



Portal do Gestor

Atenção Básica



| Gestor Municipal |

] Sair

[Página inicial](#)[Perfis de Acesso](#)[Adesão ao PMAQ](#)[Programa Saúde na Escola](#)[Certificação das Equipes](#)[Alterar dados da Equipe PMAQ-AB](#)[Relatório Adesões AB](#)[Avaliação das UBS](#)[Meu Cadastro](#)

Sistema de Gestão de Programas do Departamento de Atenção Básica (SGDAB)

O SGDAB consiste em um sistema que permitirá a efetivação dos processos de contratualização do conjunto de programas sob a gestão do Departamento de Atenção Básica que envolvem processos de pactuação de compromissos e metas.

Por meio desse sistema, gestores municipais, estaduais e federal poderão acompanhar todo o processo de implantação e implementação dos programas que pressupõem processos de contratualização, no âmbito da Atenção Básica, desde a sua adesão, passando pelo seu monitoramento, até a concretização de processos avaliativos que apontem os resultados por eles produzidos.

Clique aqui para abrir a aba "Informações sobre tabagismo"



- Página inicial
- Perfis de Acesso
- Adesão ao PMAQ
- 2ª Etapa da Adesão
- Informações Sobre NASF
- Informações Sobre Tabagismo
- Programa Saúde na Escola
- Certificação das Equipes
- Alterar dados da Equipe PMAQ-AB
- Relatório Adesões AB
- Avaliação das UBS
- Meu Cadastro

Sistema de Gestão de Programas do Departamento de Atenção Básica (SGDAB)

O SGDAB consiste em um sistema que permitirá a efetivação dos processos de contratualização do conjunto de programas sob a gestão do Departamento de Atenção Básica que envolvem processos de pactuação de compromissos e metas.

Por meio desse sistema, gestores municipais, estaduais e federal poderão acompanhar todo o processo de implantação e implementação dos programas que pressupõem processos de contratualização, no âmbito da Atenção Básica, desde a sua adesão, passando pelo seu monitoramento, até a concretização de processos avaliativos que apontem os resultados por eles produzidos.



Clique aqui para prosseguir





Sistema de Gestão de Programas do
Departamento de Atenção Básica (SGDAB)
Programa Nacional de Melhoria do Acesso
e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ)



| Gestor Municipal |

| Sair

Página inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Certificação das Equipes

Alterar dados da Equipe
PMAQ-AB

Relatório Adesões AB

Avaliação das UBS

Meu Cadastro

Programa Nacional de Controle do Tabagismo

O que significa aderir ao Programa Nacional do Controle do Tabagismo (PNCT)?

Hoje, o tratamento da pessoa tabagista está restrito a poucas unidades básicas de saúde. Com essa nova forma adesão ao programa, a Secretaria de Atenção à Saúde (SAS/MS) pretende ampliar o acesso ao tratamento do tabagismo para todo o país.

Aderir ao programa significa que as suas equipes e o seu município estão assumindo o compromisso de organizar e implantar as ações para o cuidado da pessoa tabagista, o que será pontuado no PMAQ. A adesão ao PNCT permitirá que as equipes tenham acesso às medicações, que hoje estão na RENAME, para o tratamento da pessoa tabagista e ainda serão pontuadas positivamente no PMAQ.

Para a **programação da aquisição de medicamentos**, que será realizada pelo governo federal e distribuída para estados e municípios, e para organização da **oferta de capacitação** é essencial que você preencha o questionário localizado na aba "**Informações sobre Tabagismo**" dentro do ícone "Adesão ao PMAQ" no lado esquerdo da tela.

AVANÇAR

Clique aqui para responder
o questionário

Página inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Certificação das Equipes

Alterar dados da Equipe
PMAQ-AB

Relatório Adesões AB

Avaliação das UBS

Meu Cadastro

Adesão e Contratualização - Equipe

Informações Sobre Tabagismo

Por favor, responda esse questionário com atenção, pois ele é essencial para a programação de aquisição de medicamentos para o tratamento do tabagismo.

Por motivo de simplificação do sistema de adesão ao PMAQ, os dados que já foram preenchidos pelas equipes foram trazidos para este questionário. É importante que você verifique se as informações estão completas e correspondem à realidade do seu município.

1 O município já realiza ações para tratamento e controle do tabagismo em alguma Unidade Básica de Saúde?

Sim Não

1.1 O município recebe medicamentos provenientes do Programa de Controle e Tratamento do Tabagismo/INCA/MS para apoio ao tratamento dos tabagistas?

Sim Não

2 O município possui profissionais capacitados para realizar o tratamento do tabagista?

Sim Não

2.1 Informe a quantidade:

Ao responder sim em cada questão, o questionário irá abrir uma pergunta complementar.

3 O município deseja capacitar outros profissionais de saúde para tratamento do tabagista?

Sim Não

3.1 Informe a quantidade:

4 Informe a estimativa da quantidade total de fumantes que serão tratados com apoio medicamentoso ou não, tanto em grupo quanto individualmente, no período de 12 meses em seu município:

VOLTAR

SALVAR

Atenção! Essa questão é essencial para a programação da compra de medicamentos pelo Ministério da Saúde

Após preencher todo o questionário, clique em "salvar" para concluir.

Página inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Certificação das Equipes

Alterar dados da Equipe PMAQ-AB

Relatório Adesões AB

Avaliação das UBS

Meu Cadastro

Adesão e Contratualização - Equipe

Informações Sobre Tabagismo

Por favor, responda esse questionário com atenção, pois ele é essencial para a programação de aquisição de medicamentos para o tratamento do tabagismo.

Por motivo de simplificação do sistema de adesão ao PMAQ, os dados que já foram preenchidos pelas equipes foram trazidos para este questionário. É importante que você verifique se as informações estão completas e correspondem à realidade do seu município.

1 O município já realiza ações para tratamento e controle do tabagismo em alguma Unidade Básica de Saúde?

Sim Não

2 O município possui profissionais capacitados para realizar o tratamento do tabagista?

Sim Não

3 O município deseja capacitar outros profissionais de saúde para tratamento do tabagista?

Sim Não

4 Informe a estimativa da quantidade total de fumantes que serão tratados com apoio medicamentoso ou não, tanto em grupo quanto individualmente, no período de 12 meses em seu município:

Atenção! Essa questão é essencial para a programação da compra de medicamentos pelo Ministério da Saúde.

VOLTAR

SALVAR

Após preencher todo o questionário, clique em "salvar" para concluir.