

## **Guia de Procedimentos para o Processo de Descentralização da área da Saúde – 2024**

O processo de transferência de competências do domínio da saúde para as Autarquias Locais (AL) foi desencadeado pela Lei n.º 50/2018, de 16 de agosto, que foi desenvolvida e concretizada, para a área da saúde, pelo Decreto-Lei (DL) n.º 23/2019, de 30 de janeiro, posteriormente alterado pelos DL n.ºs 84/2019, de 28 de junho, 56/2020, de 12 de agosto, 84-E/2022, de 14 de dezembro e 102/2023, de 7 de novembro.

Na área da saúde, as competências a transferir para as AL, relacionadas com os Cuidados de Saúde Primários (CSP) e os Comportamentos Aditivos e Dependências, são:

- ✓ A participação no planeamento e na realização de investimentos em novo edificado e no respetivo equipamento fixo não médico;
- ✓ A manutenção dos edifícios e do respetivo equipamento fixo não médico;
- ✓ A gestão de serviços de apoio logístico (nomeadamente, serviços de limpeza e de desinfestação, atividades de apoio à vigilância e de segurança, arranjos exteriores, fornecimento de energia, água e saneamento, transportes para prestação de cuidados de saúde, rendas);
- ✓ A gestão de trabalhadores inseridos na carreira de assistente operacional (AO);
- ✓ A parceria em programas de promoção da saúde e prevenção da doença;

Tendo as entidades da saúde a obrigação de acompanhar a execução dos serviços prestados pelas AL.

O financiamento da descentralização é executado pela Direção-Geral das Autarquias Locais (DGAL), nos termos do n.º 2 do artigo 61.º da Lei n.º 82/2023 de 29 de dezembro, após articulação com a Administração Central do Sistema de Saúde (ACSS), IP.

Até final de 2023, o processo de descentralização abrangia 201 AL, 91,5% das quais com Auto de Transferência (AT) assinado, à data de 09/02/2024.

**Administração Central do Sistema de Saúde, I.P.**

Com a entrada em vigor do DL n.º 102/2023, de 7 de novembro, e com o intuito de aprofundar a descentralização na área da saúde, o processo passou a abranger 278 municípios e todas as Unidades Locais de Saúde (ULS), EPE, pelo que, em 2024, existirão municípios em diferentes fases do processo: 77 municípios em fase de preparação; um máximo de 18 municípios em fase negocial; um mínimo de 183 municípios em fase operacional, conforme tabela em anexo.

Assim sendo, importa mapear e programar os principais procedimentos, relacionados com cada fase de processo, por forma a criar uma base de trabalho, para os todos os intervenientes da saúde no processo de descentralização.

**Administração Central do Sistema de Saúde, I.P.**

Parque de Saúde de Lisboa | Edifício 16 | Avenida do Brasil, 53 | 1700-063 Lisboa | Portugal  
Tel. Geral: 21 792 58 00 | Fax: 21 792 58 48 | Email: [geral@acss.min-saude.pt](mailto:geral@acss.min-saude.pt) | [www.acss.min-saude.pt](http://www.acss.min-saude.pt)

**1. Mapa de procedimentos para as ULS e municípios<sup>1</sup> com o processo de descentralização em fase de preparação**

Procedimentos		Circuito	2024												Taxa de execução	2025
			jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez		
1	Nomeação de Pontos Focais	ACSS → ULS → ACSS													100%	Operacionalização
2	Comunicação de guia de procedimentos	ACSS → ULS													100%	
3	Comunicação da cooperação já existente <sup>2</sup>	ACSS → ULS → ACSS													-	
4	Apuramento da cooperação existente	ACSS													-	
5	Levantamento de dados para o FFD <sup>3</sup>	ACSS → ULS → ACSS													-	
6	Ajustamento da Minuta de AT <sup>4</sup>	ACSS → ULS → ACSS → MS													-	
7	Proposta FFD 2025	ACSS → MS													-	
8	Preenchimento da minuta de AT <sup>5</sup>	ULS													-	
9	Negociação com AL/Assinatura de AT <sup>6</sup>	AL - ULS → ACSS → DGAL													-	
10	Preparação das LN <sup>7</sup>	ULS → ACSS → MS → ACSS → ULS													-	

*Legenda:* ■ Em curso ■ Por iniciar ■ Concluído

<sup>1</sup> Municípios e ULS abrangidas, identificados na tabela em anexo.

<sup>2</sup> A ACSS disponibiliza formulário às ULS, para comunicação da cooperação já estabelecida com as AL.

<sup>3</sup> A ACSS disponibiliza formulário às ULS, para comunicação dos dados necessários para o cálculo da verba a constar em Fundo de Financiamento da Descentralização (FFD).

<sup>4</sup> 1.ª etapa: a ACSS ajusta a minuta atual de AT; 2.ª etapa: a ACSS consulta as ULS; 3.ª etapa: a ACSS apresenta a proposta final de minuta de AT ao Ministério da Saúde (MS), para aprovação.

<sup>5</sup> As ULS preenchem a minuta de AT, aprovada pelo MS.

<sup>6</sup> Apresentação do AT às AL e agendamento de reunião, tendo em vista a assinatura do AT e a preparação da operacionalização do processo (dependendo do entendimento do MS, o AT poderá carecer de validação da ACSS). Após a assinatura de AT, a ULS dá conhecimento do documento assinado à ACSS, para centralização de informação, e sobretudo, para garantir o financiamento atempado à AL, por parte da DGAL.

<sup>7</sup> 1.ª etapa: as ULS preparam as Listas Nominativas (LN), nos termos do n.º 5 do artigo 18.º do DL n.º 23/2019, de 30 de janeiro, na sua redação atual; 2.ª etapa: aquando da previsão das datas de assinatura e de início de produção de efeitos do AT, as ULS remetem as LN atualizadas à ACSS; 3.ª etapa: a ACSS valida a LN e remete para homologação do MS; 4.ª etapa: o MS homologa a LN e informa a ACSS; 5.ª etapa: a ACSS remete a LN homologada para a ULS; 6.ª etapa: a ULS procede à publicação da LN homologada em Diário da República, para produção de efeitos.

**Administração Central do Sistema de Saúde, I.P.**

## 2. Mapa de procedimentos para as ULS e municípios<sup>8</sup> com o processo de descentralização em fase de negociação

Procedimentos	Circuito	2024												Taxa de execução	2025
		jan	fev	ma r	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez		
1 Nomeação de Pontos Focais	ACSS → ULS → ACSS													85,7%	Operacionalização ou continuidade dos trabalhos, em caso de passagem para a fase de operacionalização em 2024
2 Comunicação de guia de procedimentos	ACSS → ULS													100%	
3 Identificação de pontos críticos da negociação	ACSS - MS														
4 Avaliação de possíveis soluções	ACSS														
5 Ajustamento de minuta de AT <sup>9</sup>	ACSS → ULS → ACSS → MS														
6 Proposta FFD 2025	ACSS → MS														
7 Preenchimento da minuta de AT <sup>10</sup>	ULS														
8 Negociação com AL/Assinatura de AT <sup>11</sup>	AL - ULS → ACSS → DGAL														
9 Preparação das LN <sup>12</sup>	ULS → ACSS → MS → ACSS → ULS														

*Legenda:* ■ Em curso ■ Por iniciar ■ Concluído

<sup>8</sup> Municípios e ULS potencialmente abrangidos, identificados em anexo.

<sup>9</sup> 1.ª etapa: a ACSS ajusta a minuta atual de AT; 2.ª etapa: a ACSS consulta as ULS; 3.ª etapa: a ACSS apresenta a proposta final de minuta de AT ao Ministério da Saúde (MS), para aprovação.

<sup>10</sup> As ULS procedem ao preenchimento da minuta de AT, aprovada pelo MS.

<sup>11</sup> Apresentação do AT às AL e agendamento de reunião, tendo em vista a assinatura do AT e a preparação da operacionalização do processo (dependendo do entendimento do MS, o AT poderá carecer de validação da ACSS). Após a assinatura de AT, a ULS dá conhecimento do documento assinado à ACSS, para centralização de informação, e sobretudo, para garantir o financiamento atempado à AL, por parte da DGAL.

<sup>12</sup> 1.ª etapa: as ULS preparam as Listas Nominativas (LN), nos termos do n.º 5 do artigo 18.º do DL n.º 23/2019, de 30 de janeiro, na sua redação atual; 2.ª etapa: aquando da previsão das datas de assinatura e de início de produção de efeitos do AT, as ULS remetem as LN atualizadas à ACSS; 3.ª etapa: a ACSS valida a LN e remete para homologação do MS; 4.ª etapa: o MS homologa a LN e informa a ACSS; 5.ª etapa: a ACSS remete a LN homologada para a ULS; 6.ª etapa: a ULS procede à publicação da LN homologada em Diário da República, para produção de efeitos.

**Administração Central do Sistema de Saúde, I.P.**

### 3. Mapa de procedimentos para as ULS e municípios<sup>13</sup> com o processo de descentralização em fase operacional

Procedimentos		Circuito	2024												Taxa de execução	2025
			jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez		
1	Nomeação de Pontos Focais	ACSS → ULS → ACSS	■	■											93,5%	Continuidade dos trabalhos
2	Comunicação de guia de procedimentos	ACSS → ULS		■											100%	
3	Harmonização do reporte das CAM	ACSS → ULS		■											95%	
4	Estratégia Municipal de Saúde <sup>14</sup>	ULS → ACSS			■	■										
5	Reporte CAM Trimestre I <sup>15</sup>	ULS → ACSS			■	■	■									
6	Análise do resultado das reuniões das CAM	ACSS					■	■								
7	Proposta FFD 2025	ACSS → MS						■	■	■	■					
8	Reporte CAM Trimestre II	ULS → ACSS						■	■	■						
9	Análise do resultado das reuniões das CAM	ACSS							■	■						
10	Reporte CAM Trimestre III	ULS → ACSS									■	■	■			
11	Análise do resultado das reuniões das CAM	ACSS										■	■	■		
12	Reporte CAM Trimestre IV	ULS → ACSS												■	■	

*Legenda:* ■ Em curso ■ Por iniciar ■ Concluído

<sup>13</sup> Municípios e ULS previsivelmente abrangidos, identificados em anexo.

<sup>14</sup> Após articulação com as AL, as ULS partilham com a ACSS a Estratégia Municipal de Saúde (EMS) de cada município (prevista pelos n.ºs 1, 2 e 3 do artigo 7.º do DL n.º 23/2019, de 30 de janeiro, na sua redação atual) ou o respetivo ponto de situação.

<sup>15</sup> As ULS reportam os resultados das reuniões das respetivas Comissões de Acompanhamento e Monitorização (CAM), até 15 dias após o final de cada trimestre.

---

**Notas finais:**

A articulação entre as entidades envolvidas no processo de descentralização é fundamental.

Na ACSS, o ponto focal para o processo de descentralização é a Dra. Ana Isabel Guerreiro (e-mail: [aguerreiro@acss.min-saude.pt](mailto:aguerreiro@acss.min-saude.pt); telefone direto: 21 792 55 59).

Administração Central do Sistema de Saúde, I.P.

Parque de Saúde de Lisboa | Edifício 16 | Avenida do Brasil, 53 | 1700-063 Lisboa | Portugal  
Tel. Geral: 21 792 58 00 | Fax: 21 792 58 48 | Email: [geral@acss.min-saude.pt](mailto:geral@acss.min-saude.pt) | [www.acss.min-saude.pt](http://www.acss.min-saude.pt)