar o número correto do banco. Em caso de dúvida, <u>clique aqui</u> para consultar a lista de bancos.
- no campo da agência e da conta corrente, informe sem o dígito verificador.
- no campo do dígito verificador da conta corrente, não substituir letras por números.

SELECIONE		Ŧ				
Nome do Residente *		CPF Residente *		E-mail do F	Residente *	
Nome completo		999.999.999-99		exemple	o@exemplo.com.br	
Tipo de Residência *		Nome do Programa	de Residência *	Ano de Re	sidência *	
SELECIONE	*			SELEC	IONE	
Número do Banco *	Agência *		Conta Corrente *		DV *	
					SELECIONE	





- Ao efetuar o preenchimento e o envio do formulário, o sistema exibe a mensagem abaixo.

- Para informar outro mês de referência do mesmo residente ou outro residente, preencha o formulário e faça novo envio.







- A cada registro enviado, o sistema dispara automaticamente uma mensagem para o e-mail cadastrado do coordenador e do residente.

- Caso haja alguma divergência, o coordenador deve fazer o envio novamente no portal dentro do prazo estipulado.



Caso encontre alguma divergência nos dados informados, o coordenador deve encaminhar um novo formulário através do Portal Registra-RH Saúde dentro do prazo estipulado. Nesse caso, será considerado apenas o último envio.

Confira o calendário de retroativos no calendário, aqui.

O Ministério da Saúde agradece a sua participação!



CORREÇÃO DE DADOS

- Devido a recorrentes inconsistências nos dados bancários no Informe Mensal, o processo da bonificação foi aprimorado para que os residentes realizem a correção de seus dados bancários.

- A lista dos residentes com inconsistências nos dados e o link para que a correção seja realizada será encaminhada aos coordenadores das COREMEs e COREMUS.

- O prazo de envio dos retroativos estará disponível no Portal Registra-RH Saúde e será comunicado via email para os coordenadores.



<u>Clique aqui</u> para acessar o formulário de correção de dados bancários



Sumário



 O preenchimento deste formulário deve ser realizado apenas pelos residentes identificados com inconsistências nos dados bancários e que foram devidamente comunicados pelo Ministério da Saúde às suas respectivas COREMEs ou COREMUS.



Sumário



Correção de dados

 No período de envio da correção de dados, ao acessar o Portal Registra-RH Saúde, o residente encontrará o formulário disponível para preenchimento.

- O residente não precisa fazer login para preencher o formulário.



Em caso de dúvidas, acesse o manual.

<u>Sumário</u>



Sobre os dados bancários:

- deve ser conta corrente (não pode ser conta poupança, nem conta salário);
- em caso de conta corrente conjunta, o residente deve ser o primeiro titular;
- informe o número correto do banco. Em caso de dúvida, <u>clique aqui</u> para consultar a lista de bancos.
- informe separadamente a agência, a conta corrente e o dígito verificador.
- no campo do dígito verificador, não substitua letras por números.

E-mail *			
Número do Banco *	Agência *	Conta Corrente *	Digito Verificador *
	número da agência SEM dígito verificador	Número da conta corrente	Dígito verificador da Conta Corrente





Após o preenchimento e envio do formulário, o sistema exibe a mensagem abaixo.

Prezado(a) Nome residente

O formulário de correção dos dados bancários foi recebido com sucesso, pelo Ministério da Saúde.

Confira seus dados no e-mail cadastrado.





- O sistema também dispara automaticamente uma mensagem para o e-mail cadastrado.
- Caso haja alguma divergência nos dados, faça o envio novamente no portal dentro do prazo estipulado.

Prezado O formulário de correção de dados bancários foi recebido com sucesso, conforme descrito abaixo: Nome do Residente: CPF do residente: Data de Nascimento: Celular: E-mail . Número do Banco:

Conta Corrente: Dígito Verificador:

Agência:

Caso tenha cadastrado erroneamente, preencha o formulário novamente dentro do prazo estipulado, nesse caso, será considerado o último envio.

Envie este e-mail ao seu coordenador de COREME ou COREMU e mantenha seus dados atualizados.

O Ministério da Saúde agradece a sua participação.

Favor não responder este e-mail.

Sumário



