

Firefox Sistema de Gestão de Programas do ... x Sistema de Gestão de Programas do ... x

dab2.saude.gov.br/sistemas/sgdab/login.php?logout=true

BRASIL

SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ

Portal do Gestor

A saída do sistema foi realizada com sucesso. Até a próxima.

Portal do Gestor

Por meio desta área os gestores poderão acompanhar todo o processo de implantação e implementação de programas no âmbito da Atenção Básica.

Atenção

Atenção Prezados Gestor,

Para confirmar sua adesão ao segundo ciclo PMAQ, aguarde a abertura do sistema de contratualização após o dia **19 de abril**.

O gestor municipal e as equipes deverão fazer o login no sistema na "área de acesso restrito", utilizando o CPF e senha cadastrados no primeiro ciclo. Após login, selecionar a opção "Adesão ao PMAQ" e depois clicar em **"2ª Etapa de Adesão (contratualização/recontratualização)"**

Caso o município não tenha participado do programa em 2011/2012 ou caso tenha alterado a gestão municipal e ainda não tem login e senha de acesso, o responsável pela gestão municipal deve fazer ou atualizar o cadastro utilizando o "Acesso ao FMS/FES", com o CNPJ do município e senha de acesso do Fundo Municipal de Saúde.

esqueci minha senha

Departamento de Atenção Básica - DAB

Versão 1.0

18:36 22/04/2013

Browser address bar: <http://dab2.saude.gov.br/sistemas/sgdab/login.php>

Navigation menu: Arquivo, Editar, Exibir, Favoritos, Ferramentas, Ajuda

SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ

# Portal do Gestor

Font size controls: A<sup>-</sup> A<sup>+</sup> A<sup>+</sup>

- PMAQ-AB
- Rede Cegonha
- AMAQ-AB
- Avaliação Externa
- PSE
- Relatório Adesões AB
- Login

## Portal do Gestor

Por meio desta área os gestores poderão acompanhar todo o processo de implantação e implementação de programas no âmbito da Atenção Básica.

Este sistema permite monitorar, a partir da adesão, o desenvolvimento de todas as etapas dos programas, até a concretização de processos avaliativos que apontem os resultados alcançados.

**\* Dados obrigatórios**

### Acesso Restrito

Acesso FMS/FES ⓘ  
Acesso Pessoa Física ⓘ

Usuário \*

Senha \*

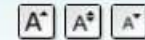
[esqueci minha senha](#)

**Acesso ao sistema.  
Colocar CPF e senha  
do Gestor Municipal**

Windows taskbar: 18:45



# Portal do Gestor



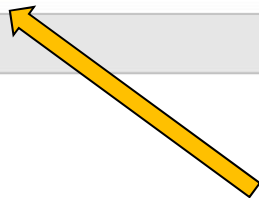
[Redacted] | Sair

## SGDAB » Lista de Perfis

Legenda

» [Redacted]

Perfil	
Gestor Municipal	
Total de perfis	2



**Acessar perfil Gestor Municipal**





# Portal do Gestor

## Atenção Básica

BRASIL

A<sup>+</sup> A<sup>+</sup> A<sup>+</sup>

Brasília/DF | Sair

Página inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Adesão para Construção de Linha de Base

Certificação das Equipes

Relatório Adesões AB

Alterar dados da Equipe PMAQ-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.





BRASIL



- Página inicial
- Perfis de Acesso
- Adesão ao PMAQ
- 2ª Etapa da Adesão**
- Programa Saúde na Escola
- Adesão para Construção de Linha de Base
- Certificação das Equipes
- Relatório Adesões AB
- Alterar dados da Equipe PMAQ-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.



- Página inicial
- Perfis de Acesso
- Adesão ao PMAQ
- Programa Saúde na Escola
- Adesão para Construção de Linha de Base
- Certificação das Equipes
- Relatório Adesões AB
- Alterar dados da Equipe PMAQ-AB
- Avaliação das UBS
- Meu Cadastro

## Contratualização e Recontratualização - Gestor

Olá Gestor.

Nesta etapa, você formalizará a adesão ao PMAQ, mediante a contratualização/recontratualização de compromissos.

### Quem contratualiza?

A contratualização é realizada para as equipes e municípios que estão participando do PMAQ pela **primeira vez**. Ela acontece em dois âmbitos:

1. Contratualização entre o município e o Ministério da Saúde.
2. Contratualização entre os municípios e Equipes de Atenção Básica (Equipes de Saúde da Família, Equipes de Atenção Básica parametrizadas, Equipes de Atenção de Saúde Bucal e Equipes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família) e Centros de especialidades Odontológicas.

Obs.: Nos dois casos, quando o Centro de Especialidade Odontológica for um serviço estadual, a contratualização será realizada com o Estado ao invés do município.

### Quem recontratualiza?

Chamamos de recontratualização a nova pactuação com municípios e equipes **já participantes** do programa no primeiro ciclo. Assim como a contratualização, a recontratualização ocorre em dois âmbitos, conforme explicado acima:

1. Entre o município e o Ministério da Saúde;
2. Entre as equipes e o município.

### Como se dá a contratualização/recontratualização?

A contratualização é realizada por meio do **Termo de Compromisso (TC)** e acompanha os dois âmbitos de contratualização acima.

No caso 1, o sistema gerará automaticamente o **Termo de Compromisso** após o **gestor municipal (ou estadual)** preencher os cinco passos da contratualização. Este termo deve ser impresso, assinado e guardado pelo gestor.

No caso 2, é a **própria equipe** que preenche o sistema por meio do **responsável** indicado. Após finalização do preenchimento, o sistema gerará automaticamente o **Termo de Compromisso**. Este termo deve ser impresso, assinado e guardado pelo responsável da equipe. O termo deverá estar disponível no momento da avaliação externa, quando será validado pelos avaliadores. Além deste Termo de Compromisso, deverá ser apresentada **ata da reunião entre gestor e a equipe**, em que a equipe declara **adesão voluntária** ao programa. Visualize aqui um modelo para a ata de reunião: [Link](#).

Tela inicial com o resumo da contratualização/recontratualização

### Quais são os passos da contratualização/recontratualização?

Para efetivar a contratualização / recontratualização, é obrigatório que gestores e equipes cumpram todos os 5 passos do sistema necessário até a geração do **Termo de Compromisso**:

1. **Manifestar interesse e habilitar** os responsáveis por Equipes e pelos CEOs para realizar a contratualização / recontratualização;
2. **Cadastrar e orientar** os responsáveis por Equipes e CEOs para que possam entrar neste sistema e realizar a contratualização / recontratualização. Acesse [aqui](#) o passo a passo para realizar o cadastramento dos responsáveis das equipes;
3. **Visualizar** os compromissos a serem pactuados;
4. **Acompanhar** o processo de contratualização / recontratualização realizado pelos responsáveis e **confirmar** a contratualização / recontratualização realizada pelos responsáveis;
5. Gerar o **Termo de Compromisso** da Gestão Municipal e finalizar a contratualização.

Ação	Status
Manifestar interesse e habilitar equipes para cadastramento	HABILITAR
Visualizar compromissos	VISUALIZAR
Confirmar adesão das equipes	CONFIRMAR
Termo de compromisso	GERAR

Tela inicial: quadro de ações a serem realizadas pelo Gestor do Município

**ATENÇÃO:** O processo só finaliza quando o **Termo de Compromisso** é gerado.

O painel acima é destinado a auxiliar o cumprimento de cada um dos passos do processo e permite o acesso direto a cada passo.

No **STATUS** de cada passo, os símbolos indicam:

- Concluído
- Não Concluído

Mesmo após concluídos, as informações de cada passo podem ser alteradas, desde que realizadas dentro do prazo previsto para a contratualização / recontratualização.



- Página inicial
- Perfis de Acesso
- Adesão ao PMAQ
- Programa Saúde na Escola
- Adesão para Construção de Linha de Base
- Certificação das Equipes
- Relatório Adesões AB
- Alterar dados da Equipe PMAQ-AB
- Avaliação das UBS
- Meu Cadastro

**Resultados da 1º etapa de adesão**

## Adesão e Contratualização - Gestor

### Etapa 1 de 4 - Habilitar equipes para contratualização ou recontratualização

Na primeira etapa de adesão, o município indicou o seguinte quantitativo de equipes a serem contratualizadas:

Informação Prévia	Quantidade	
Número de equipes atualmente implantadas a serem inseridas e/ou recontratualizadas no PMAQ	20	Equipe(s) de Saúde da Família *
	20	Equipe(s) de Saúde Bucal *
	20	Equipe(s) de Atenção Básica Parametrizada(s) *
	20	Equipe(s) de Saúde Bucal Parametrizada(s) *
	20	Núcleo(s) de Apoio à Saúde da Família
	20	Centro(s) de Especialidades Odontológicas
Número de equipes a serem implantadas no município e inseridas no PMAQ	5	Equipe(s) de Saúde da Família *
	5	Equipe(s) de Saúde Bucal *
	5	Equipe(s) de Atenção Básica Parametrizada(s) *
	5	Equipe(s) de Saúde Bucal Parametrizada(s) *
	5	Núcleo(s) de Apoio à Saúde da Família
	5	Centro(s) de Especialidades Odontológicas
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>Equipe(s) de Saúde da Família *</b>
	<b>25</b>	<b>Equipe(s) de Saúde Bucal *</b>
	<b>25</b>	<b>Equipe(s) de Atenção Básica Parametrizada(s) *</b>
	<b>25</b>	<b>Equipe(s) de Saúde Bucal Parametrizada(s) *</b>
	<b>25</b>	<b>Núcleo(s) de Apoio à Saúde da Família</b>
	<b>25</b>	<b>Centro(s) de Especialidades Odontológicas</b>

1.1 Diante desta indicação, Selecione aqui as equipes ou CEO a serem habilitadas para o cadastramento e contratualização no sistema do PMAQ:

- ESF/EAB
- Equipe de Saúde Bucal
- Núcleos Apoio à Saúde da Família (NASF)
- Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)

A partir desta habilitação, os responsáveis das equipes já poderão acessar o sistema com seu login e senha para realizar a contratualização.

Para atualizar o cadastro dos responsáveis ou inseri-los no sistema do PMAQ, o gestor deve cadastrar o profissional como responsável de equipe, através do acesso via FMS/FES no Portal do gestor, utilizando como login o CNPJ e senha do Fundo Municipal de Saúde.



25	Núcleo(s) de Apoio à Saúde da Família
25	Centro(s) de Especialidades Odontológicas

1.1 Diante desta indicação, Selecione aqui as equipes ou CEO a serem habilitadas para o cadastramento e contratualização no sistema do PMAQ:

- ESF/EAB
- Equipe de Saúde Bucal
- Núcleos Apoio à Saúde da Família (NASF)
- Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)

A partir desta habilitação, os responsáveis das equipes já poderão acessar o sistema com seu login e senha para realizar a contratualização.

Para atualizar o cadastro dos responsáveis ou inseri-los no sistema do PMAQ, o gestor deve cadastrar o profissional como responsável de equipe, através do acesso via FMS/FES no Portal do gestor, utilizando como login o CNPJ e senha do Fundo Municipal de Saúde.

1.2 Como parte da estratégia "Saúde mais perto de você ? Acesso e Qualidade", informamos que o Ministério da Saúde será responsável pela implantação e custeio de conectividade via internet banda larga, conforme cronograma de implantação da estratégia "e-sus conectividade". Os municípios que realizarem a adesão e contratualização ao segundo ciclo do Programa da Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), estarão recebendo estes serviços de telecomunicações para todas Unidades Básicas de Saúde (UBS) participantes do PMAQ.

- Desejo participar do Programa Nacional de Banda Larga
- Não desejo participar do Programa Nacional de Banda Larga

1.3 De mesmo modo, ao realizar a contratualização do PMAQ, o município estará integrando a Rede Cegonha. Assim, ações voltadas para melhoria do pré-natal, puerpério e atenção Integral à saúde da criança a serem pactuadas pelas equipes estarão integradas ao processo de certificação do PMAQ, conforme compromissos descritos no Termo de Compromisso de adesão ao PMAQ.

A Rede Cegonha é uma estratégia que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério e às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis. A estratégia apresenta quatro componentes: Pré-natal, Parto e Nascimento, Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança e Sistema Logístico (transporte sanitário e regulação). Para saber mais acesse: <http://dab2.saude.gov.br/sistemas/redecegonha/>

VOLTAR SALVAR E CONTINUAR

**Adesão ao Programa Nacional de Banda Larga**



- Página Inicial
- Perfis de Acesso
- Adesão ao PMAQ
- Programa Saúde na Escola
- Adesão para Construção de Linha de Base
- Certificação das Equipes
- Relatório Anual das AB
- Alterações da Equipe PMAQ-AB
- Avaliação das UBS
- Meu Cadastro

## Adesão e Contratualização - Gestor

### 1.4 - Adesão ao Programa Nacional de Controle do Tabagismo

O município deseja aderir ao Programa Nacional de Controle do Tabagismo ou, se já faz parte do Programa, continuar a ofertar ações para tratamento da pessoa tabagista?

Sim  Não

A adesão ao Programa Nacional de Controle do Tabagismo permitirá que as equipes tenham acesso às medicações, que estão na RENAME, para o tratamento da pessoa tabagista.

Além do acesso às medicações, essas equipes serão consideradas na pontuação do PMAQ e priorizadas nas ações de educação permanente sobre o tema.

Hoje, o tratamento da pessoa tabagista está restrito a poucas unidades básicas de saúde. Com essa nova forma de 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 equipes e a gestão municipal estão assumindo o compromisso de organizar e implantar as ações para o cuidado da pessoa tabagista, o que será pontuado no PMAQ.

Se você, gestor, tem interesse que as equipes de atenção básica ofertem o tratamento da pessoa tabagista é necessário indicar quais equipes estarão habilitadas. A partir de sua escolha as equipes terão acesso ao questionário que orientará o Ministério da Saúde no planejamento de parte da compra das medicações do programa e na organização de ofertas de capacitação na área. A seleção das equipes pode ser modificada até o final do período de contratualização. Para informações sobre o programa e preenchimento do questionário acesse o manual do PMAQ-2º ciclo em: [www.saude.gov.br/dab/XXXX](http://www.saude.gov.br/dab/XXXX)

	Equipes
<input type="checkbox"/>	<b>Clique aqui para selecionar ou desselecionar todas as equipes.</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	SAUDE DO DF ENHO DA SAUDE Área 0746 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b> GUSTAVO FABRÍCIO DE PAIVA CECÍLIO LOPES
<input type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 0011495 - PSR ALMECEGAS <b>Equipe:</b> 5300200011495 - PFS - EQUIPE 03-PRS ALMECEGAS Área 0013 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b> GUSTAVO FABRÍCIO DE PAIVA CECÍLIO LOPES
<input type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 3742865 - UBS VEREDAS II QD 04 <b>Equipe:</b> 5300203742865 - PFS-EQUIPE 07 VEREDAS II Área 0019 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 2779404 - PSR ENGENHO DAS LAGES <b>Equipe:</b> 5300602779404 - PFS-EQ 03- PSR ENG. DAS LAGES Área 0205 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 3144577 - UBS PONTE ALTA NORTE <b>Equipe:</b> 5300603144577 - PFS-EQ 02-UBS PONTE ALTA NORTE Área 0204 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 3144615 - UBS PONTE ALTA <b>Equipe:</b> 5300603144615 - PFS-EQ 04 UBS PONTE ALTA Área 0206 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 2779374 - PSU PADRE PIO <b>Equipe:</b> 5300702779374 - PFS-EQ 06-CS DA ESTRUTURAL Área 0590 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 3513564 - UBS VILA ESTRUTURAL QUADRA 15 <b>Equipe:</b> 5300703513564 - PFS-EQ 07-UBS V. ESTR. QD 15 Área 0591 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 0011681 - PSR VARGEM BONITA

Adesão ao Programa Nacional de Controle de Tabagismo (PNCT) e relação de equipes a serem habilitadas para adesão ao PNCT

http://saf-102168/dab/sistemas/sgdab/pmaq/etapa2-formulario2.php?co\_pmaqab\_etap

DAB - Atenção Bá... Sistema de Gestã... Outlook (2) - aliad... Sistema de Ges...

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Equipe:</b> 5300602673894 - PFS - EQUIPE 01 PSR DVO Área 0203 <b>Tipo de Equipe:</b> ESFSB_M2 - ESF COM SAUDE BUCAL - M II <b>Responsável</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 2779374 - PSU PADRE PIO <b>Equipe:</b> 5300702779374 - PFS-EQ 04-CS DA ESTRUTURAL Área 0586 <b>Tipo de Equipe:</b> ESFSB_M2 - ESF COM SAUDE BUCAL - M II <b>Responsável</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 3144623 - PSU RECANTO DAS EMAS 01 <b>Equipe:</b> 5301303144623 - PFS-EQ 04-PSU R. DAS EMAS 01 Área 0394 <b>Tipo de Equipe:</b> ESFSB_M2 - ESF COM SAUDE BUCAL - M II <b>Responsável</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 0011363 - PSR NOVA BETANIA <b>Equipe:</b> 5301600011363 - PFS-EQUIPE 01-PSR NOVA BETANIA Área 0556 <b>Tipo de Equipe:</b> ESFSB_M2 - ESF COM SAUDE BUCAL - M II <b>Responsável</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 0011568 - UBS NOVA COLINA <b>Equipe:</b> 5301700011568 - PFS-EQUIPE 05-UBS NOVA COLINA Área 0596 <b>Tipo de Equipe:</b> ESFSB_M2 - ESF COM SAUDE BUCAL - M II <b>Responsável</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CNES:</b> 2804387 - UBS LAGO OESTE <b>Equipe:</b> 5301702804387 - PFS - EQUIPE 02-UBS LAGO OESTE Área 0593 <b>Tipo de Equipe:</b> ESFSB_M2 - ESF COM SAUDE BUCAL - M II <b>Responsável</b>

Após seleção das equipes a serem habilitadas para adesão ao PNCT

Departamento de Atenção Básica - DAB  
E-mail: [pmaq@saude.gov.br](mailto:pmaq@saude.gov.br)  
Desenvolvido pelo Núcleo de Tecnologia da Informação - NTI

Versão 1.0

Este site é acessível e está de acordo com os padrões W3C de HTML e CSS e possui o selo brasileiro de acessibilidade.

AAA APROVADO ACESSIBILIDADE BRASIL W3C XHTML 1.0 W3C CSS

19:02 24/04/2013



Página inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Adesão para Construção de  
Linha de Base

Certificação das Equipes

Relatório Adesões AB

Alterar dados da Equipe  
PMAQ-AB

Avaliação das UBS

Meu Cadastro

## Adesão e Contratualização - Gestor

### Etapa 2 de 4 - Compromissos pactuados para 2º ciclo

#### COMPROMISSOS NO ÂMBITO DO PROGRAMA NACIONAL DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA (PMAQ)

##### 1 - COMPROMISSOS DO MUNICÍPIO/DISTRITO FEDERAL:

1. Garantir a composição mínima da(s) Equipe(s) de Atenção Básica (EAB), de Saúde Bucal (ESB), do(s) Núcleo(s) de Apoio ao Saúde da Família (NASF) e do(s) Centro(s) de Especialidades Odontológicas (CEO) participante(s) do Programa, com seus profissionais devidamente cadastrados no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES);
2. Garantir oferta mínima de ações de saúde para a população coberta por cada Equipe de Atenção Básica, de Saúde Bucal, do NASF e do CEO, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e traduzidas nos indicadores e padrões de qualidade definidos pelo Programa;
3. Realizar pactuação com os profissionais da(s) equipe(s) de Atenção Básica, de Saúde Bucal, do(s) NASF e do(s) CEO para contratualizar a participação no PMAQ;
4. Aplicar os recursos Programa em ações que promovam a qualificação da Atenção Básica;
5. Realizar ações para a melhoria das condições de trabalho da(s) equipes de Atenção Básica, de Saúde Bucal, do(s) NASF e do(s) CEO;
6. Instituir Processos de Autoavaliação da Gestão e da(s) Equipe(s) de Atenção Básica, de Saúde Bucal, do(s) NASF e do(s) CEO participante(s) do Programa;
7. Implantar Apoio Institucional e Matricial à(s) Equipe(s) de Atenção Básica, Saúde Bucal, ao(s) NASF e CEO no município;
8. Realizar ações de Educação Permanente com/para a(s) Equipe(s) de Atenção Básica, Saúde Bucal, o(s) NASF e o(s) CEO;
9. Apoiar a instituição de mecanismos de gestão colegiada nas Unidade(s) Básica(s) de Saúde e Centro(s) de Especialidades Odontológicas;
10. Manter alimentação regular e consistente do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) ou Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica / e-SUS ? SISAB, com informações referentes a(s) Equipe(s) de Atenção Básica, de Saúde Bucal e NASF participante(s) do Programa, permitindo o seu monitoramento permanente;
11. Manter alimentação regular e consistente do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), com informações referentes ao(s) CEO participante(s) do Programa, permitindo o seu monitoramento permanente;
12. Implantar processo regular de Monitoramento e Avaliação, para acompanhamento e divulgação dos resultados da Atenção Básica no município;
13. Apoiar a realização do processo de Avaliação Externa da(s) Equipe(s) de Atenção Básica, de Saúde Bucal, do(s) NASF e do(s) CEO participantes do Programa, recebendo as equipes de avaliadores da qualidade e auxiliando-os no contato com as equipes a serem avaliadas, quando necessário;
14. Utilizar os resultados dos indicadores e da avaliação externa para auxiliar na pactuação de prioridades de investimentos para melhoria da qualidade na Atenção Básica.
15. Garantir a oferta uniforme e equânime de conectividade às Unidades Básicas de Saúde dos municípios estabelecendo processos de priorização de acordo com a disponibilidade dos serviços.

**Tela com descrição  
dos compromissos  
pactuados para o 2º  
ciclo.**



**Tela com descrição dos compromissos pactuados para o 2º ciclo.**

## **2 - COMPROMISSOS DAS GESTÕES ESTADUAIS:**

1. Instituir mecanismos de Apoio Institucional aos municípios participantes do Programa, para potencializar os processos de melhoria do acesso e da qualidade da Atenção Básica;
2. Implantar processo regular de Monitoramento e Avaliação, para acompanhamento e divulgação dos resultados da Atenção Básica no estado;
3. Ofertar ações de Educação Permanente e outras estratégias de qualificação da gestão, do cuidado e da gestão do cuidado;
4. Pactuar, com a Comissão Intergestores Bipartite, estratégias e diretrizes para a implementação do Programa no estado, de acordo com suas diretrizes;
5. Estimular e promover o intercâmbio de experiências entre os diversos municípios, para disseminar tecnologias e conhecimentos voltados para a melhoria do acesso e da qualidade da Atenção Básica;
6. Contribuir com a coordenação nacional do processo de Avaliação Externa a que devem ser submetidas às equipes participantes do Programa, por meio do CONASS;
7. Realizar estudos sobre a viabilidade técnica e financeira para o estabelecimento ou orientação dos mecanismos de co-financiamento estadual da Atenção Básica, em convergência com a Política Nacional de Atenção Básica.

## **3 - COMPROMISSOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE:**

1. Assegurar a efetiva implementação do Programa no âmbito nacional, estadual, do Distrito Federal e municipal;
2. Transferir regularmente os recursos referentes ao Programa;
3. Efetuar a análise do cumprimento das condições de adesão e de permanência dos municípios no Programa;
4. Elaborar instrumentos e promover processos de Apoio Institucional para subsidiar a implantação do Programa;
5. Ofertar ações de Educação Permanente e outras estratégias de qualificação da gestão, do cuidado e da gestão do cuidado;
6. Implantar processo regular de Monitoramento e Avaliação, para acompanhamento e divulgação dos resultados da Atenção Básica no país;
7. Realizar avaliações que orientem o aperfeiçoamento do Programa e ampliem sua capacidade de gestão e de adequação às necessidades dos atores envolvidos em sua implementação;
8. Financiar e coordenar (de maneira tripartite) o processo de Avaliação Externa a que devem ser submetidas às equipes participantes do Programa;
9. Coordenar o processo de reconstrução de ações para melhoria da qualidade da Atenção Básica, com cada Equipe de Atenção Básica participante do Programa, a partir do seu desempenho no processo de Certificação;
10. Estabelecer junto ao Ministério das Comunicações, planejamento para a inclusão das Unidades Básicas de Saúde no Programa Nacional de Banda Larga, criado pelo Decreto nº 7.175, de 12 de maio de 2010, expandindo a infraestrutura e os serviços de telecomunicações, promovendo o acesso pelos profissionais de saúde proporcionando melhores condições de trabalho e integração do SUS.

## **COMPROMISSOS NO ÂMBITO DA REDE CEGONHA**

### **1 - COMPROMISSOS DO MUNICÍPIO/DISTRITO FEDERAL:**

*Componente QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO:*

1. Implantar o Sis prenatal-WEB ou Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica / e-SUS - SISAB no âmbito municipal;
2. Manter equipe e infraestrutura necessária para alimentação regular do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), do Sis prenatal-WEB ou Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica / e-SUS - SISAB e do Sistema de Gestão das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família, utilizando as informações no processo de monitoramento das ações relacionadas à Rede Cegonha;
3. Apoiar as equipes de atenção básica e de Saúde Bucal na qualificação dos Componentes I e III (pré-natal e puerpério/atenção integral à saúde da criança até 24 meses de vida no âmbito da atenção básica);
4. Retirar os Kits UBS (detectores fetais e balança) e Kits Gestantes, junto às Divisões de Convênios e Gestão (DICON/MS) do referido estado, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias a contar da data em que a Prefeitura Municipal ou Secretaria Estadual de Saúde for comunicada;
5. Implantar os testes rápidos de HIV e sífilis nas Unidades Básicas de Saúde do Município, bem como os novos exames do pré-natal, conforme definido no Anexo III da Portaria GM/MS nº 1.459, de 24 de junho de 2011.

**Tela com descrição dos compromissos pactuados para o 2º ciclo.**

*Componente PRÉ-NATAL:*

1. Realizar pré-natal na Atenção Básica com captação precoce da gestante e qualificação da atenção, incluindo a implantação do teste rápido de gravidez;
2. Garantir a realização de consultas pré-natal e de ações educativas grupais que enfoquem as vantagens do parto normal, o aleitamento materno, atividade física, saúde sexual e reprodutiva, saúde bucal, violência doméstica e sexual, alimentação saudável para todas as gestantes do território;
3. Acolher as gestantes com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidades;
4. Garantir o acesso ao pré-natal de alto de risco em tempo oportuno;
5. Realizar exames de pré-natal de risco habitual e de alto risco e acesso aos resultados em tempo oportuno;
6. Favorecer a vinculação da gestante desde o pré-natal ao local em que será realizado o Parto, promovendo visita durante o pré-natal ao local do parto;
7. Implementar estratégias de comunicação social e programas educativos relacionados à saúde sexual e à saúde reprodutiva e violência doméstica e sexual;
8. Promover ações de prevenção, diagnóstico e tratamento oportunos das DST/HIV/Aids, em especial para a sífilis, e Hepatites Virais, incluindo a implantação dos testes rápidos de sífilis e HIV na atenção básica.

*Componente PUERPÉRIO E ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA CRIANÇA:*

1. Favorecer a promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável;
2. Promover o acompanhamento da puérpera e da criança na atenção básica com visita domiciliar na primeira semana após a realização do parto e nascimento;
3. Efetuar a busca ativa de crianças vulneráveis;
4. Promover o cumprimento do calendário básico de vacinação e a realização do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil de todas as crianças.

**2 - COMPROMISSOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE:**

1. Adotar medidas destinadas a assegurar a melhoria do acesso, da cobertura e da qualidade do acompanhamento pré-natal, da assistência ao parto e puerpério e da assistência à criança de forma a contribuir com a redução da mortalidade materna e infantil;
2. Apoiar a implantação da Rede Cegonha em todos os seus (4) componentes: Pré-Natal; Parto e Nascimento; Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança e sistema Logístico: Transporte Sanitário e Regulação;
3. Apoiar a implementação, financiamento (nos termos descritos na Portaria GM Nº 1.459/2011), monitoramento e avaliação da Rede Cegonha em todo o território nacional;
4. Apoiar processos de Educação Permanente em Saúde e outras estratégias de qualificação do cuidado promovidas regionalmente articulando as Comissões de Integração Ensino e Serviços (CIES) e Escolas Técnicas do SUS;
5. Prover o custeio dos novos exames do pré-natal a ser repassado fundo a fundo, conforme apresentação do Plano de Ação Regional acordado na Comissão Intergestora Regional (CIR);
6. Fornecer os kits para as UBS (detectores fetais e balança), kits para gestantes e kits para parteiras tradicionais.

**COMPROMISSOS NO ÂMBITO DO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO TABAGISMO**

**1 - COMPROMISSOS DO MUNICÍPIO/DISTRITO FEDERAL:**

1. Receber e armazenar medicamentos em local apropriado e realizar a sua dispensação nas unidades básicas de saúde ou conforme organização local;
2. Implantar as ações para o cuidado da pessoa tabagista e disponibilizar o tratamento medicamentoso, sempre que necessário;
3. Ampliar o número de profissionais capacitados nas unidades de saúde para tratamento da pessoa tabagista.

**2 - COMPROMISSOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE:**

1. Disponibilizar e distribuir o tratamento medicamentoso para os municípios e equipes que ingressarem no Programa Nacional de Tabagismo (PNCT) de acordo com a RENAME 2012 (adesivo transdérmico, goma de mascar e pastilha de nicotina e cloridrato de bupropiona).

2. Apoiar a implantação da Rede Cegonha em todos os seus (4) componentes: Pré-Natal; Parto e Nascimento; Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança e sistema Logístico: Transporte Sanitário e Regulação;
3. Apoiar a implementação, financiamento (nos termos descritos na Portaria GM Nº 1.459/2011), monitoramento e avaliação da Rede Cegonha em todo o território nacional;
4. Apoiar processos de Educação Permanente em Saúde e outras estratégias de qualificação do cuidado promovidas regionalmente articulando as Comissões de Integração Ensino e Serviços (CIES) e Escolas Técnicas do SUS;
5. Prover o custeio dos novos exames do pré-natal a ser repassado fundo a fundo, conforme apresentação do Plano de Ação Regional acordado na Comissão Intergestora Regional (CIR);
6. Fornecer os kits para as UBS (detectores fetais e balança), kits para gestantes e kits para parteiros tradicionais.

### **COMPROMISSOS NO ÂMBITO DO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO TABAGISMO**

#### **1 - COMPROMISSOS DO MUNICÍPIO/DISTRITO FEDERAL:**

1. Receber e armazenar medicamentos em local apropriado e realizar a sua dispensação nas unidades básicas de saúde ou conforme organização local;
2. Implantar as ações para o cuidado da pessoa tabagista e disponibilizar o tratamento medicamentoso, sempre que necessário;
3. Ampliar o número de profissionais capacitados nas unidades de saúde para tratamento da pessoa tabagista.

#### **2 - COMPROMISSOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE:**

1. Disponibilizar e distribuir o tratamento medicamentoso para os municípios e equipes que ingressarem no Programa Nacional de Tabagismo (PNCT) de acordo com a RENAME 2012 (adesivo transdérmico, goma de mascar e pastilha de nicotina e cloridrato de bupropiona).

Além dos compromissos, os gestores e equipes devem pactuar que a certificação de desempenho é composta pela realização de processos de autoavaliação, desempenho nos padrões da avaliação externa e pelo envio e monitoramento de indicadores de saúde, conforme descrito no manual do PMAQ-2º ciclo. A certificação para cada tipo de equipe será composta das seguintes maneiras:

**Tela com descrição dos compromissos pactuados para o 2º ciclo.**

Tela com descrição dos compromissos pactuados para o 2º ciclo.

Para Equipes de Atenção Básica *	
10%	Autoavaliação
20%	Monitoramento *
70%	Avaliação externa

Para equipes de Saúde Bucal *	
10%	Autoavaliação
20%	Monitoramento *
70%	Avaliação externa

Para IASB *	
10%	Autoavaliação
20%	Monitoramento *
70%	Avaliação externa

Para CEO *	
10%	Autoavaliação
20%	Monitoramento *
70%	Avaliação externa

VOLTAR

LI E CONCORDO COM OS COMPROMISSOS PACTUADOS





- Página inicial
- Perfis de Acesso
- Adesão ao PMAQ
- Programa Saúde na Escola
- Adesão para Construção de Linha de Base
- Certificação das Equipes
- Relatório Adesões AB
- Alterar dados da Equipe PMAQ-AB
- Avaliação das UBS

## Adesão e Contratualização - Gestor

### Etapa 3 de 4 - Gerenciar adesões e contratualizações das equipes

Relatório	Quantidade	
Número de equipes confirmadas no segundo ciclo do PMAQ	3	ESF/EAB
	1	Equipe de Saúde Bucal
	0	Núcleos Apoio à Saúde da Família (NASF)
	0	Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)

I - Forneceu Informações Prévias  
 C - Visualizou compromissos  
 TC - Gerou o Termo de Compromisso

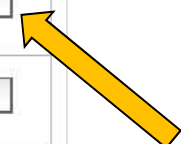
Preto: Equipe sem status  
 Verde: Equipe com status Confirmada  
 Vermelho: Equipe com status Não Confirmada

CONFIRMAR TODAS AS EQUIPES

NÃO CONFIRMAR TODAS AS EQUIPES

Tela de monitoramento da adesão das equipes habilitadas pelo Gestor Municipal

ESF/EAB	I	C	TC	Confirmação
<b>CNES:</b> 5117666 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF <b>Equipe:</b> 5300105117666 - PSF EQUIPE 1 CANTINHO DA SAUDE Área 0746 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b> GUSTAVO FABRÍCIO DE PAIVA CECÍLIO LOPES	!	✓	✓	NÃO CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 0011495 - PSR ALMECEGAS <b>Equipe:</b> 5300200011495 - PFS - EQUIPE 03-PRS ALMECEGAS Área 0013 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b> GUSTAVO FABRÍCIO DE PAIVA CECÍLIO LOPES	!	!	!	NÃO CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 3742865 - UBS VEREDAS II QD 04 <b>Equipe:</b> 5300203742865 - PFS-EQUIPE 07 VEREDAS II Área 0019 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>	!	!	!	CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 2779404 - PSR ENGENHO DAS LAGES <b>Equipe:</b> 5300602779404 - PFS-EQ 03- PSR ENG. DAS LAGES Área 0205 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>	!	!	!	CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 3144577 - UBS PONTE ALTA NORTE <b>Equipe:</b> 5300603144577 - PFS-EQ 02-UBS PONTE ALTA NORTE Área 0204 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>	!	!	!	CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 3144615 - UBS PONTE ALTA <b>Equipe:</b> 5300603144615 - PFS-EQ 04-UBS PONTE ALTA Área 0206 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável</b>	!	!	!	CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 2779374 - PSU PADRE PIO <b>Equipe:</b> 5300702779374 - PFS-EQ 06-CS DA ESTRUTURAL Área 0590	!	!	!	CONFIRMAR



<b>CNES:</b> 0011568 - UBS NOVA COLINA <b>Equipe:</b> 5301700011568 - PFS-EQUIPE 05-UBS NOVA COLINA Área 0596 <b>Tipo de Equipe:</b> ESFSB_M2 - ESF COM SAUDE BUCAL - M II <b>Responsável</b>	!	!	CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 2804387 - UBS LAGO OESTE <b>Equipe:</b> 5301702804387 - PFS - EQUIPE 02-UBS LAGO OESTE Área 0593 <b>Tipo de Equipe:</b> ESFSB_M2 - ESF COM SAUDE BUCAL - M II <b>Responsável</b>	!	!	CONFIRMAR
<b>Total</b>			<b>19</b>

<b>Núcleos Apoio ao Saúde da Família (NASF)</b>	C	TC	Confirmação
<b>CNES:</b> 0010642 - CENTRO DE SAUDE NUMERO 1 <b>Equipe:</b> 5301400010642 - ENASF SAMAMBAIA 02 Área 0001 <b>Tipo de Equipe:</b> ENASF 1 - EQUIPE DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA 1 <b>Responsável</b>	!	!	CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 0010685 - CENTRO DE SAUDE NUMERO 4 DE SAMAMBAIA <b>Equipe:</b> 5301400010685 - ENASF SAMAMBAIA 01 Área 0001 <b>Tipo de Equipe:</b> ENASF 1 - EQUIPE DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA 1 <b>Responsável</b>	!	!	CONFIRMAR
<b>CNES:</b> 0010790 - CENTRO DE SAUDE 01 DE SAO SEBASTIAO <b>Equipe:</b> 5301600010790 - ENASF SAO SEBASTIAO Área 0001 <b>Tipo de Equipe:</b> ENASF 1 - EQUIPE DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA 1 <b>Responsável</b>	!	!	CONFIRMAR
<b>Total</b>			<b>3</b>

<b>Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)</b>	C	TC	Confirmação
<b>Total</b>			<b>0</b>

Após finalização da contratualização das equipes o gestor “confirma” a adesão das mesmas.

VOLTAR CONFIRMAR



- Página inicial
- Perfis de Acesso
- Adesão ao PMAQ
- Programa Saúde na Escola
- Adesão para Construção de Linha de Base
- Certificação das Equipes
- Relatório Adesões AB
- Alterar dados da Equipe PMAQ-AB
- Avaliação das UBS
- Meu Cadastro

Adesão e Contratualização - Gestor

Etapa 3 de 4 - Gerenciar adesões e contratualizações das equipes

Relatório	Quantidade	
Número de equipes confirmadas no segundo ciclo do PMAQ	1	ESF/EAB
	0	Equipe de Saúde Bucal
	0	Núcleos Apoio à Saúde da Família (NASF)
	0	Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)

Só é possível confirmar a participação de todas equipes após todas terem concluído todos os passos da adesão.

ESF/EAB	I	C	TC	Confirmação
<b>CNES:</b> 5117666 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF <b>Equipe:</b> 5300105117666 - PSF EQUIPE 1 CANTINHO DA SAUDE Área 0746 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável:</b> GUSTAVO FABRÍCIO DE PAIVA CECÍLIO LOPES	✓	✓	✓	<input type="button" value="NÃO CONFIRMAR"/>
<b>CNES:</b> 0011495 - PSR ALMECEGAS <b>Equipe:</b> 5300200011495 - PFS - EQUIPE 03-PRS ALMECEGAS Área 0013 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável:</b> GUSTAVO FABRÍCIO DE PAIVA CECÍLIO LOPES	!	!	!	<input type="button" value="CONFIRMAR"/> <input type="button" value="NÃO CONFIRMAR"/>
<b>CNES:</b> 3742865 - UBS VEREDAS II QD 04 <b>Equipe:</b> 5300203742865 - PFS-EQUIPE 07 VEREDAS II Área 0019 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável:</b>	!	!	!	<input type="button" value="CONFIRMAR"/> <input type="button" value="NÃO CONFIRMAR"/>
<b>CNES:</b> 2779404 - PSR ENGENHO DAS LAGES <b>Equipe:</b> 5300602779404 - PFS-EQ 03- PSR ENG. DAS LAGES Área 0205 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável:</b>	!	!	!	<input type="button" value="CONFIRMAR"/> <input type="button" value="NÃO CONFIRMAR"/>
<b>CNES:</b> 3144577 - UBS PONTE ALTA NORTE <b>Equipe:</b> 5300603144577 - PFS-EQ 02-UBS PONTE ALTA NORTE Área 0204 <b>Tipo de Equipe:</b> ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA <b>Responsável:</b>	!	!	!	<input type="button" value="CONFIRMAR"/> <input type="button" value="NÃO CONFIRMAR"/>
<b>CNES:</b> 3144615 - UBS PONTE ALTA <b>Equipe:</b> 5300603144615 - PFS-EQ 04-UBS PONTE ALTA Área 0206				<input type="button" value="CONFIRMAR"/>



Página inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Adesão para Construção de  
Linha de Base

Certificação das Equipes

Relatório Adesões AB

Alterar dados da Equipe  
PMAQ-AB

Avaliação das UBS

Meu Cadastro

## Adesão e Contratualização - Gestor

## Etapa 4 de 4 - Gerar o Termo de Compromisso e Finalizar Contratualização

- Visualize e confirme o Termo de Compromisso.
- O arquivo a ser gerado contém:
  - Local para assinatura do responsável do município;
  - Lista em anexo com os compromissos pactuados.

Clique na imagem para baixar o Termo de Compromisso:



VOLTAR

FINALIZAR





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

A<sup>+</sup> A<sup>+</sup> A<sup>+</sup>

- Página inicial
- Perfis de Acesso
- Adesão ao PMAQ
- Programa Saúde na Escola
- Adesão para Construção de Linha de Base
- Certificação das Equipes
- Relatório Adesões AB
- Alterar dados da Equipe PMAQ-AB
- Avaliação das UBS
- Meu Cadastro

### Adesão e Contratualização - Gestor

#### Etapa 4 de ... alização

- Visua
- O arc
- o
- o

Baixe o termo de compromisso antes de finalizar a adesão.

OK

Clique na imagem para baixar o Termo de Compromisso:



VOLTAR FINALIZAR



Página Inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Adesão para Construção de  
Linha de Base

Certificação das Equipes

Relatório Adesões AB

Alterar dados da Equipe  
PMAQ-AB

Avaliação das UBS

Meu Cadastro

## Adesão e Contratualização - Gestor

## Etapa 4 de 4 - Gerar o Termo de Compromisso e Finalizar Contratualização

- Visualize e confirme o Termo de Compromisso.
- O arquivo a ser gerado contém:
  - Local para assinatura do responsável do município;
  - Lista em anexo com os compromissos pactuados.

Clique na imagem para baixar o Termo de Compromisso:



VOLTAR

FINALIZAR

Abrir "Termo\_de\_Compromisso.pdf"

Você selecionou abrir:

**Termo\_de\_Compromisso.pdf**

Tipo: Adobe Acrobat Document

Site: http://saf-102168

O que o Firefox deve fazer?

 Abrir com o: Adobe Acrobat 7.0 (aplicativo padrão) Download Memorizar a decisão para este tipo de arquivo

OK

Cancelar



Página inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Adesão para Construção de  
Linha de Base

Certificação das Equipes

Relatório Adesões AB

Alterar dados da Equipe  
PMAQ-AB

Avaliação das UBS

Meu Cadastro

## Adesão e Contratualização - Gestor

## Etapa 4 de 4 - Gerar o Termo de Compromisso e Finalizar Contratualização

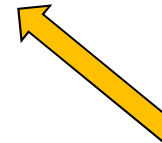
- Visualize e confirme o Termo de Compromisso.
- O arquivo a ser gerado contém:
  - Local para assinatura do responsável do município;
  - Lista em anexo com os compromissos pactuados.

Clique na imagem para baixar o Termo de Compromisso:



VOLTAR

FINALIZAR





Página inicial

Perfis de Acesso

Adesão ao PMAQ

Programa Saúde na Escola

Adesão para Construção de  
Linha de Base

Certificação das Equipes

Relatório Adesões AB

Alterar dados da Equipe  
PMAQ-AB

Avaliação das UBS

Meu Cadastro

### Atenção

O município concluiu a etapa de contratualização.

Aguarde a homologação da adesão das equipes ao PMAQ pelo Ministério da Saúde, que será comunicada após publicação da portaria específica.

O Termo de compromisso deverá ser impresso, assinado pelo responsável pela gestão municipal e comunicado às instancias colegiadas do município (conselhos de saúde, CIB e/ou CIR).

### Contratualização e Recontratualização - Gestor

Esta etapa formalizará a adesão ao PMAQ, mediante a contratualização de compromissos a serem firmados entre as Equipes de Atenção Básica (Equipes de Saúde da Família, Equipes de Atenção Básica parametrizadas, Equipes de Atenção de Saúde Bucal e Núcleos de Apoio à Saúde da Família) e Centros de especialidades Odontológicas com os gestores municipais e/ou estaduais e destes com o Ministério da Saúde.

O Termo de Compromisso (TC) a ser estabelecido entre o município e o Ministério da Saúde será gerado automaticamente do PMAQ após confirmação no sistema da participação das equipes pelo responsável pela gestão municipal (secretário municipal de saúde ou coordenador da atenção básica).

Do mesmo modo, após acessarem o sistema e finalizarem a etapa de contratualização, as equipes ou CEO também gerarão Termos de Compromisso que deverão ser assinados pelos responsáveis das Equipes ou centros confirmados. Estes Termos de Compromisso deverão estar disponíveis com as equipes para verificação no momento da Avaliação externa, juntamente com ata de reunião da gestão com as equipes, indicando sua adesão voluntária. Veja aqui um modelo para documentar a ata de reunião ([INSERIR LINK](#)).

O processo de contratualização do município ao PMAQ só será confirmado mediante conclusão de todas as etapas a seguir:

1. Manifestar interesse e habilitar as Equipes de Atenção Básica ou CEO para o cadastramento.
2. Visualizar os Compromissos a serem pactuados.
3. Homologar as equipes que aderirão ao programa.

Nesta etapa, o gestor poderá acompanhar o processo de cadastramento e contratualização das equipes habilitadas.

4. Gerar o Termo de Compromisso da Gestão Municipal e finalizar a contratualização.