

A photograph of three people in a warm, dimly lit living room. On the left, an elderly woman with short, curly white hair is smiling and looking towards the center. In the middle, an elderly man with a grey beard and hair is also smiling and looking towards the right. On the right, a younger man with a shaved head, wearing a blue vest over a dark shirt, is sitting and looking towards the elderly man. They appear to be in a conversation. The background shows a window with light coming through, a framed picture on the wall, and green shutters on the right.

Seminário da Atenção Primária à Saúde nos territórios: equidade, vínculo e qualidade no cuidado

Mato Grosso, 11 de setembro de 2025.

Secretaria de Atenção Primária à Saúde
Ministério da Saúde

Saúde Brasil

The logo for 'Saúde Brasil 360' features the word 'Saúde' in green and 'Brasil' in blue. To the right is a circular emblem with the number '360' inside. The '3' is green, the '6' is red, and the '0' is blue. The emblem is surrounded by three curved, overlapping bands in green, yellow, and red.

A estratégia Saúde Brasil 360 inclui:

- Um novo **modelo de financiamento**
- **Investimento em saúde digital**
- Investimento em **equipamentos** para cada território
- Melhorar a atuação das **médicas e médicos do Mais Médico**
- Promover a resolutividade das **equipes Multiprofissionais**
- A relação da APS no acesso **Agora Tem Especialistas**
- **A defesa da saúde da mulher e da população negra**
- O cuidado especial para populações em **vulnerabilidade maior**
- A relação direta com **cuidados em saúde mental**

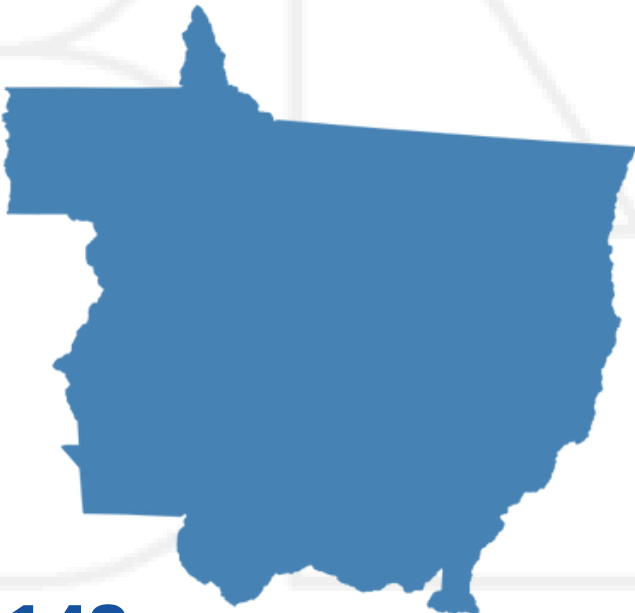


É a **unidade básica de saúde fazendo um grande giro (360) no seu entorno** para ver quais são as potencialidades do seu território para produzir saúde e vida, para defender a população, defender o direito à saúde e construir cuidado continuado.

O SUS pós-pandemia está sendo reconstruído a partir da **atenção primária à saúde, colocando a atenção primária, suas equipes, a unidade básica de saúde no centro da produção da vida** e do cuidado em saúde.

APS como **centro** de produção de **vida** em cada **território**.

Atenção Primária à Saúde Mato Grosso



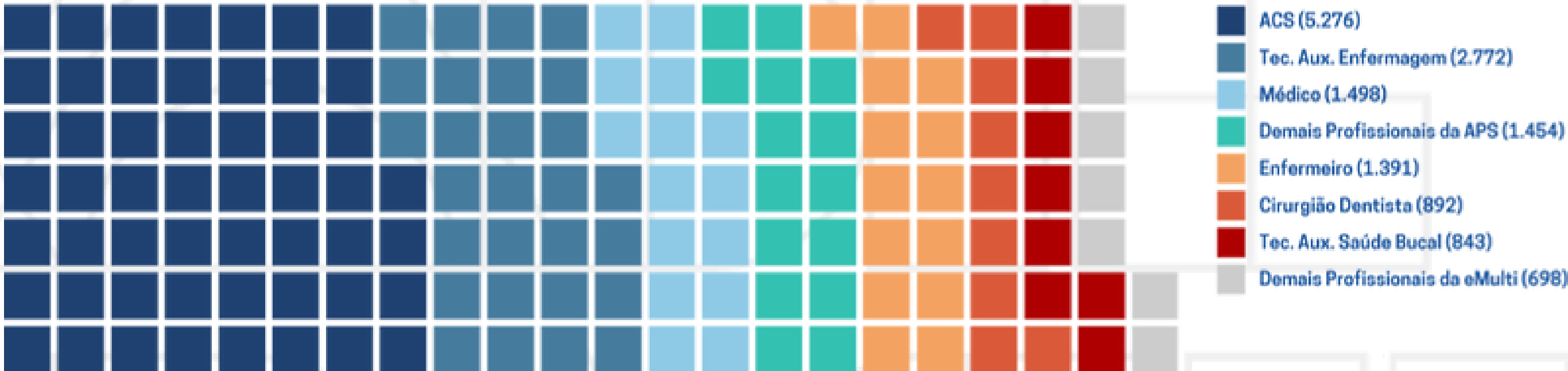
142
Municípios

16
Regiões de Saúde

3.836.399
População 2024

3.603.391
Cadastros vinculados

Distribuição dos vínculos profissionais da APS - julho 2025



Produção em 12 meses



12.230.156
Procedimentos



12.498.689
Visitas Domiciliares



6.804.400
Atendimentos Individuais



959.899
Atendimentos Odontológicos



1.124.273
Atividades Coletivas

Fonte: Siaps/Saps/MS; SCNES/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.

Censo UBS 2024 no Mato Grosso



APS como **centro** de produção
de **vida** em cada **território**.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Saúde Brasil



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Atenção Primária à Saúde

Os atributos da APS estão contemplados a partir da coordenação do cuidado que **complementa** e é **complementada** pelos demais atributos essenciais e derivados.

É a APS quem deve coordenar a **jornada assistencial das pessoas** após o primeiro acesso, ao longo do tempo, e buscando o cuidado de forma integral.



**Vocês já sabem,
mas não custa lembrar:**
indicadores são indutores de
boas práticas sobre os padrões
esperados no cuidado ofertado.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





Cofinanciamento federal da APS

- **Componente Equidade**

classificação que considera o Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) e o porte populacional dos municípios.

- **Componente de Vínculo e Acompanhamento Territorial**

classificação sob critérios demográficos (< 5 anos e > 60 anos) e de vulnerabilidade (BPC e PBF), completude do cadastro, acompanhamento e atendimento das pessoas vinculadas.

- **Componente de Qualidade**

classificação no alcance dos indicadores e indutores de boas práticas.

Fonte: Portaria GM/MS nº 3.493/2024.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





Portaria 3.493/2024

Atualiza o modelo de cofinanciamento federal das equipes de Saúde de Família, de Atenção Primária, de Saúde Bucal e Multiprofissionais para aperfeiçoar, promover maior eficiência e equidade na distribuição de recursos federais.

Componente Fixo – valor mensal fixo por equipe homologada e válida, de acordo com a classificação do município pelo Índice de Equidade e Dimensionamento (IED), que considera o Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) apresentado pelo Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (Ipea) e o porte populacional através dos dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Componente de Vínculo e Acompanhamento Territorial – critérios demográficos (< 5 anos e > 60 anos) e de vulnerabilidade (Benefício de Prestação Continuada – BPC e Programa Bolsa Família – PBF), completude do cadastro, satisfação, e acompanhamento e atendimento das pessoas vinculadas nas equipes.

Componente de Qualidade – valor mensal por equipe homologada e válida, de acordo com o alcance dos resultados nos indicadores pactuados e a classificação da equipe.

CVAT. Vínculo e Acompanhamento

Dimensão	Condicionantes	Ponderação sobre a população
Cadastro	A. Cadastro Individual	0,75
	B. Cadastro Individual e Cadastro Domiciliar e Territorial	1,5
Acompanhamento	C. Sem Critérios	1
	D. Idoso ou Criança	1,2
	E. Benefício de Prestação Continuada ou Bolsa Família	1,3
	F. Ambos os Critérios	2,5

As equipes que apresentarem até 4,9% do total atendimentos da equipe avaliados terão um acréscimo de 0,15 (quinze centésimos) e, as que alcançarem 5% ou mais terão um acréscimo de 0,30 (trinta centésimos) na pontuação de acompanhamento.

Metodologia: Para o componente II, tem-se a classificação de ótimo (pontuação acima de 8,5); bom (pontuação entre 7,0 e 8,5); suficiente (pontuação entre 5,5 e 7,0); e regular (pontuação abaixo de 5,5).

CVAT. Vínculo e Acompanhamento

$$\frac{(0,75 \times A) + (1,5 \times B)}{\text{Parâmetro populacional conforme a Portaria N}^\circ 161/2024} \times 100$$

+

$$\frac{(1 \times C) + (1,2 \times D) + (1,3 \times E) + (2,5 \times F)}{\text{Parâmetro populacional conforme a Portaria N}^\circ 161/2024} \times 100$$

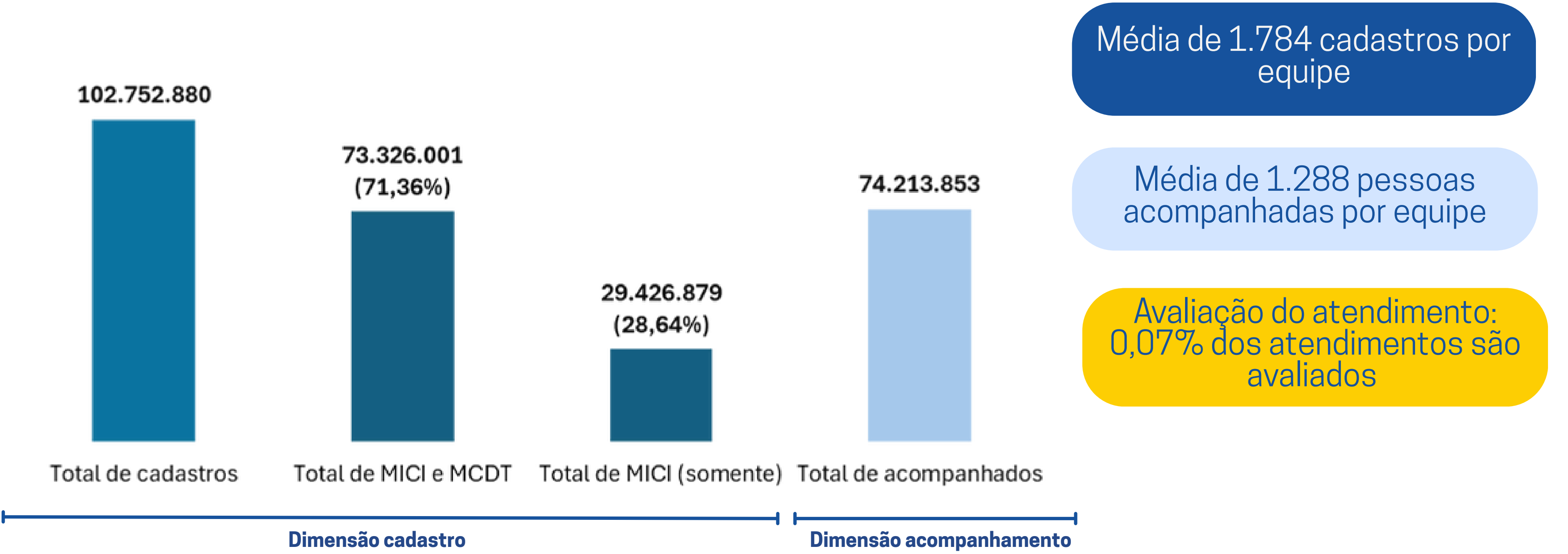
Dimensão cadastro	Escore	Classificação
≥ 85	3	Ótimo
65 e 84,9	2,25	Bom
45 a 64,9	1,5	Suficiente
< 45	0,75	Regular

Dimensão acompanhamento	Escore	Classificação
≥ 85	7	Ótimo
65 e 84,9	5,25	Bom
45 a 64,9	3,5	Suficiente
< 45	1,75	Regular

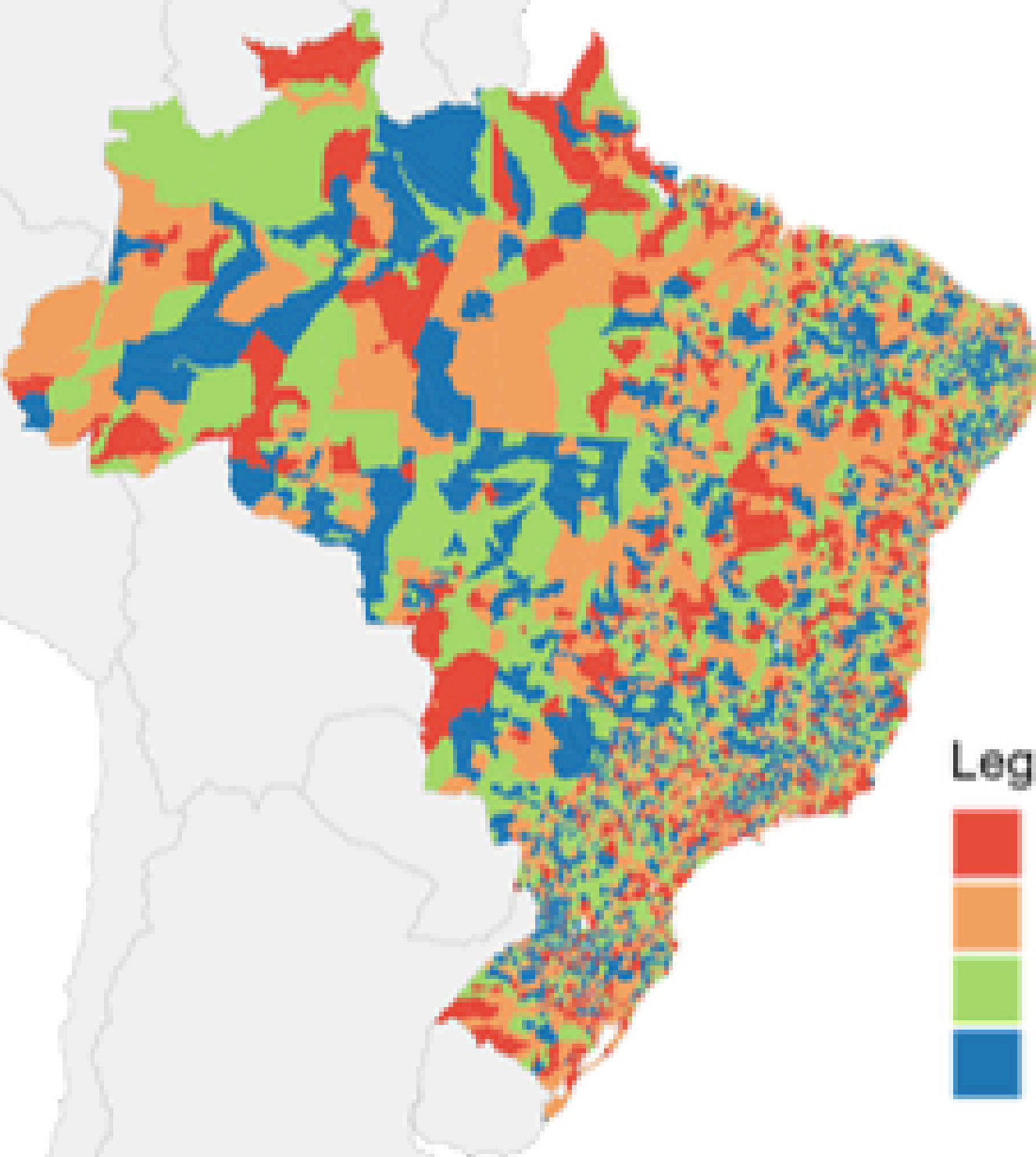
Resultado final = soma dos escores

Resultado Final	Classificação
≥ 8,5	Ótimo
7 a 8,5	Bom
5,0 e 6,9	Suficiente
< 5,0	Regular

CVAT. Vínculo e Acompanhamento



CVAT. Vínculo e Acompanhamento



Desempenho por equipe



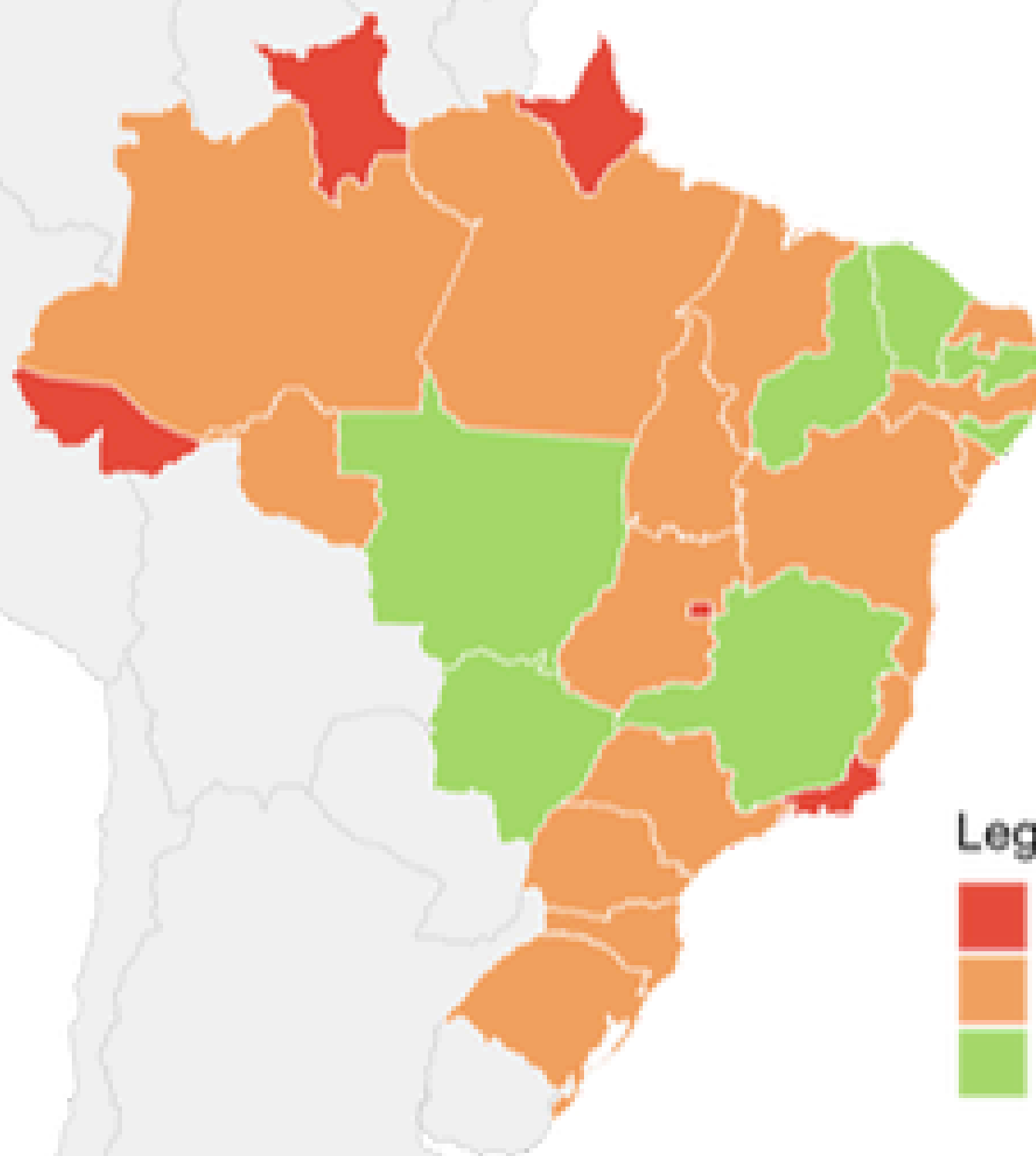
Medidas	
Mínimo:	2,5
Quartil 1:	3,25
Quartil 2:	6,5
Média:	6,23
Quartil 3:	8,5
Máximo:	10
DP:	2,89



5.555
municípios
pontuando

Fonte: Sisab/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2025.

CVAT. Vínculo e Acompanhamento



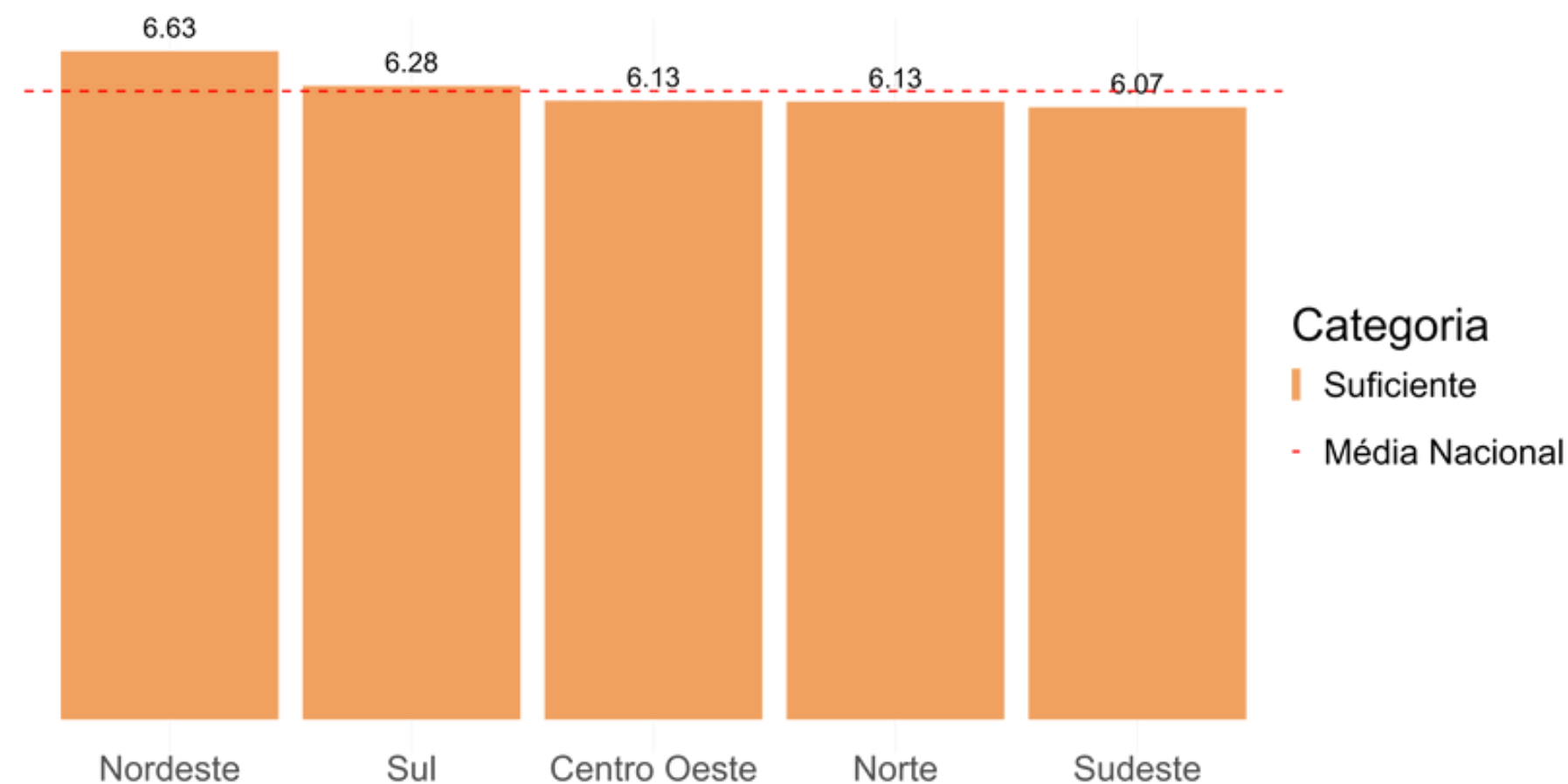
Desempenho por equipe



Legenda



Média por Grande Região



Fonte: Sisab/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2025.



Atenção Primária à Saúde

eSF e eAP

C.1. Mais Acesso à Atenção Primária à Saúde

C.2. Cuidado no Desenvolvimento Infantil

C.3. Cuidado da Gestante e da Puérpera

C.4. Cuidado da Pessoa com Diabetes Mellitus

C.5. Cuidado da Pessoa com Hipertensão Arterial

C.6. Cuidado da Pessoa Idosa

C.7. Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



Componente Qualidade

Mais acesso

à APS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



C.1. Mais Acesso à APS

Número total de atendimentos por
demandas programadas

Fórmula

Número total de atendimentos por todos os
tipos de demandas
(espontâneas e programadas)

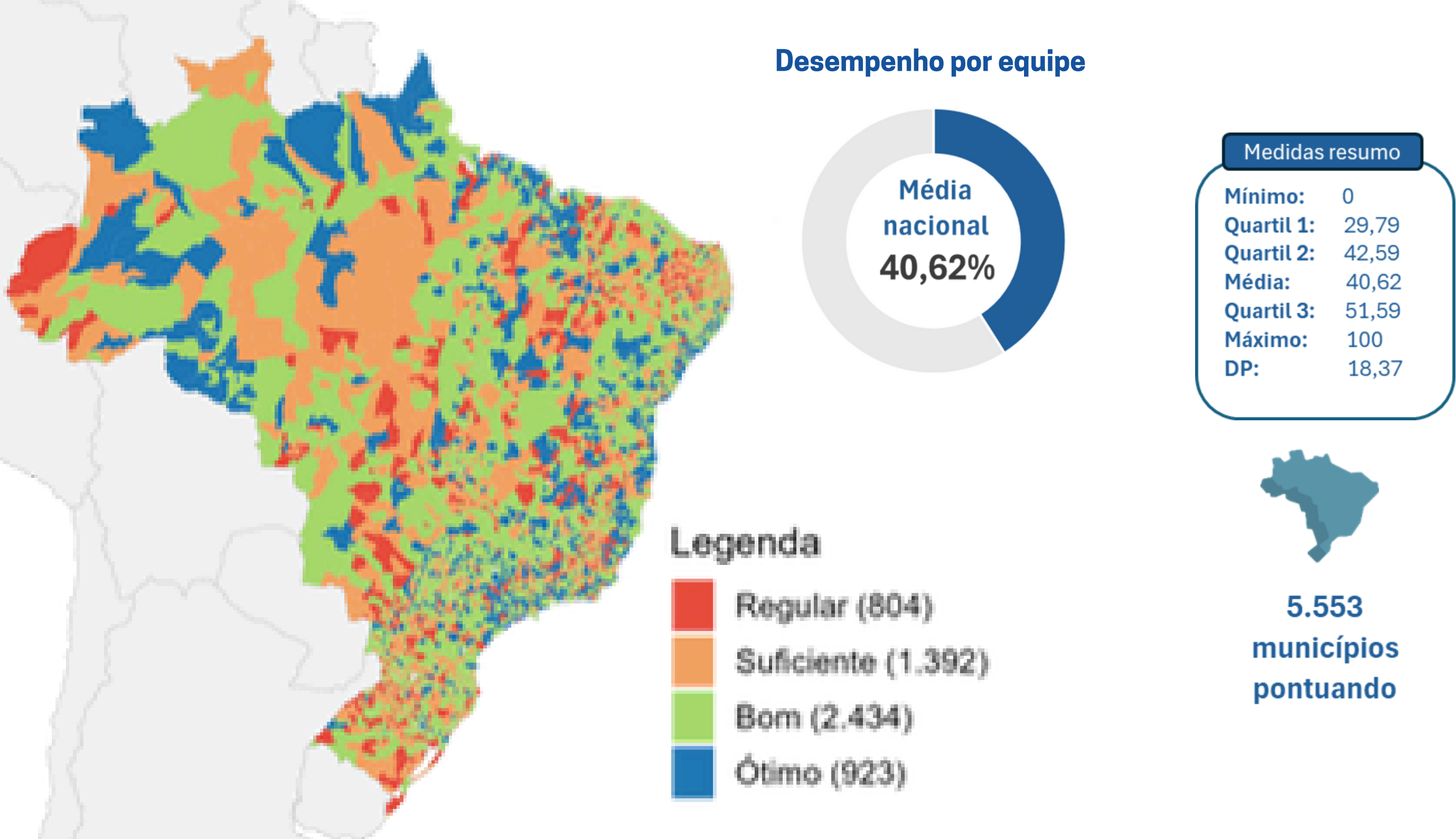
x 100



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

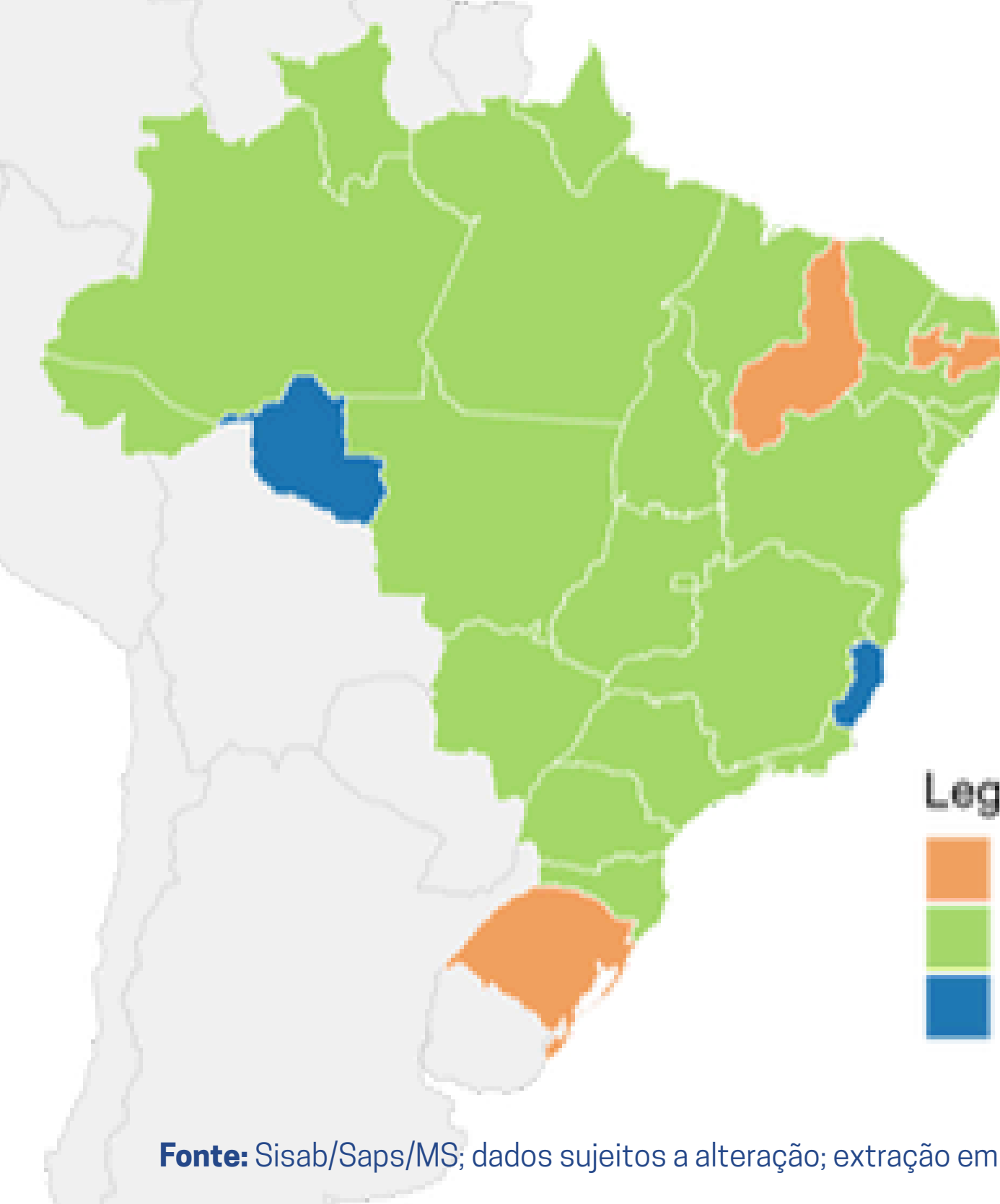
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

C.1. Mais acesso à APS

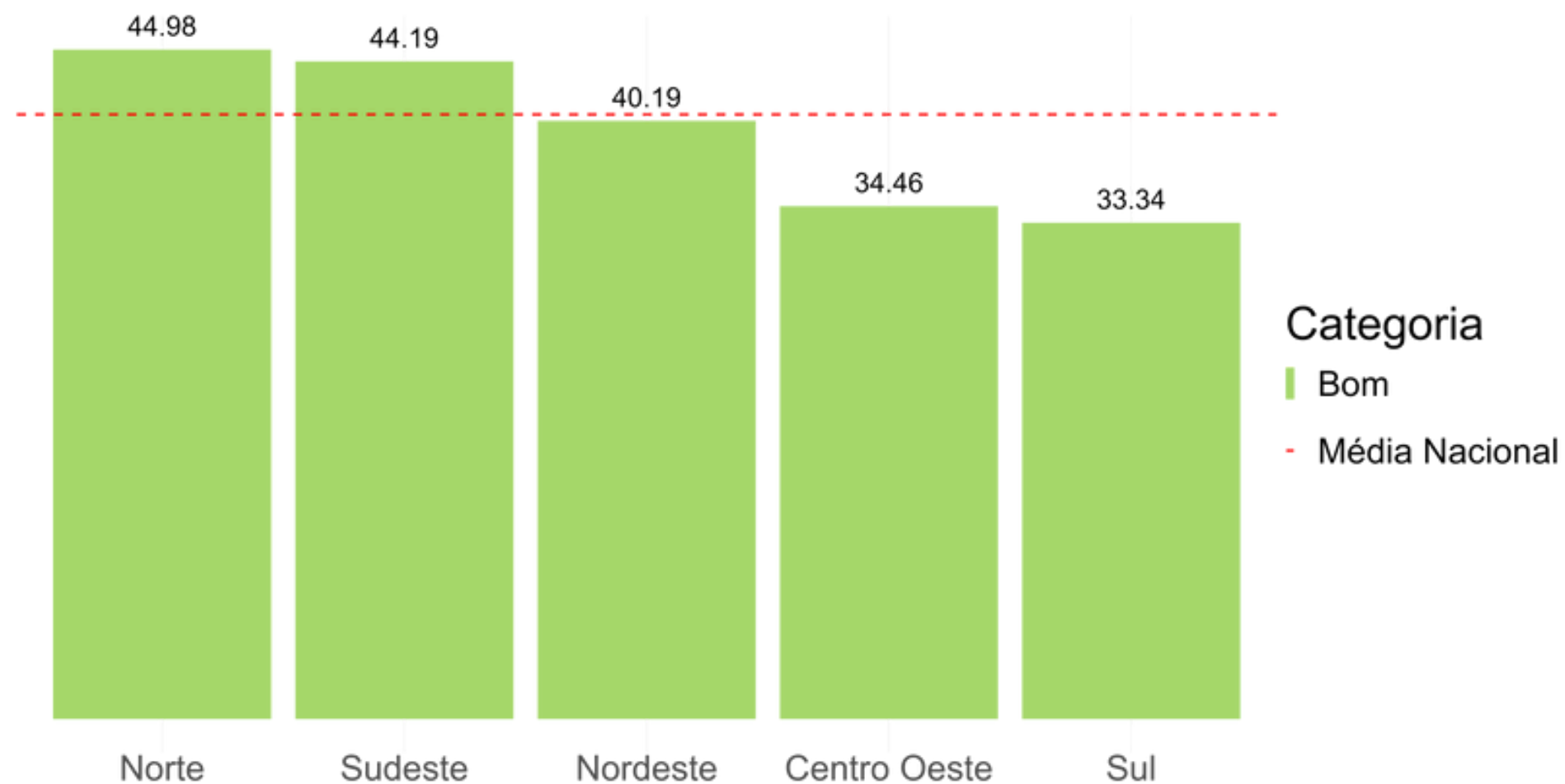


Fonte: Sisab/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 04/2025.

C.1. Mais acesso à APS



Média por Grande Região



Fonte: Sisab/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 04/2025.

C.1. Mais Acesso à APS

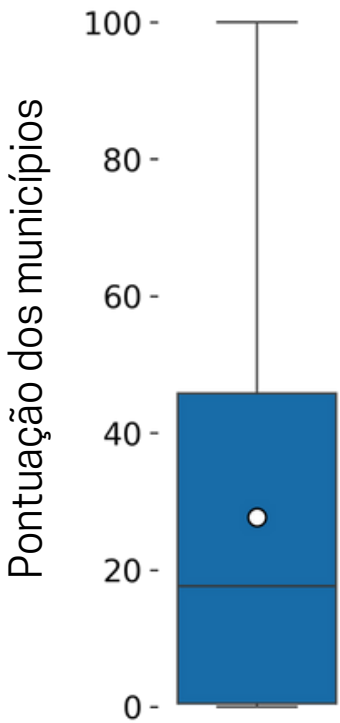


Desempenho da UF



124

(87.94%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	<10 ou >70	64
Suficiente	>10 e <30	34
Bom	>30 e <50	18
Ótimo	>50 e <70	8

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.





Componente Qualidade

Desenvolvimento Infantil



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





C.2. Desenvolvimento Infantil

São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:

- A** Ter realizado a 1ª consulta presencial por médica(o) ou enfermeira(o), até o 30º dia de vida
- B** Ter pelo menos 09 consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) até dois anos de vida
- C** Ter pelo menos 09 registros de peso e altura até os dois anos de vida
- D** Ter recebido pelo menos 02 visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, sendo a 1ª até 30 dias de vida e a 2ª até 06 meses de vida
- E** Ter sido vacinada contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por *Haemophilus Influenzae* tipo B, poliomielite, sarampo, caxumba, rubéola e pneumocócica com todas as doses recomendadas

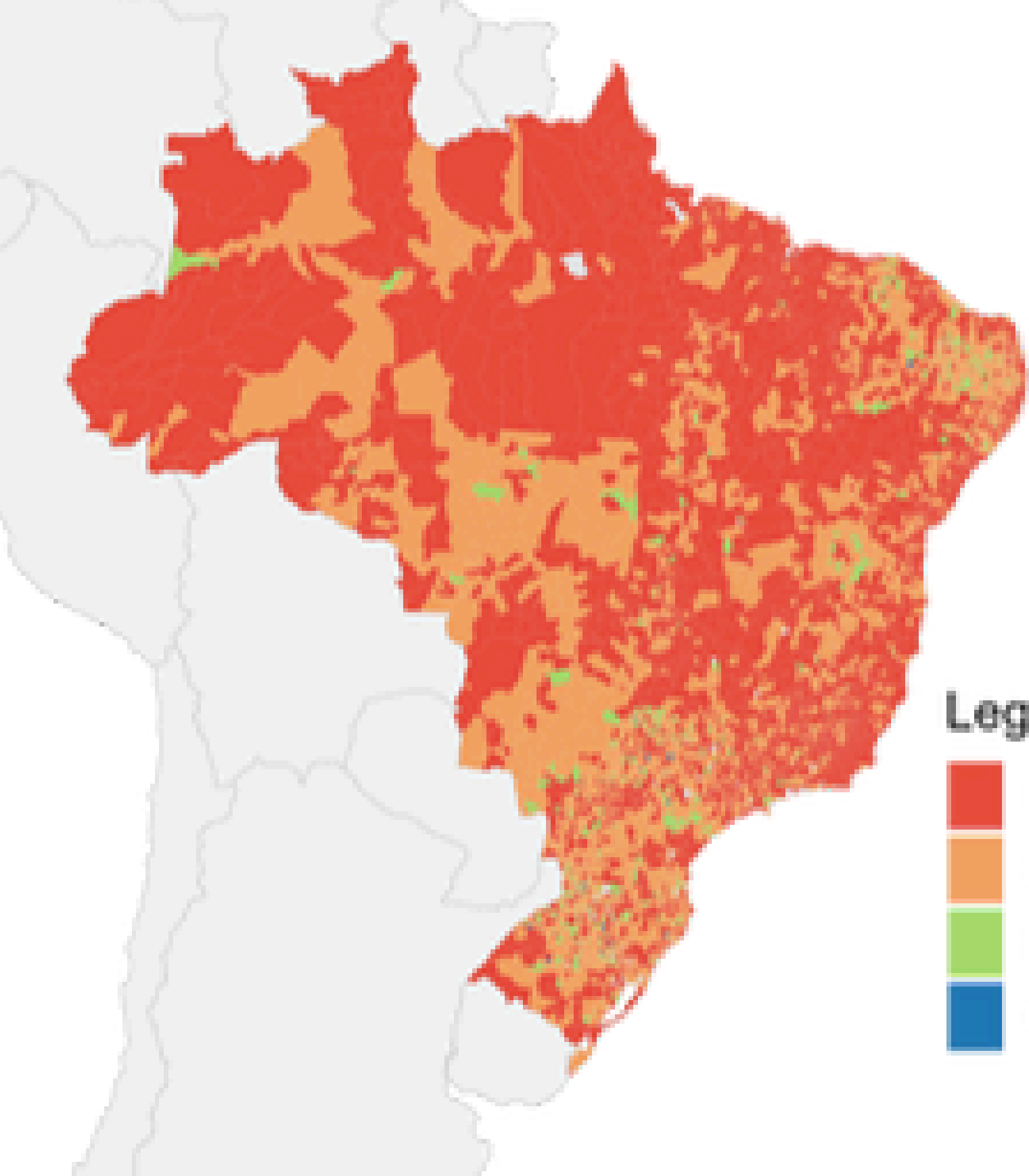
Atenção: Recomenda-se a realização do teste do pezinho preferencialmente entre o 3º e 5º dias de vida.
Em caso de eSB vinculada à eSF, é recomendada a avaliação de saúde bucal anual da criança.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

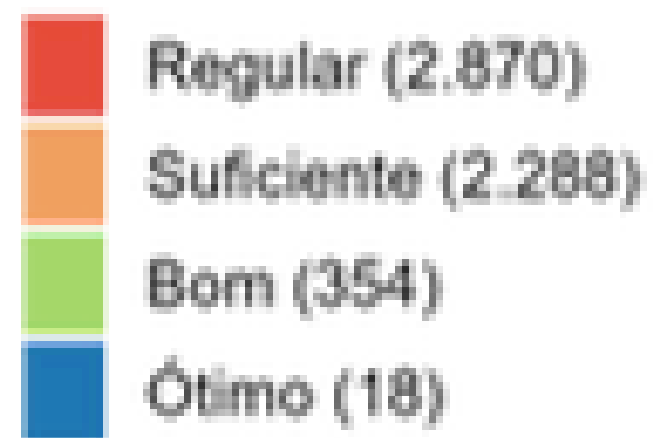
C.2. Desenvolvimento Infantil



Desempenho por equipe



Legenda



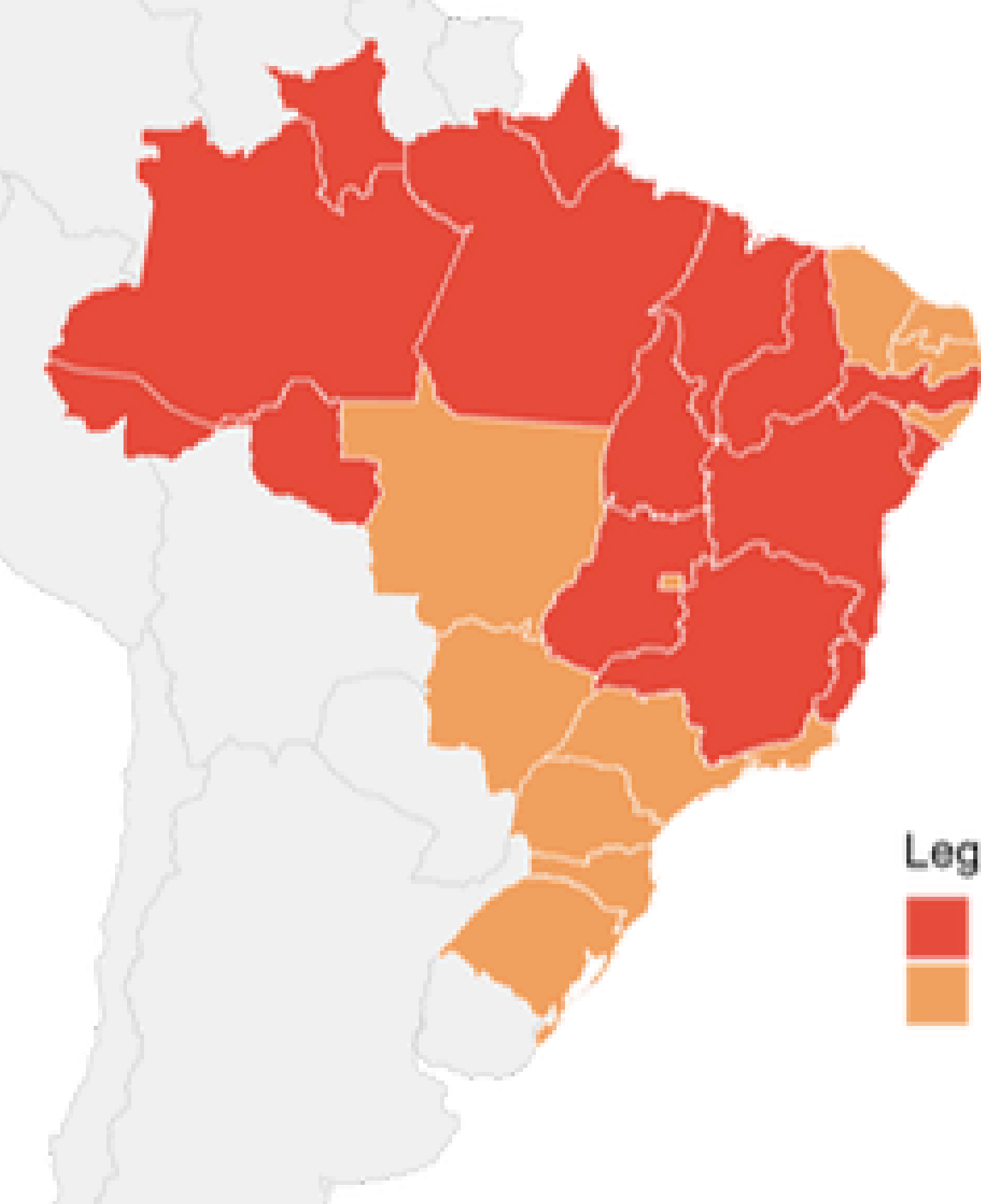
Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	10,00
Quartil 2:	20,00
Média:	23,26
Quartil 3:	33,80
Máximo:	100
DP:	17,49

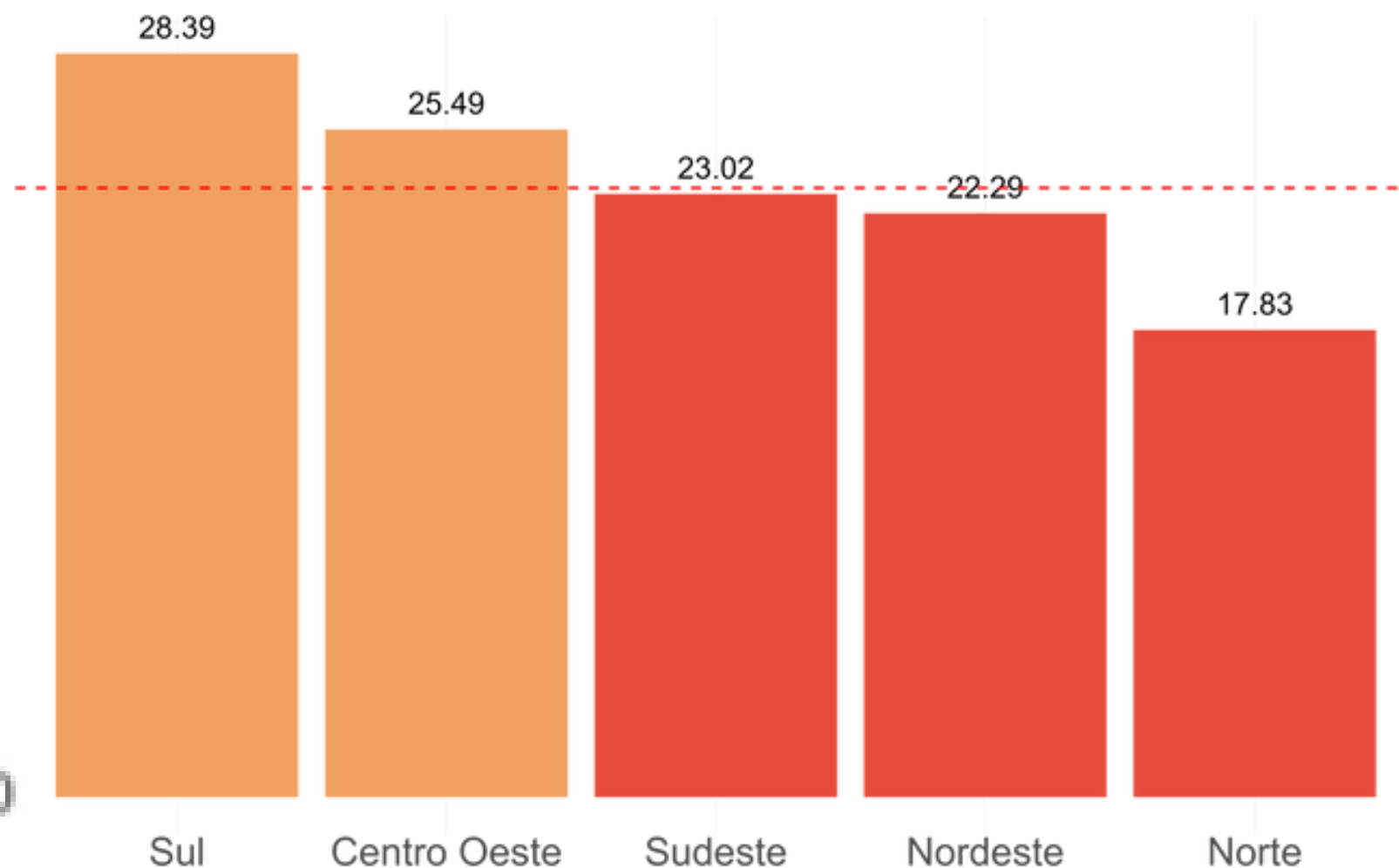


5.530
municípios
pontuando

C.2. Desenvolvimento Infantil



Média por Grande Região



Legenda



Categoria



C.2. Desenvolvimento Infantil

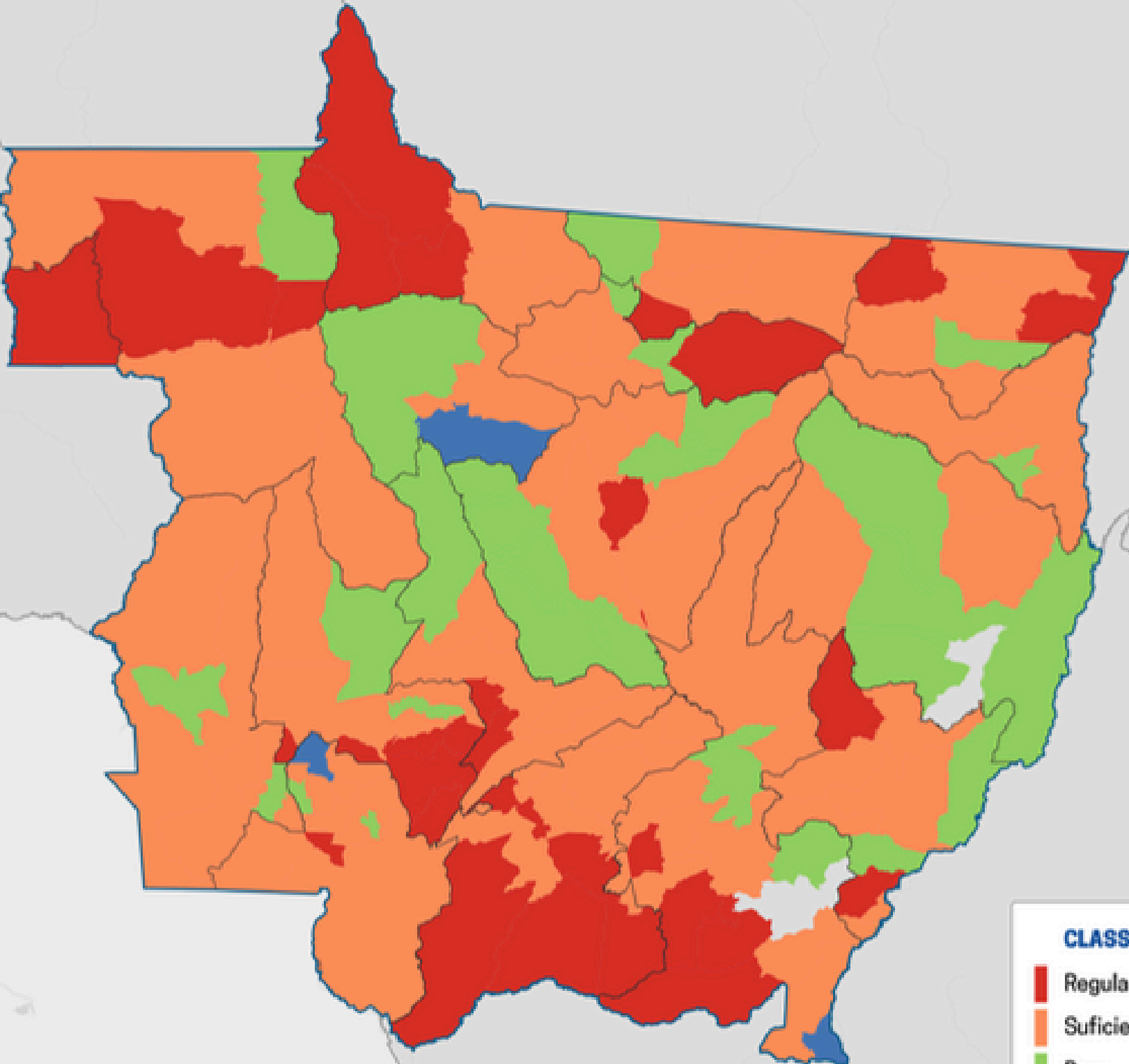
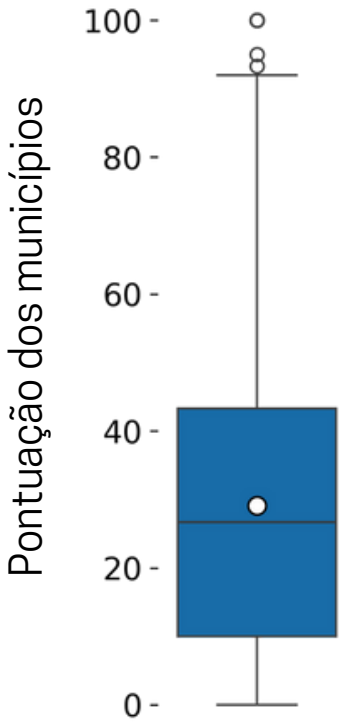


Desempenho da UF



139

(98.58%)
municípios
pontuando



Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.





Componente Qualidade **Gestação e Puerpério**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



C.3. Gestação e Puerpério

São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:

- A** Ter realizado a primeira consulta de pré-natal até 12 semanas de gestação
- B** Ter realizado pelo menos 7 consultas durante o período de gestação para valorizar o diagnóstico e acolhimento oportuno
- C** Ter realizado pelo menos 7 registros de pressão arterial durante o período da gestação
- D** Ter realizado pelo menos 7 registros simultâneos de peso e altura durante o período da gestação
- E** Ter registro de pelo menos 3 visitas domiciliares do ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, após a primeira consulta
- F** Ter registro de uma dose de dTpa a partir da 20ª semana de cada gestação



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



C.3. Gestação e Puerpério

São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:

- G** Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no 1º trimestre de cada gestação
- H** Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no terceiro trimestre de cada gestação
- I** Ter registro de pelo menos 1 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o) realizada no puerpério
- J** Ter registro de pelo menos 1 visita domiciliar por ACS/TACS realizada durante o puerpério
- K** Ter registro de pelo menos 1 avaliação odontológica realizada durante o período da gestação por cirurgiã(ão)-dentista

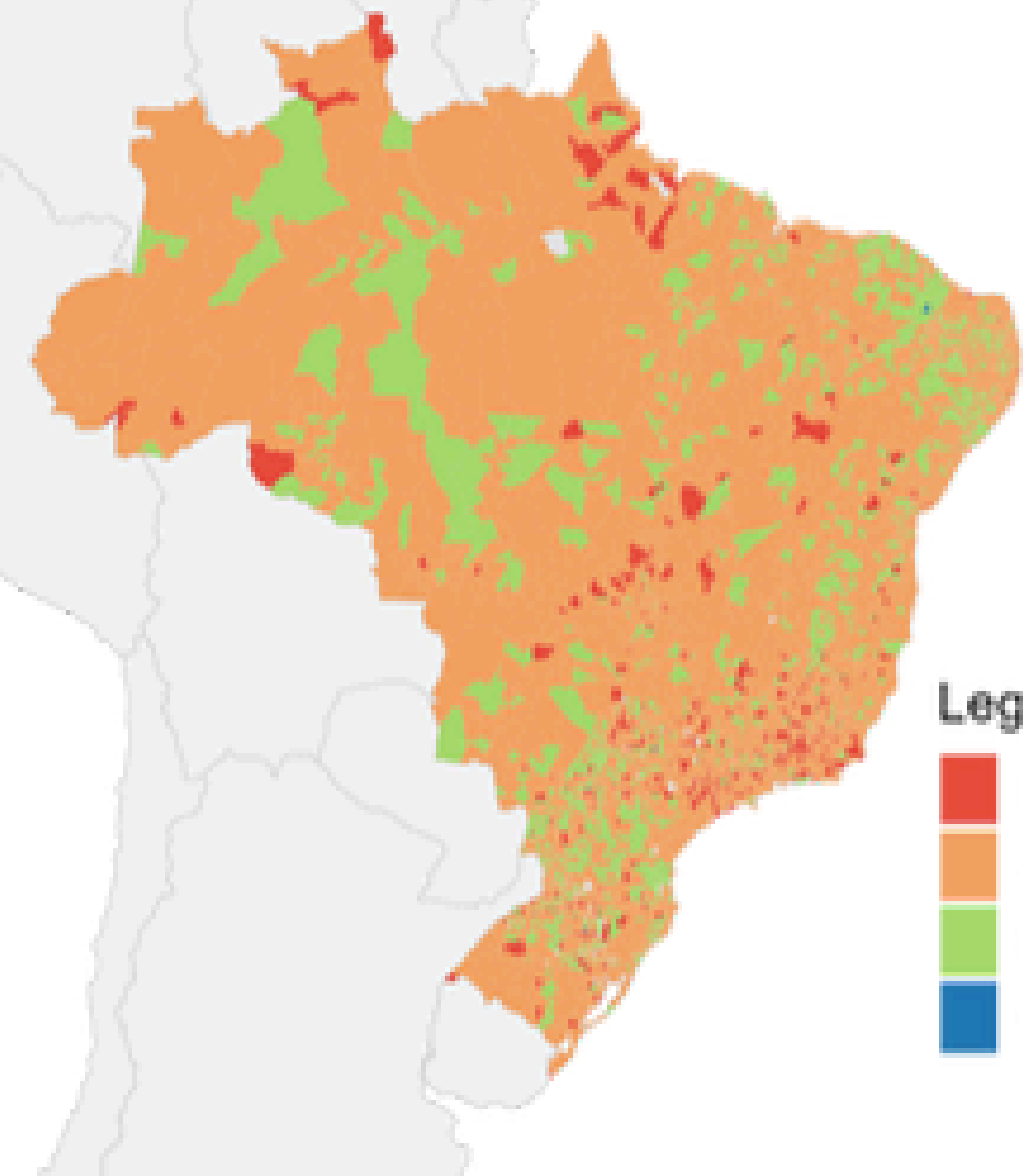
Atenção: Recomenda-se a avaliação e registro da altura uterina em TODAS as consultas de pré-natal.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

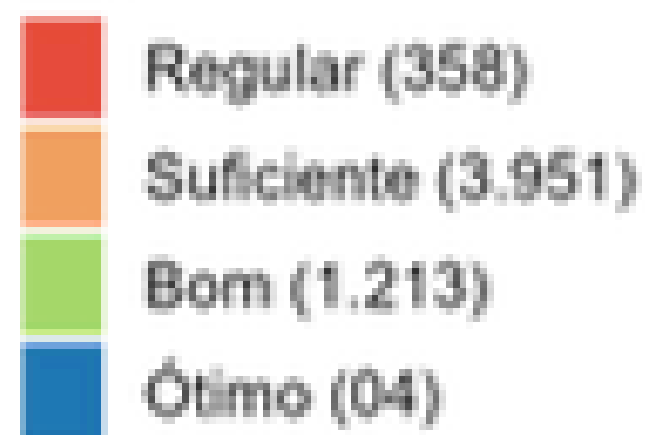
C.3. Cuidado com a Gestante e Puérpera



Desempenho por equipe



Legenda



Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	31,36
Quartil 2:	41,0
Média:	40,46
Quartil 3:	50,0
Máximo:	91
DP:	13,64

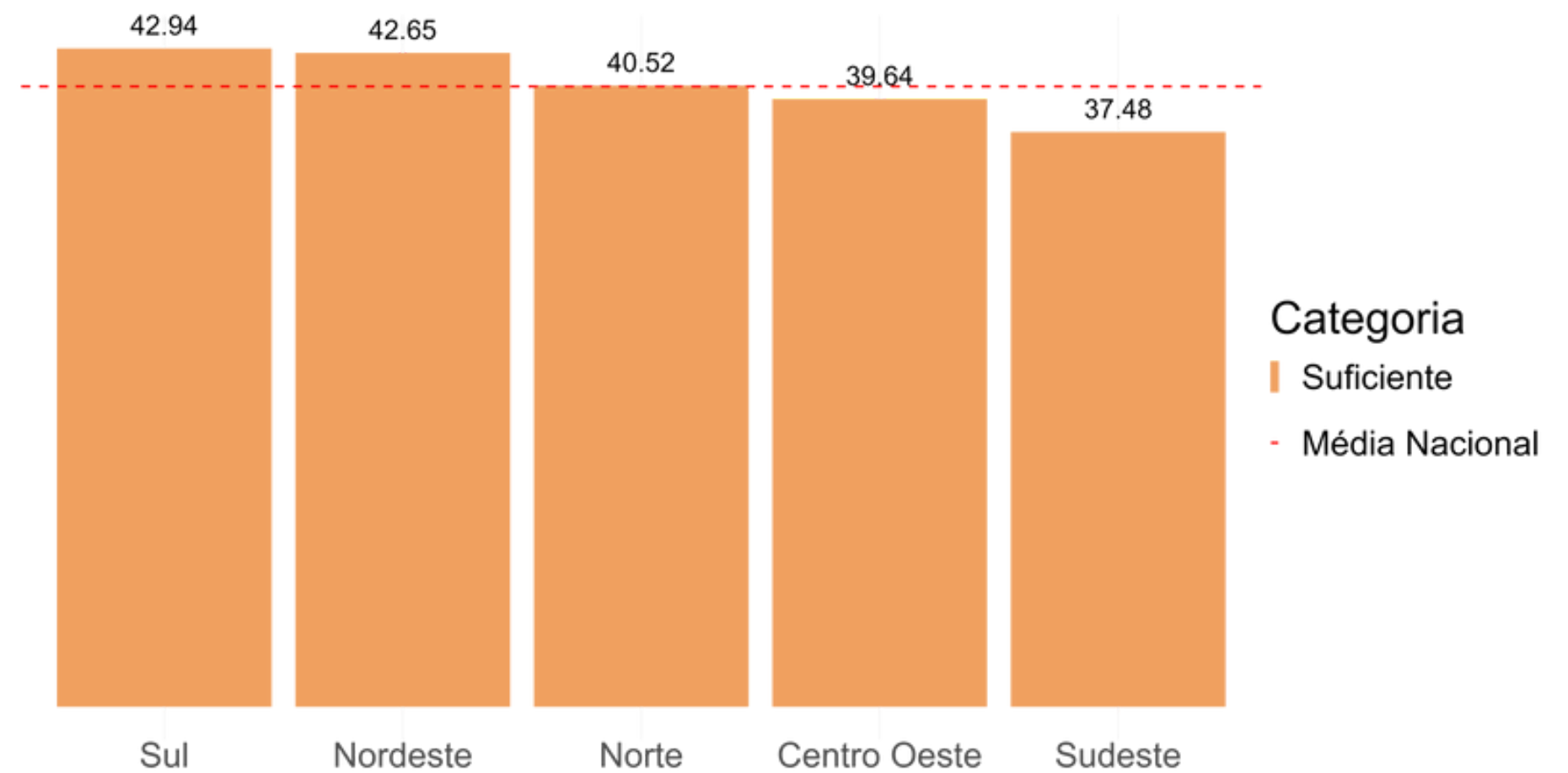


5.526
municípios
pontuando

C.3. Cuidado com a Gestante e Puérpera



Média por Grande Região



Legenda

 Suficiente (27)

Categoria

 Suficiente

 Média Nacional

C.3. Gestação e Puerpério

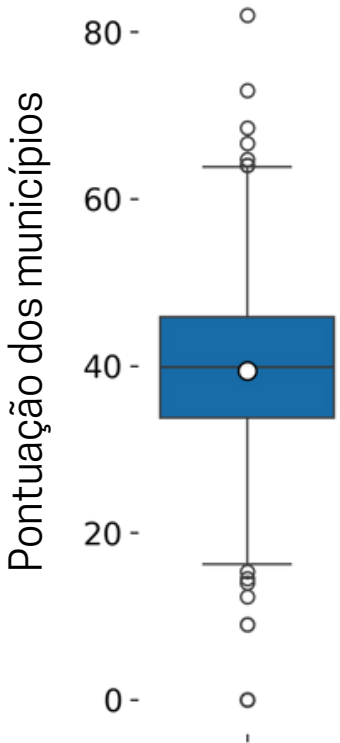


Desempenho da UF



141

(100.00%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	2
Suficiente	>25 e ≤50	129
Bom	>50 e ≤75	10
Ótimo	>75	0

Fonte: Sisab/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 05/2025.





Componente Qualidade Cuidado da pessoa com **Diabetes**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



C.4. Pessoa com Diabetes

São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:

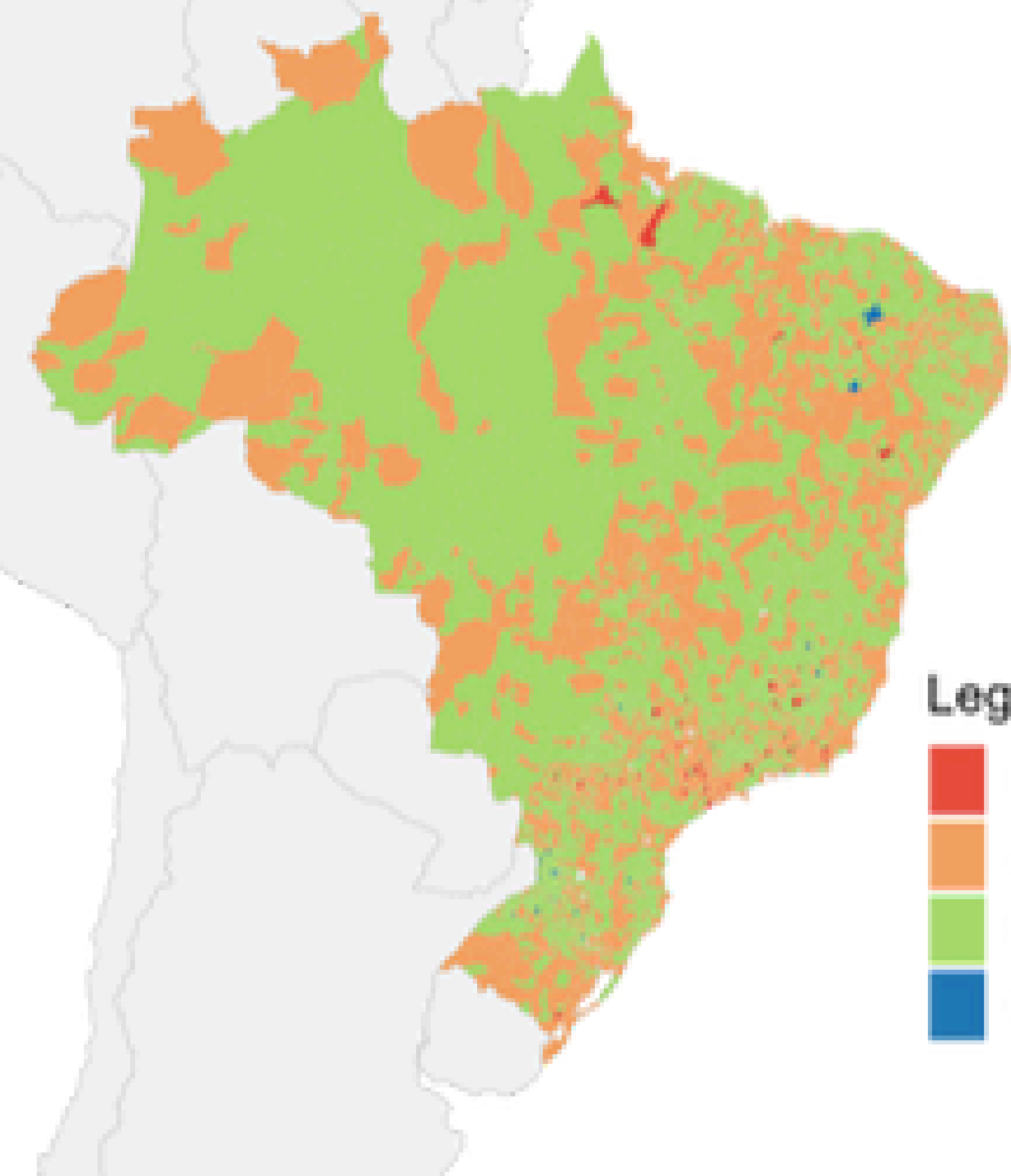
- A** Ter realizado pelo menos 1 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses
- B** Ter pelo menos 1 registro de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses
- C** Ter pelo menos 2 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses
- D** Ter realizado pelo menos 1 registro de peso e altura, nos últimos 12 meses
- E** Ter pelo menos 1 registro de Hemoglobina Glicada, solicitada ou avaliada, nos últimos 12 meses
- F** Ter pelo menos 1 registro de avaliação dos pés, realizado nos últimos 12 meses



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

C.4. Cuidado da pessoa com Diabetes



Desempenho por equipe



Legenda



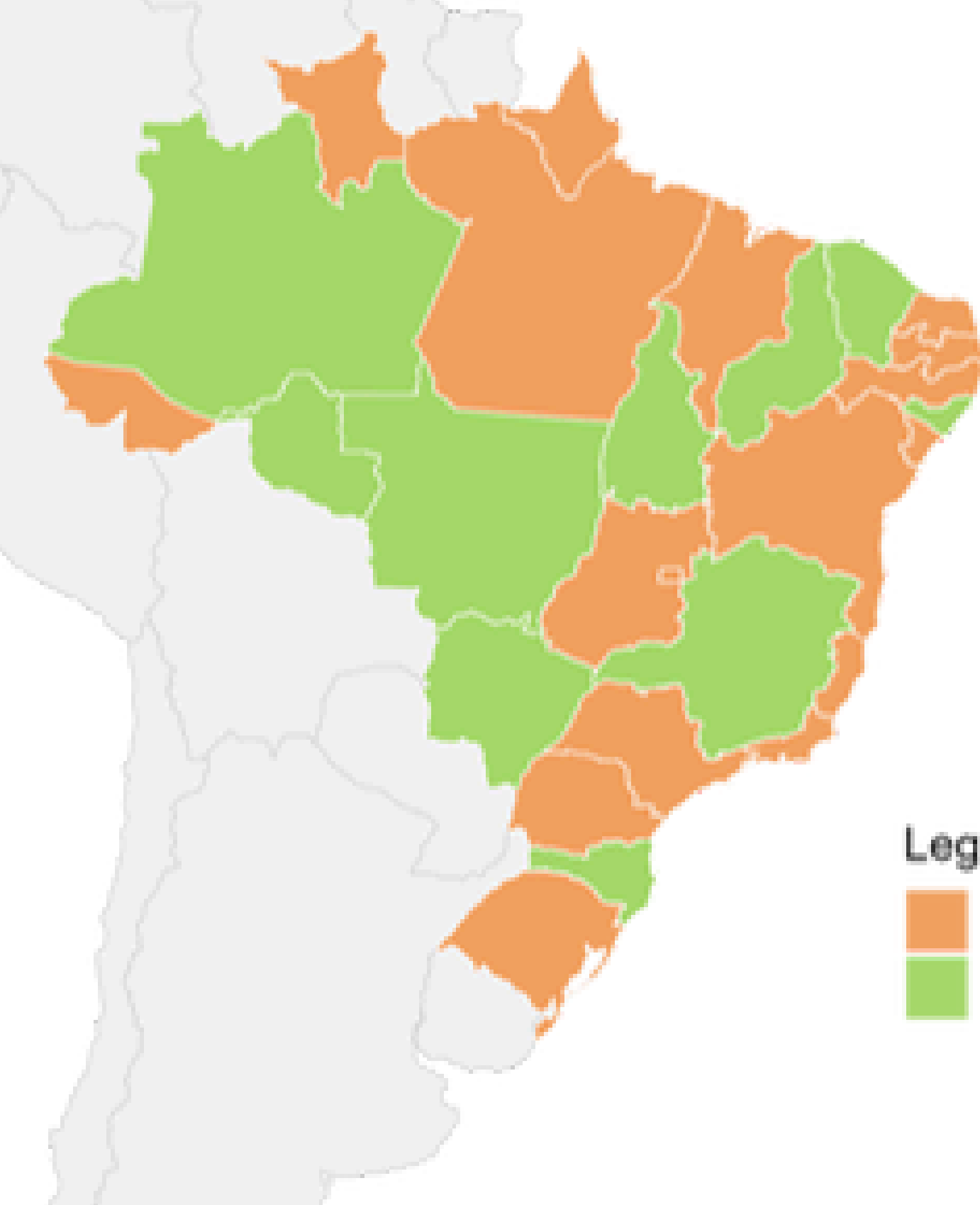
Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	38,89
Quartil 2:	48,57
Média:	47,30
Quartil 3:	56,03
Máximo:	100
DP:	12,54



5.551
municípios
pontuando

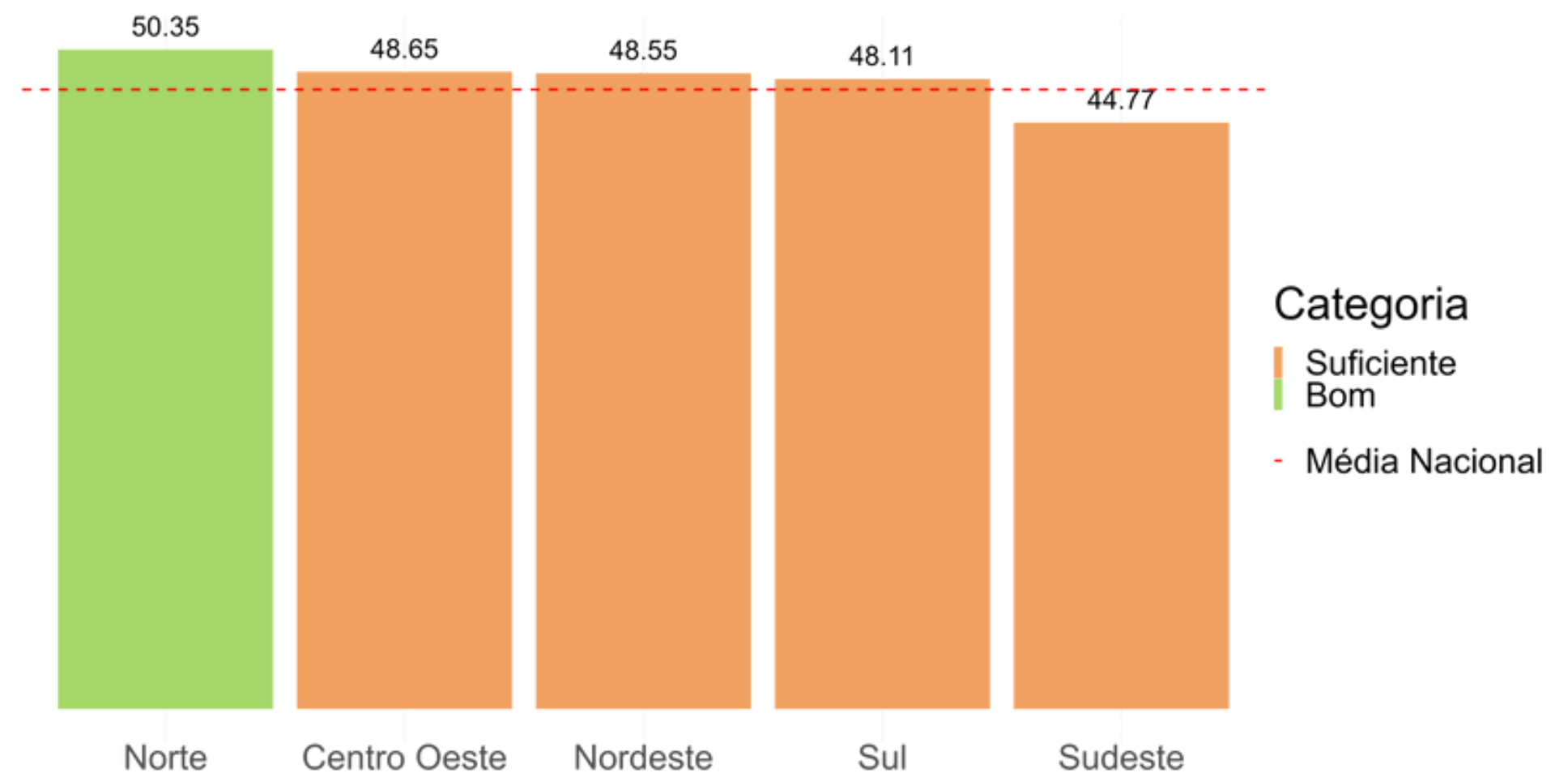
C.4. Cuidado da pessoa com Diabetes



Legenda



Média por Grande Região



C.4. Pessoa com Diabetes

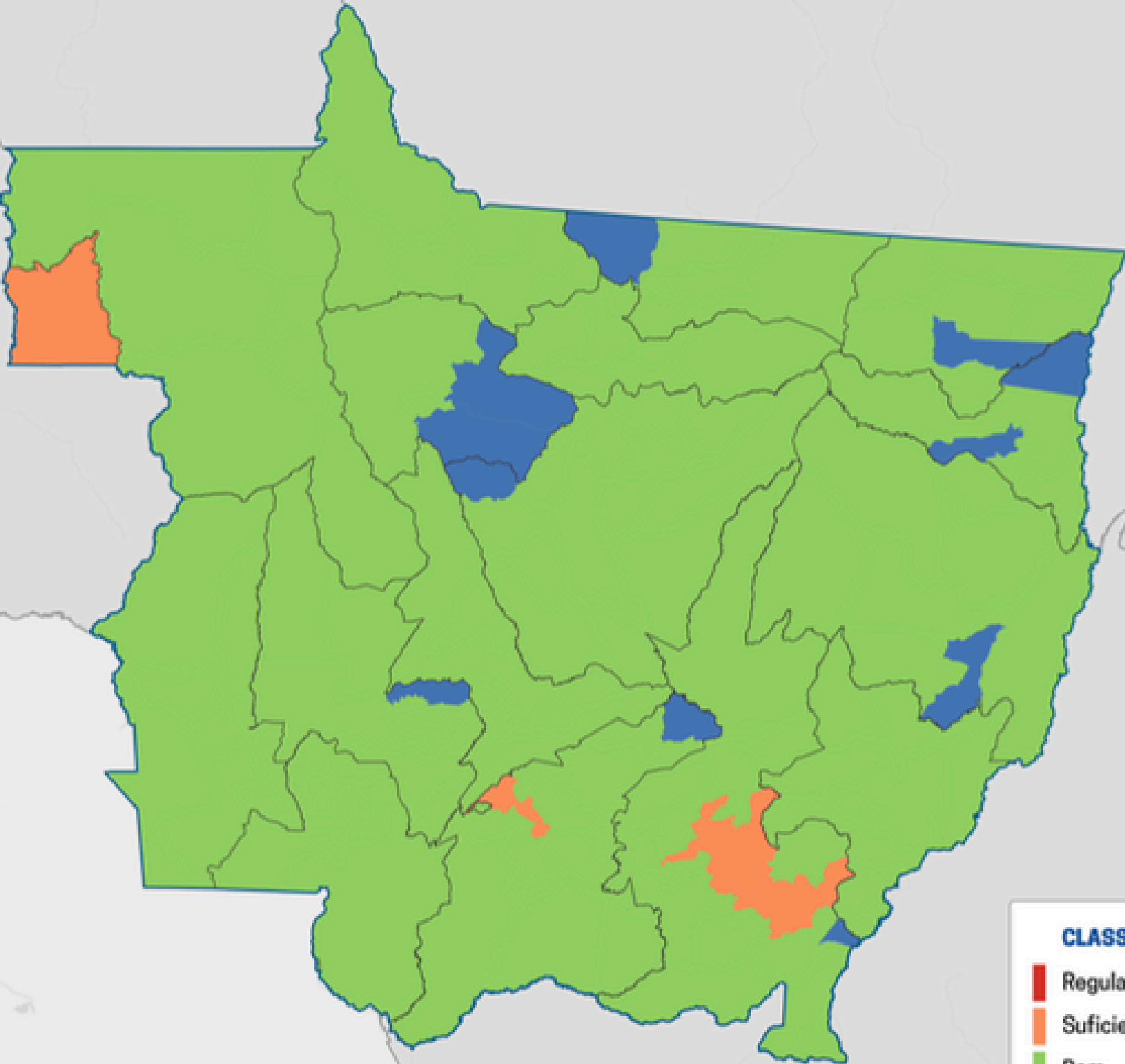
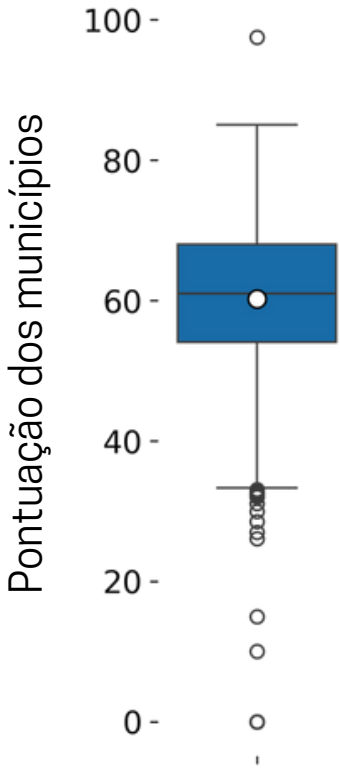


Desempenho da UF



141

(100.00%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	0
Suficiente	>25 e ≤50	6
Bom	>50 e ≤75	124
Ótimo	>75	11

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.





Componente Qualidade Cuidado da pessoa com **Hipertensão**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





C.5. Pessoa com Hipertensão

São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:

- A** Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses
- B** Ter pelo menos 01 registro de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses
- C** Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses
- D** Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses

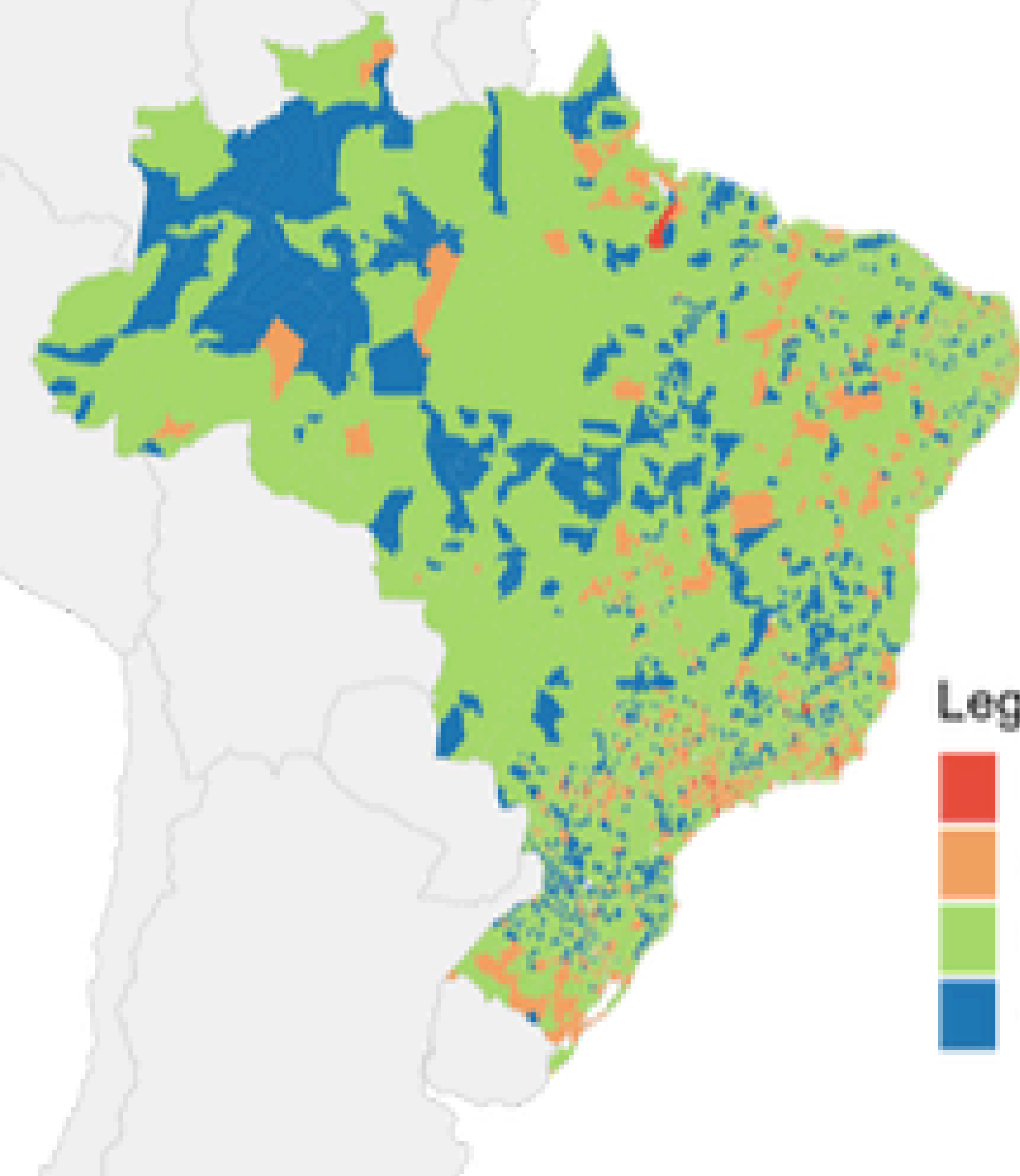
Atenção: Recomenda-se a avaliação da presença de Lesão de Órgão-Alvo; Doença Cardiovascular; Doença Renal Crônica; e Diabetes Mellitus, para a adequada estratificação do risco global na APS, além de um ou mais fatores de risco: Idade (mulheres > 65 anos e homens > 55 anos); Tabagismo; Diabetes; Dislipidemias (triglicérides > 150 mg/dL, colesterol total > 190 mg, HDL < 40 mg/dL, LDL > 100 mg/dL); História familiar prematura de doença cardiovascular (familiar 1º grau: mulheres < 65 anos e homens < 55 anos); além dos estágios pressóricos identificados: 1 : PAS 140-159 mmHg ou PAD 90-99 mmHg; 2: PAS 160-179 mmHg - PAD 100-109 mmHg); e 3: PAS ≥ 180 mmHg ou PAD ≥ 110 mmHg.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

C.5. Cuidado da pessoa com Hipertensão



Desempenho por equipe



Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	49,30
Quartil 2:	60,30
Média:	58,67
Quartil 3:	69,70
Máximo:	100
DP:	15,58

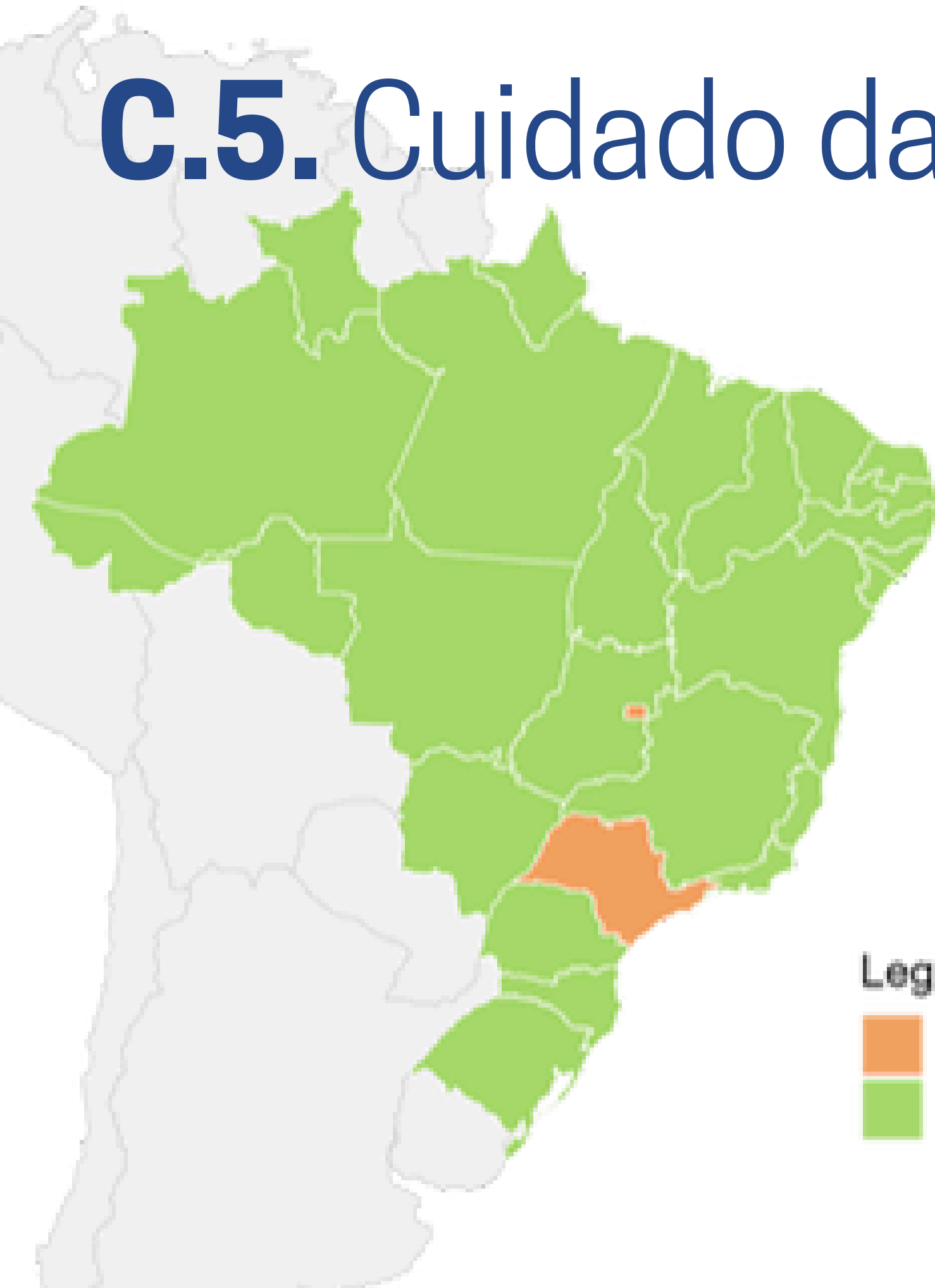
Legenda

	Regular (43)
	Suficiente (678)
	Bom (3.843)
	Ótimo (990)

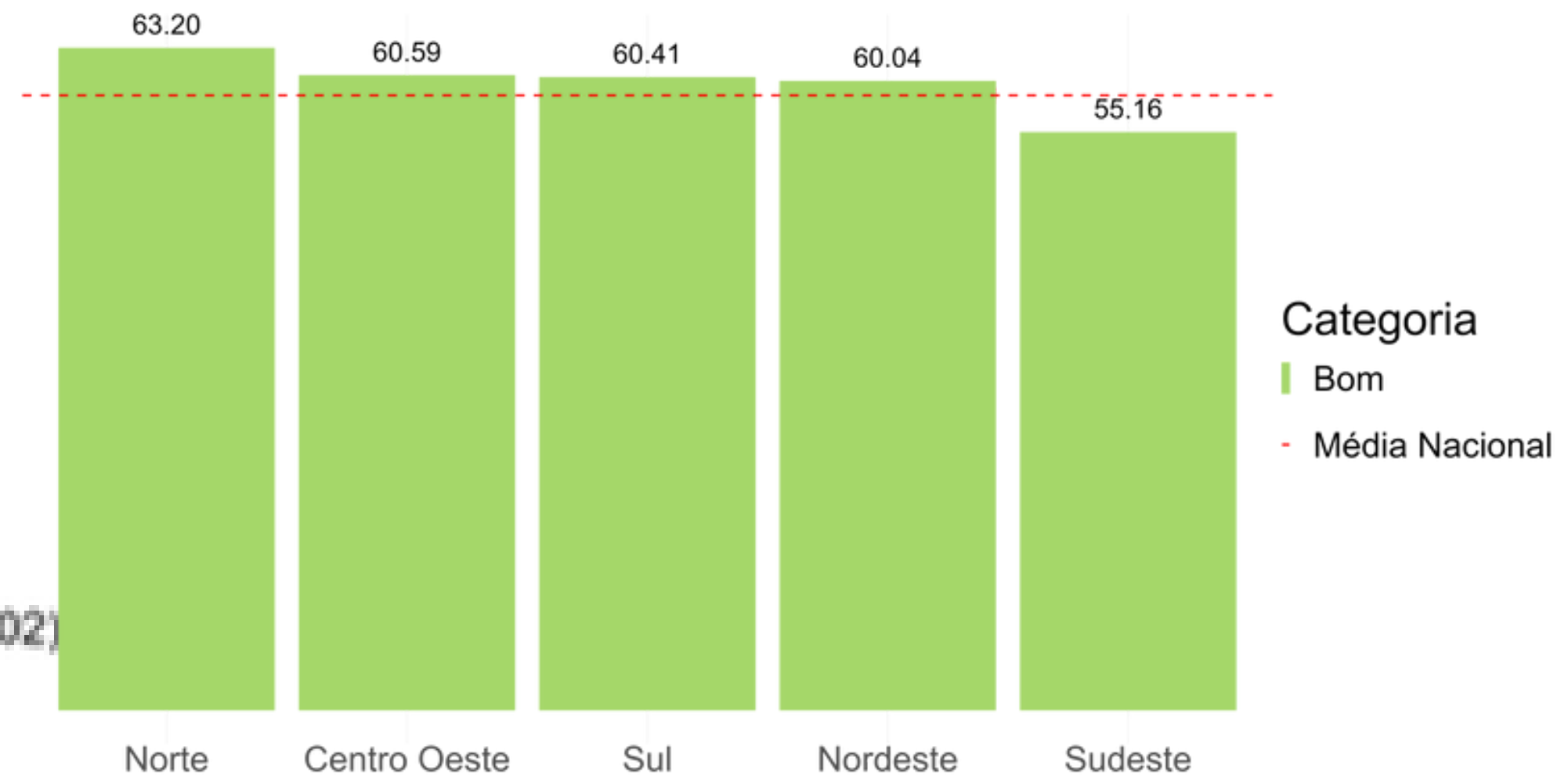


5.554
municípios
pontuando

C.5. Cuidado da pessoa com Hipertensão



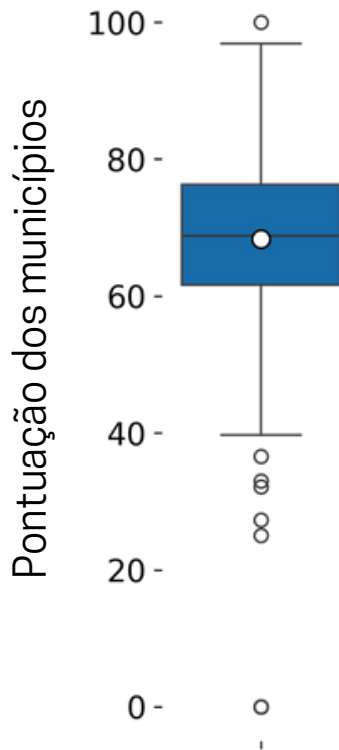
Média por Grande Região



C.5. Pessoa com Hipertensão



Desempenho da UF



141
(100.00%)
municípios
pontuando

CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	0
Suficiente	>25 e ≤50	2
Bom	>50 e ≤75	91
Ótimo	>75	48

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.





Componente Qualidade Cuidado integral da **Pessoa Idosa**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





C.6. Pessoa Idosa

São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:

- A** Ter registro de pelo menos 1 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o) realizada nos últimos 12 meses
- B** Ter pelo menos 1 registro de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses
- C** Ter registro de pelo menos 2 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses
- D** Ter registro de 1 dose da vacina contra influenza realizada nos últimos 12 meses

Atenção: Recomenda-se a realização e registro da avaliação multidimensional da pessoa idosa e/ou do Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20), que é um instrumento de triagem rápida para avaliação da vulnerabilidade da pessoa idosa, considerando aspectos como idade, auto-percepção da saúde, atividades da vida diária, cognição, humor, mobilidade, entre outros, já disponível no PEC e-SUS.

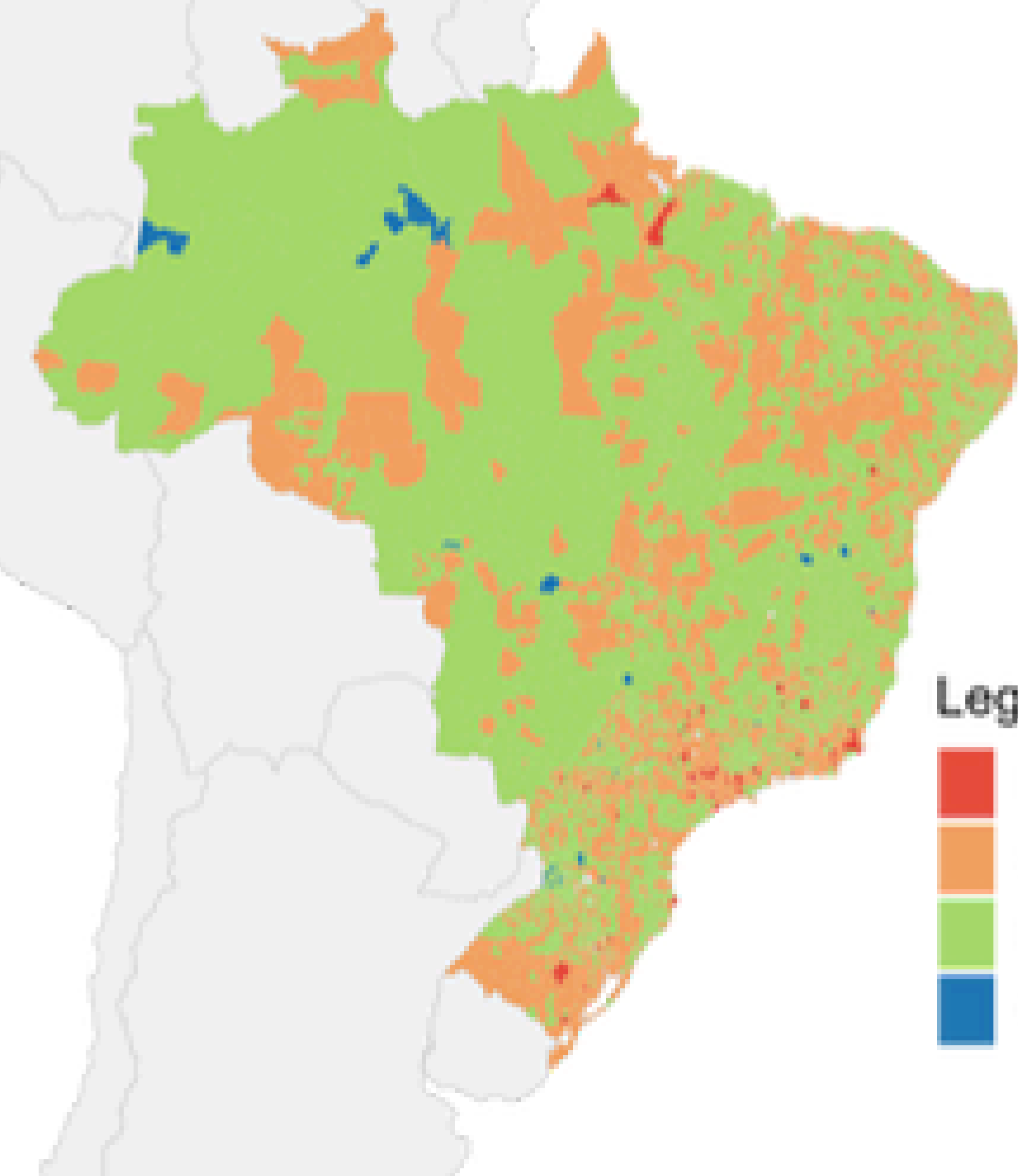
Em caso de eSB vinculada à eSF, é recomendada a avaliação de saúde bucal anual da pessoa idosa.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

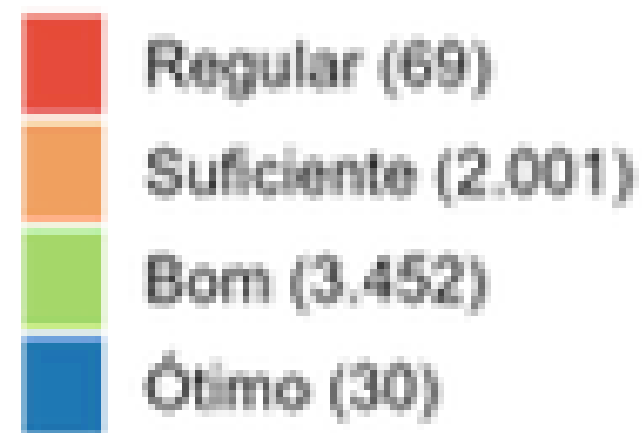
C.6. Cuidado integral da Pessoa Idosa



Desempenho por equipe



Legenda



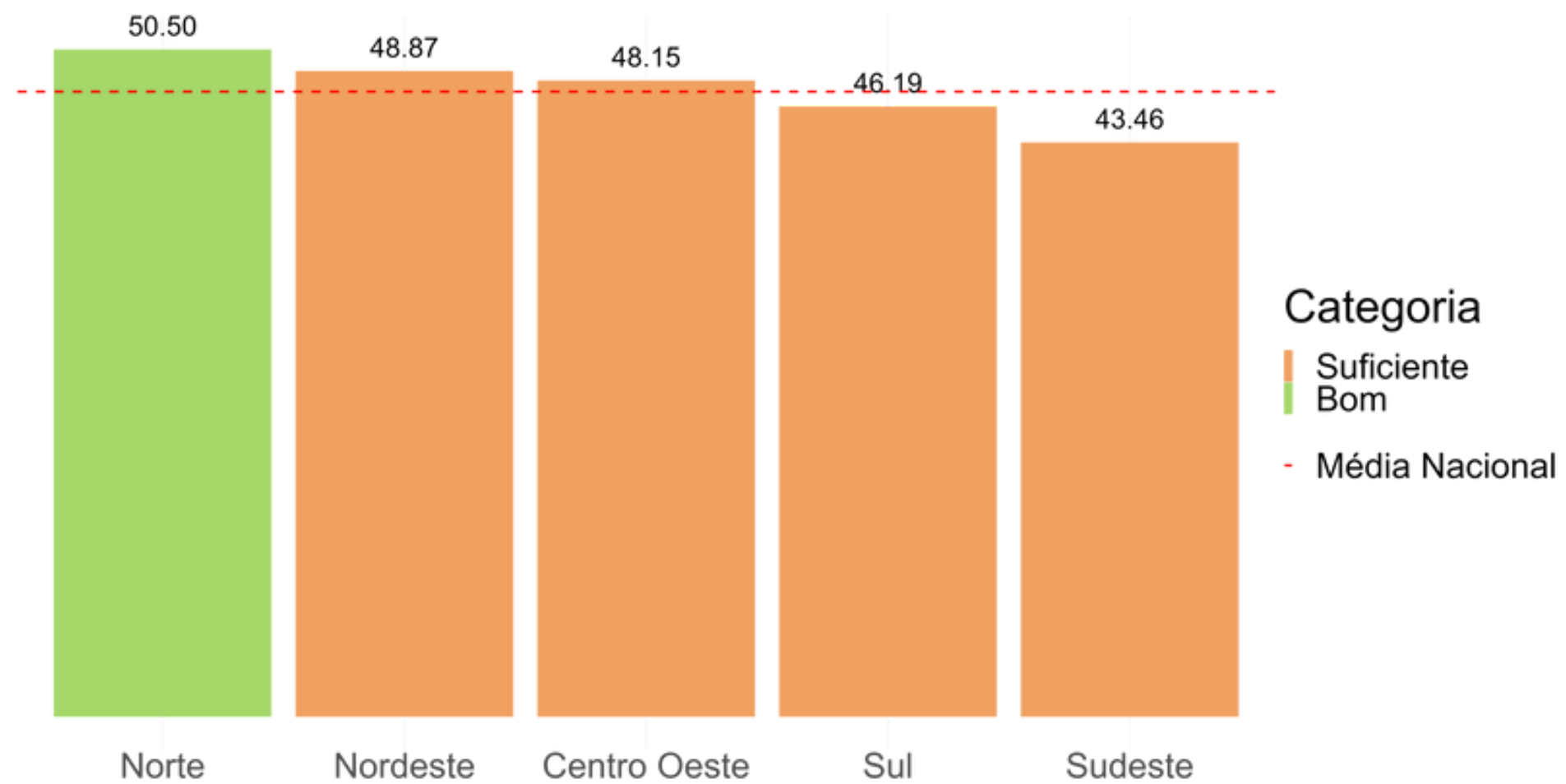
Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	39,00
Quartil 2:	48,30
Média:	46,64
Quartil 3:	55,50
Máximo:	100
DP:	12,88



5.552
municípios
pontuando

C.6. Cuidado integral da Pessoa Idosa



Legenda

■ Suficiente (17)
■ Bom (10)

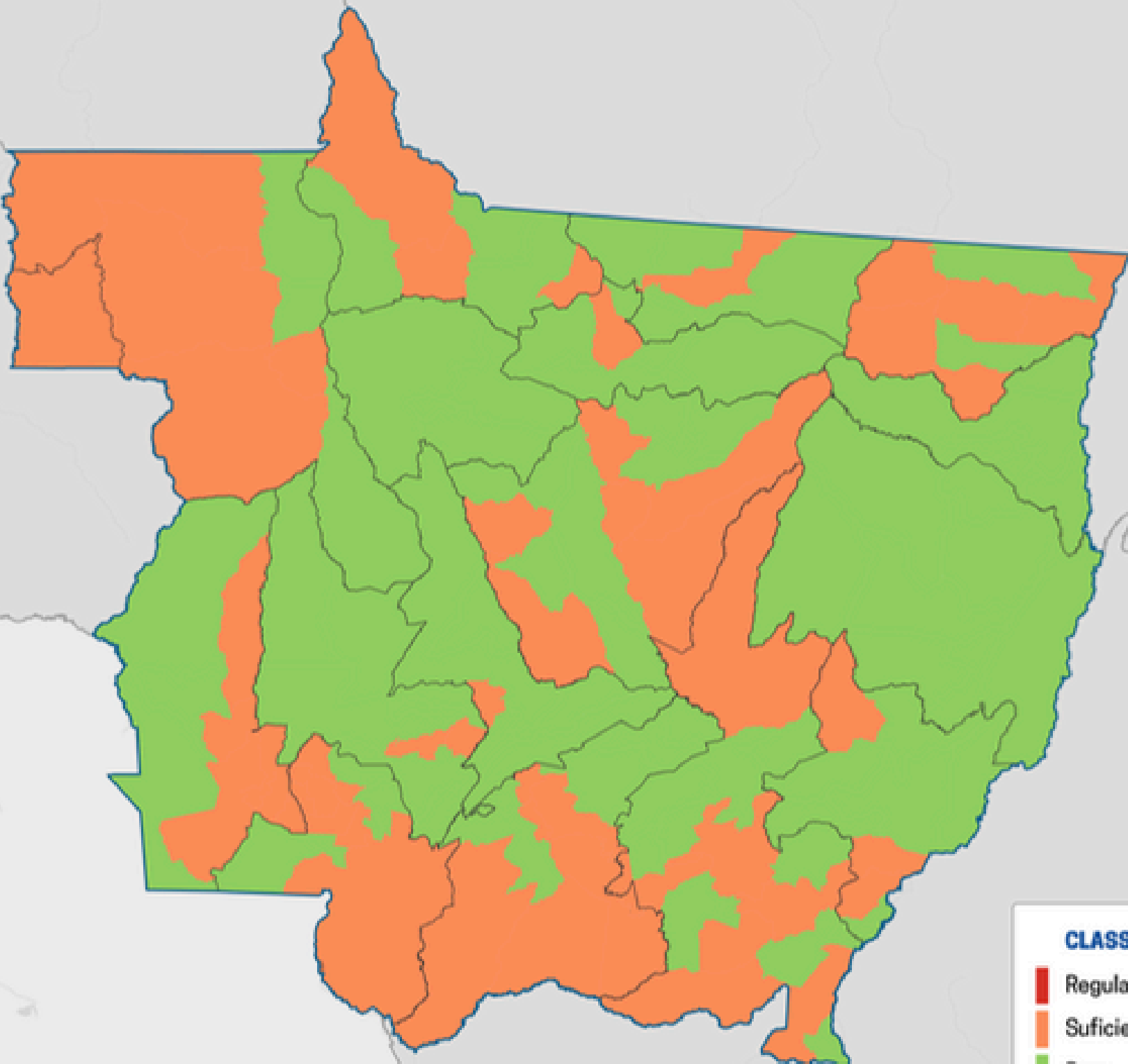
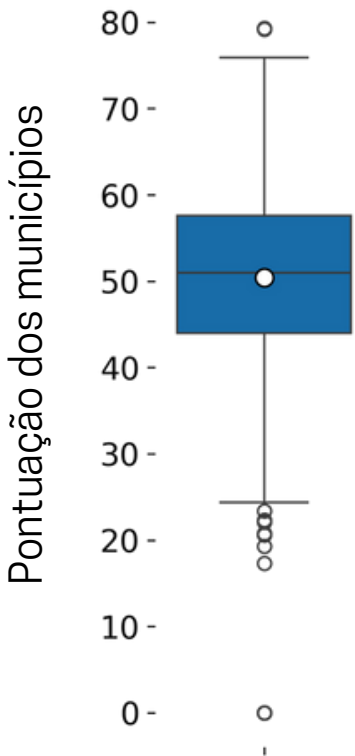
C.6. Cuidado integral da Pessoa Idosa



Desempenho da UF



141
(100.00%)
municípios
pontuando



Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.





Componente Qualidade

Prevenção do Câncer na Mulher



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



C.7. Prevenção do Câncer na Mulher

São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:

A

Ter registro de pelo menos 1 exame de rastreamento para câncer do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos de idade, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses

B

Ter registro de pelo menos uma dose da vacina HPV para crianças e adolescentes do sexo feminino de 9 a 14 anos de idade

C

Ter registro de pelo menos 1 atendimento presencial ou remoto, para adolescentes e mulheres de 14 a 69 anos de idade, sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, realizado nos últimos 12 meses

D

Ter registro de pelo menos 1 exame de rastreamento para câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos de idade, solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses

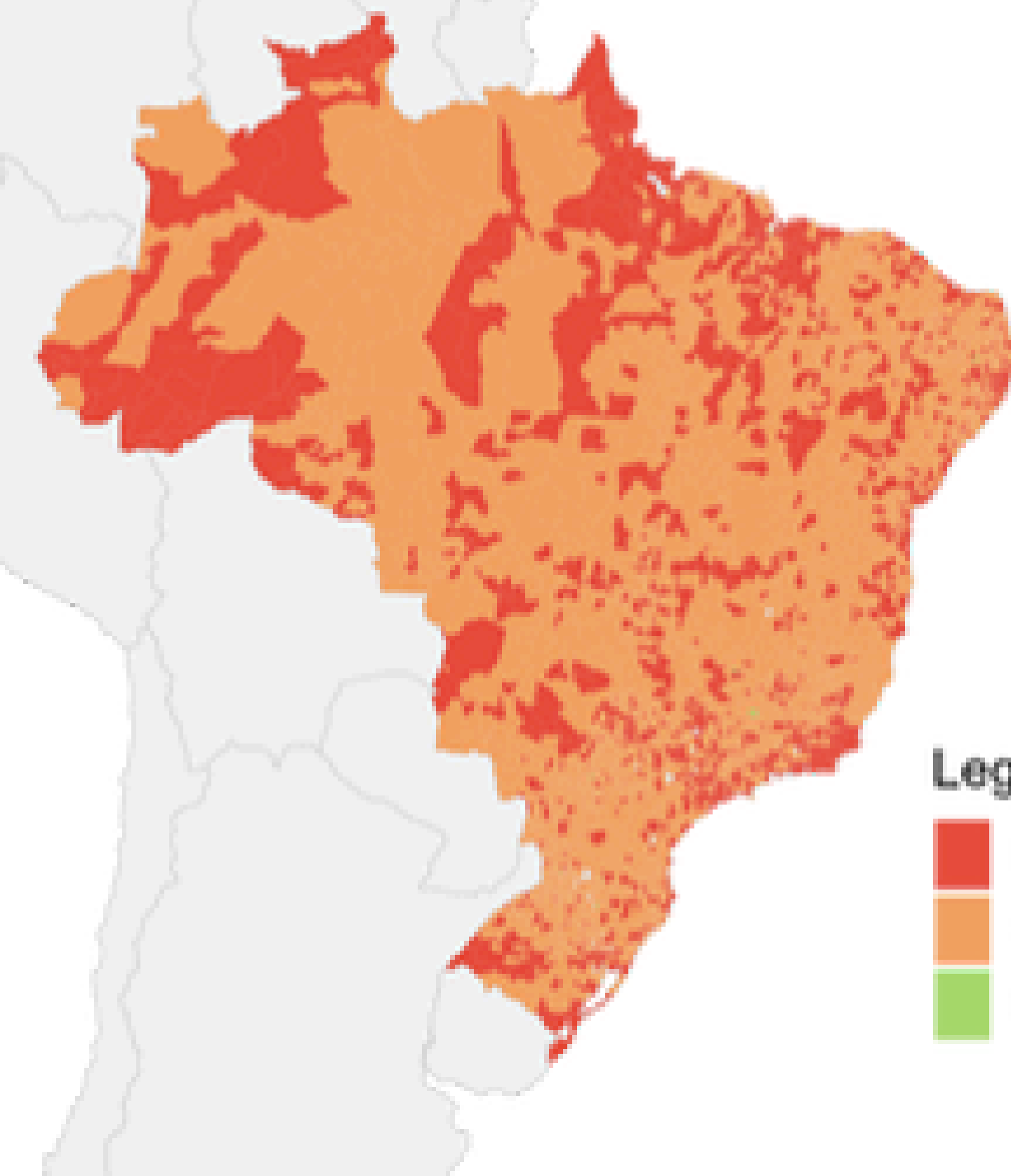
Atenção: Recomenda-se a realização de BUSCA ATIVA por ACS/TACS, com apoio da lista nominal de adolescentes e mulheres nas idades recomendadas, disponível de emissão através do e-SUS APS.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

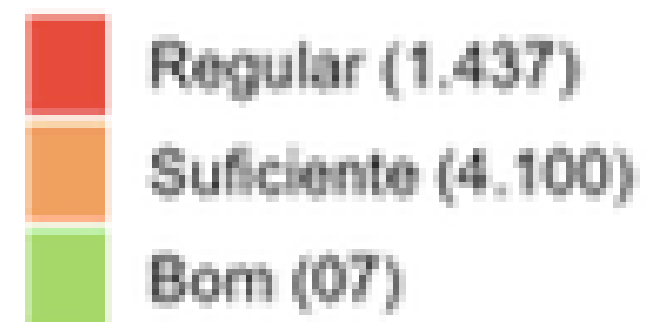
C.7. Prevenção do Câncer na mulher



Desempenho por equipe



Legenda



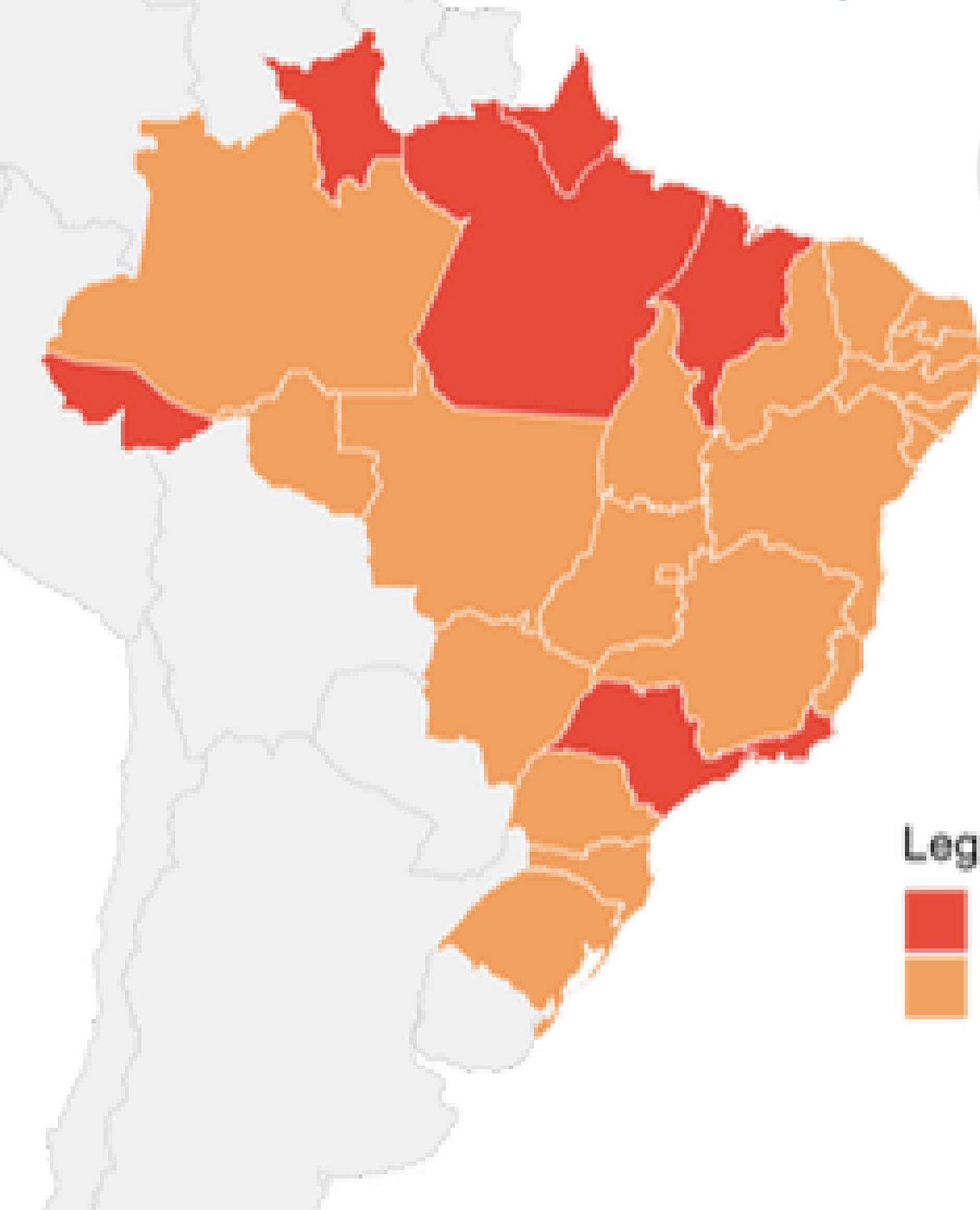
Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	22,46
Quartil 2:	25,55
Média:	25,87
Quartil 3:	28,92
Máximo:	62,68
DP:	6,20



5.554
municípios
pontuando

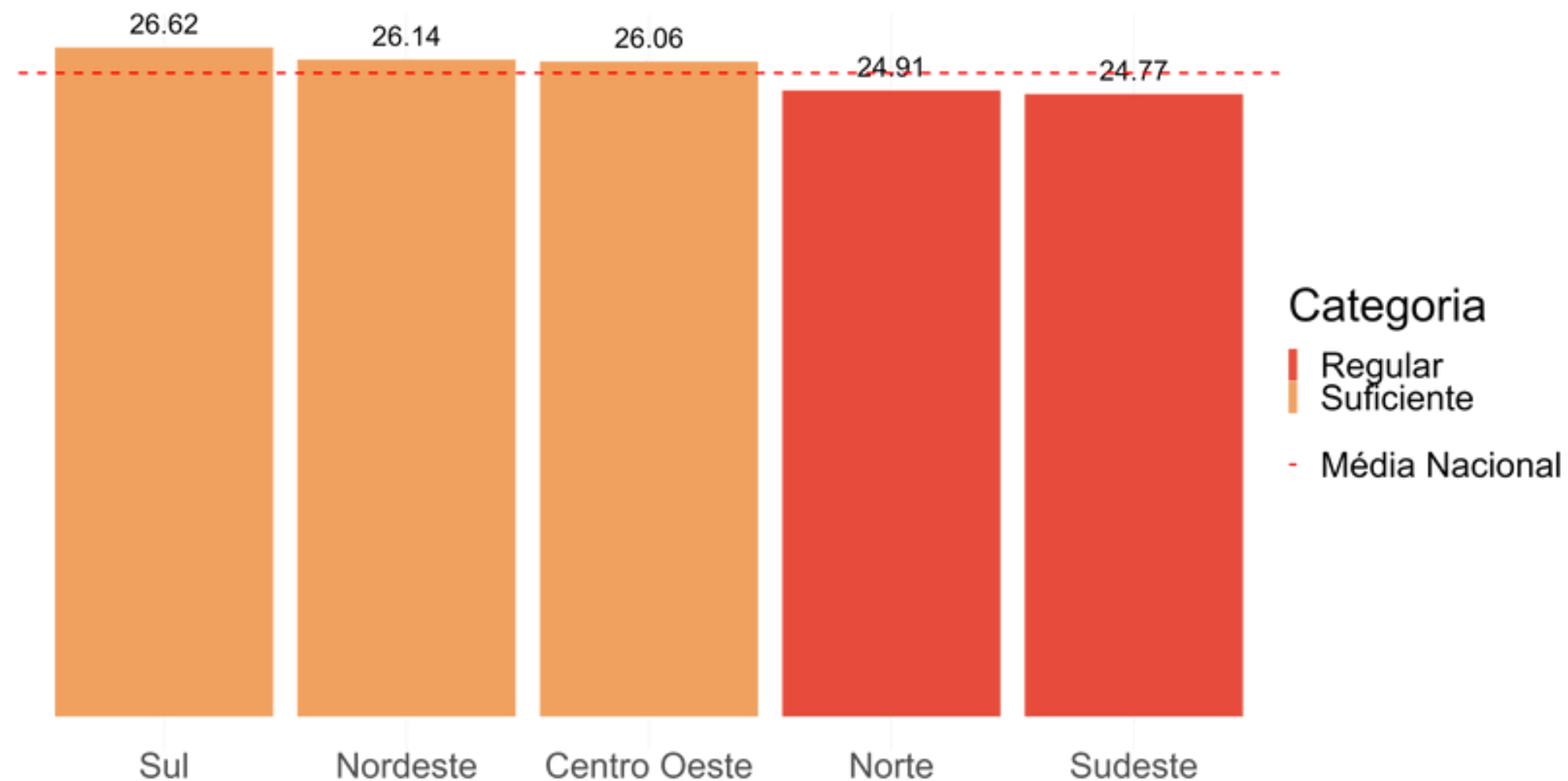
C.7. Prevenção do Câncer na mulher



Legenda



Média por Grande Região



C.7. Prevenção do Câncer na mulher

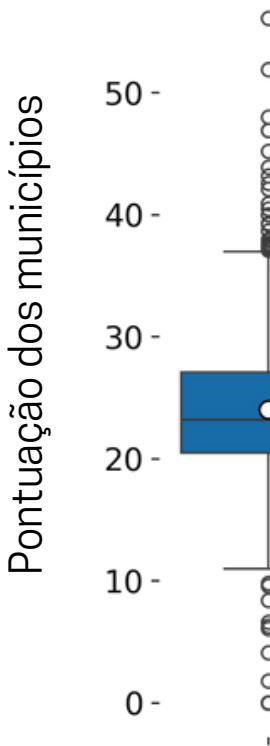


Desempenho da UF



141

(100.00%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	25
Suficiente	>25 e ≤50	116
Bom	>50 e ≤75	0
Ótimo	>75	0

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.





Componente Qualidade

Saúde Bucal



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



APS. Saúde Bucal

SB

B.1. 1ª Consulta Odontológica programada na APS

B.2. Tratamento Odontológico concluído na APS

B.3. Taxa de exodontias na APS

B.4. Escovação Supervisionada na APS

B.5. Procedimentos Odontológicos preventivos na APS

B.6. Tratamento Restaurador Atraumático na APS

Metodologia: Para os indicadores de boas práticas foram calculadas as pontuações por quartis arredondados ou por faixas ilustrativas das pontuações quando quartis não são passíveis de utilização. **Nota:** Apenas o indicador B2 permite uma classificação que respeita a variação de 0 a 100.

B.1. 1ª Consulta Odontológica programada

Fórmula

Número de pessoas com primeiras consultas
odontológicas programadas realizadas

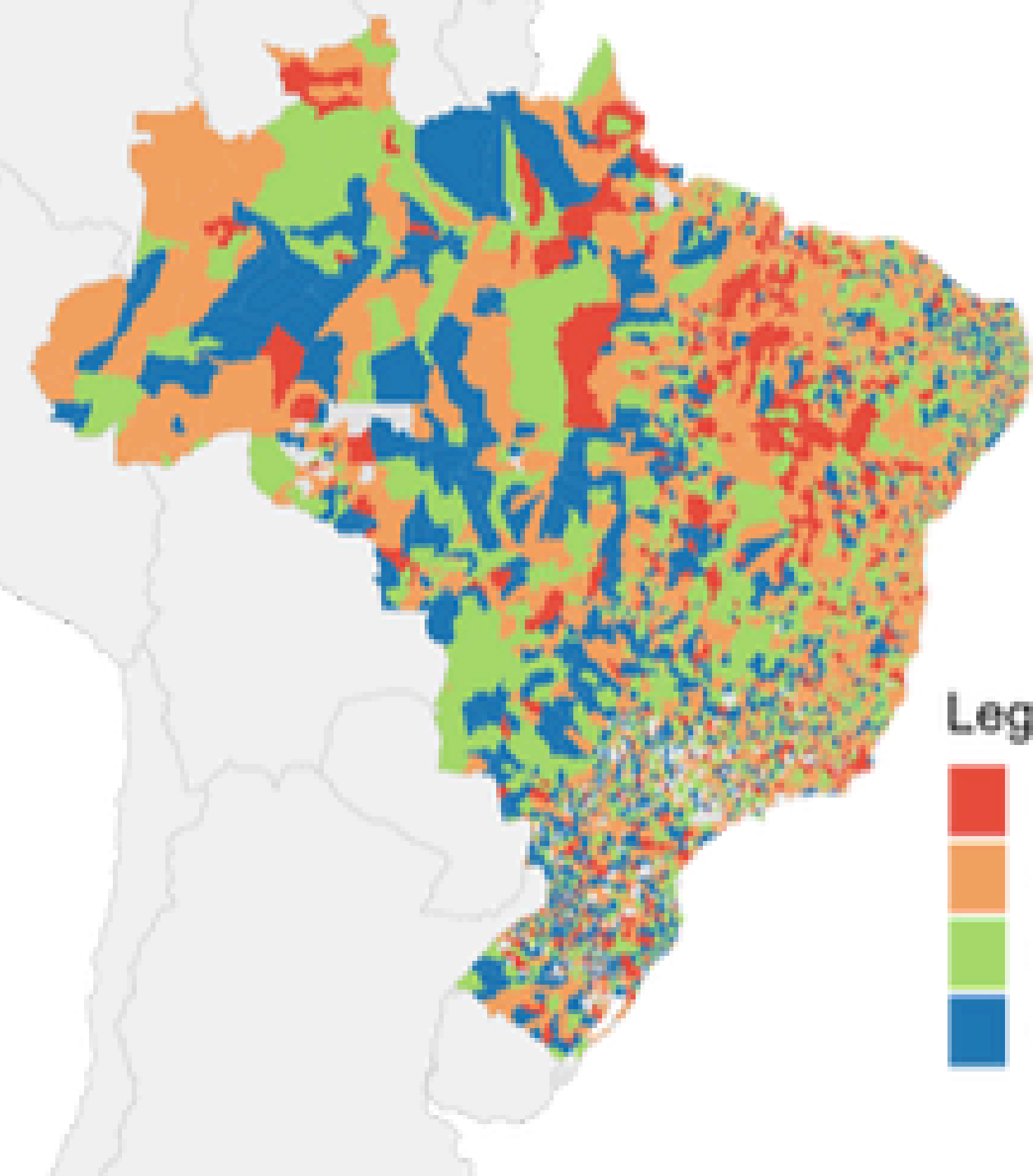


Número total de pessoas vinculadas à
equipe de referência

(Portaria SAPS/MS nº 161/2024)

x 100

B.1. 1ª Consulta Odontológica programada



Desempenho por equipe



Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	1,0
Quartil 2:	2,80
Média:	3,40
Quartil 3:	4,90
Máximo:	38,50
DP:	3,10

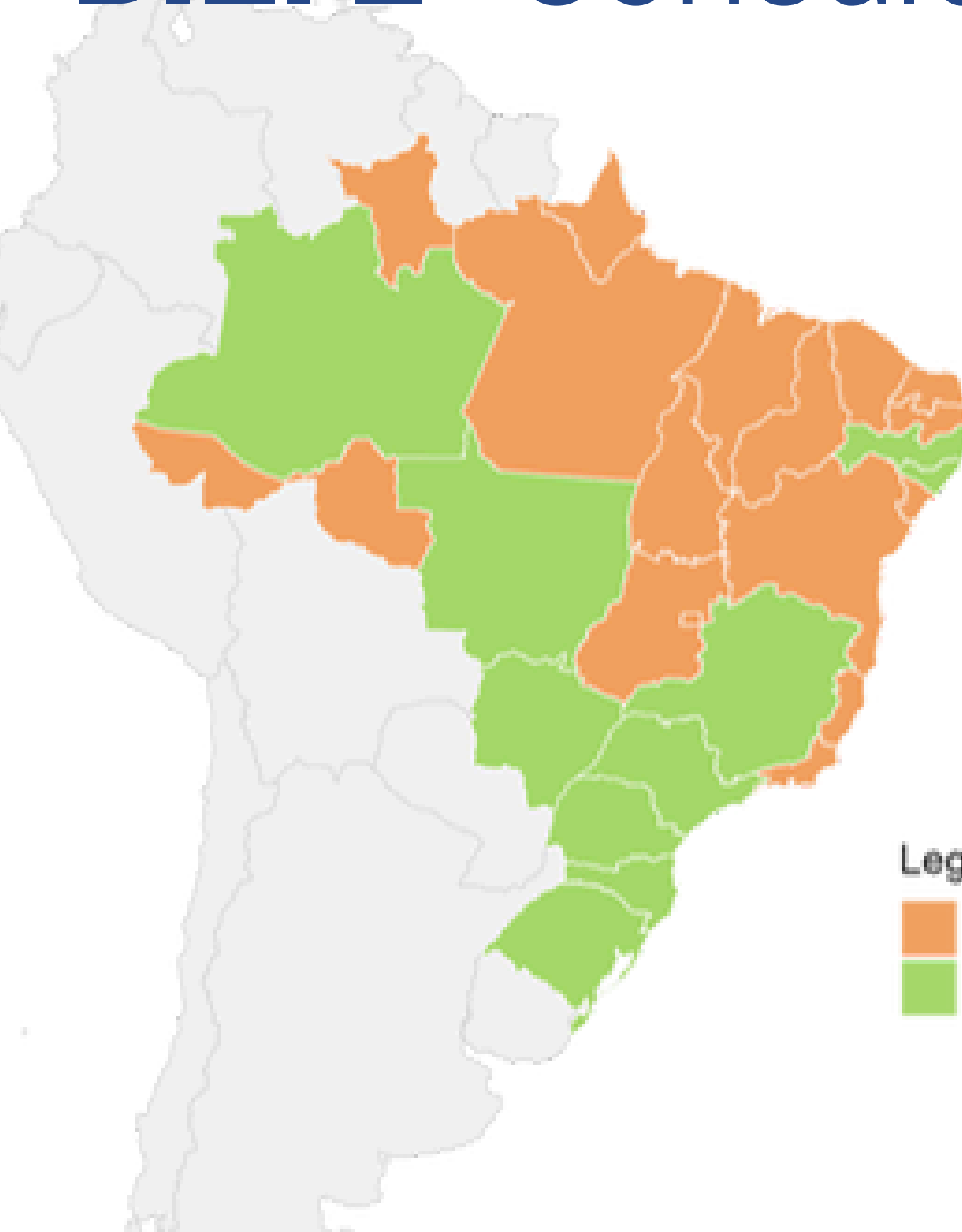
Legenda

	Regular (731)
	Suficiente (1.711)
	Bom (1.477)
	Ótimo (1.326)

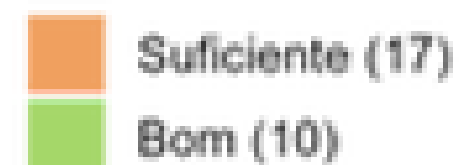


5.245
municípios
pontuando

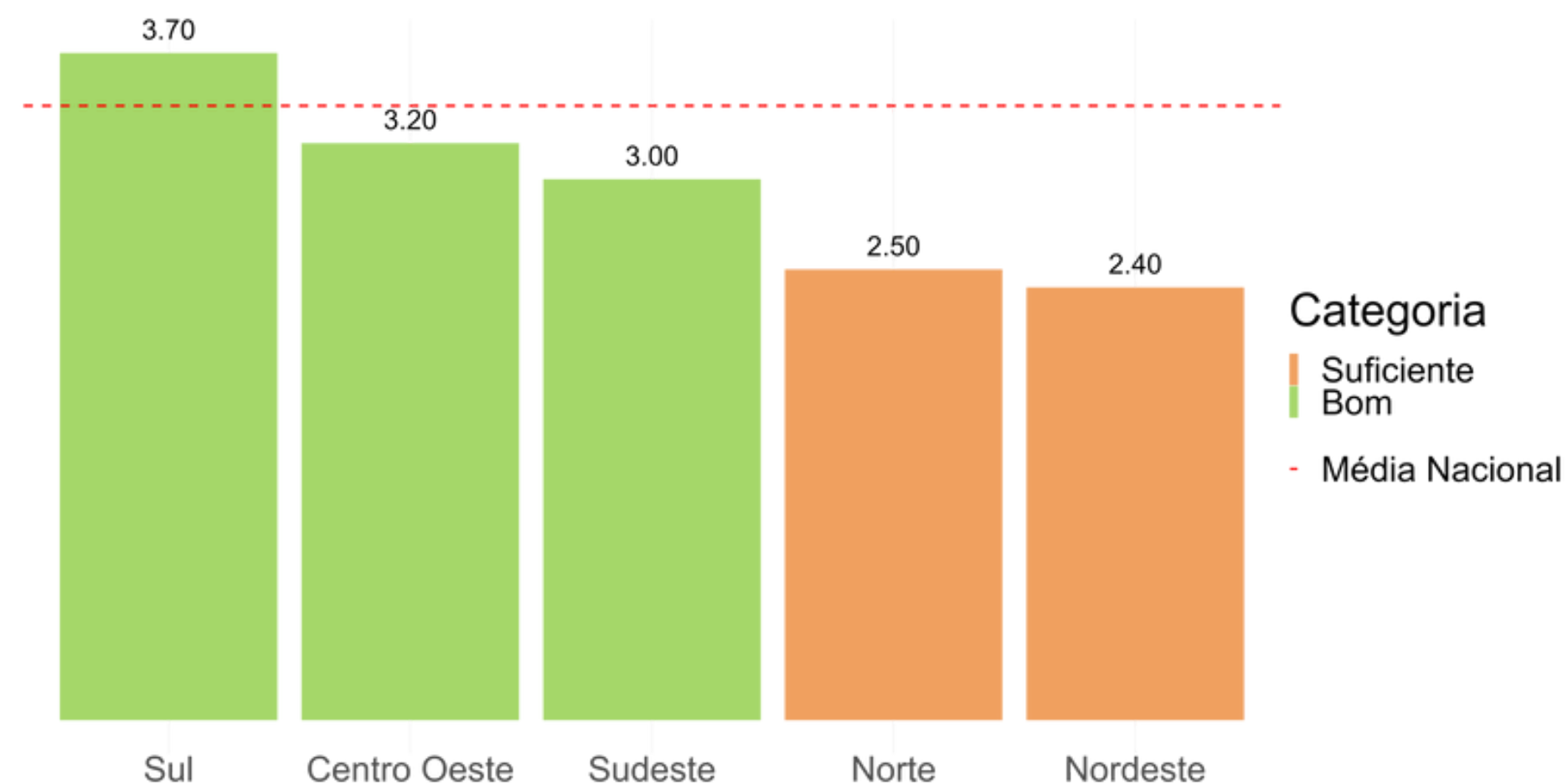
B.1. 1ª Consulta Odontológica programada



Legenda



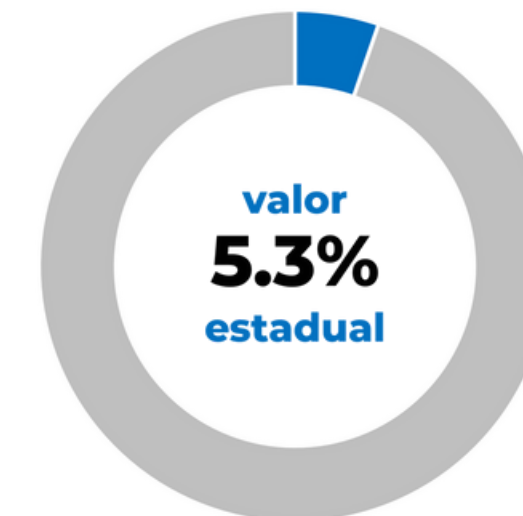
Média por Grande Região



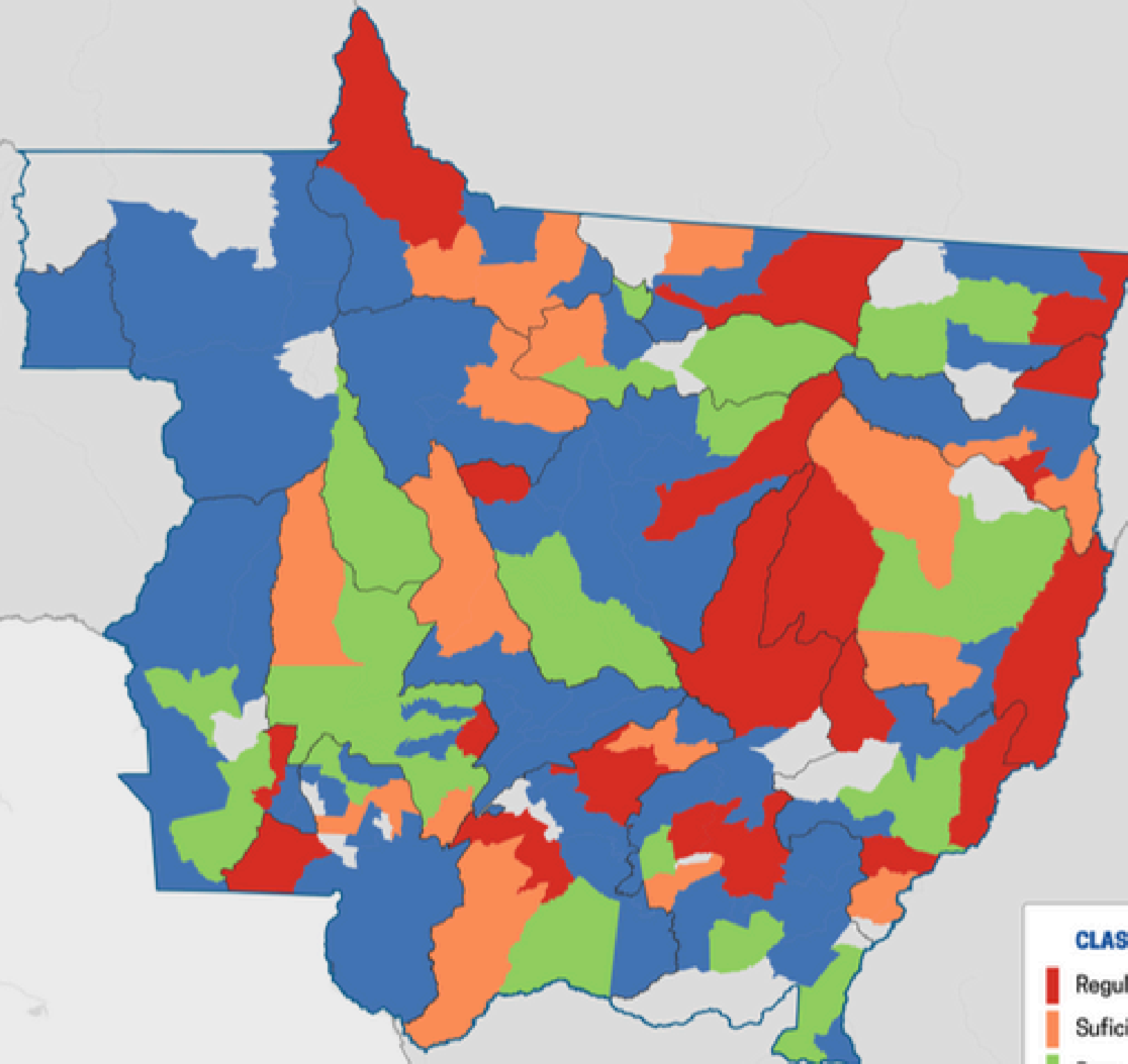
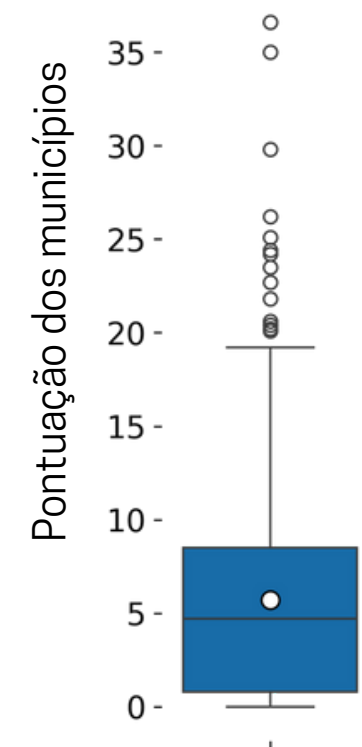
B.1. 1ª Cons. Odont. programada



Desempenho da UF



122
(86.52%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	<1	21
Suficiente	>1 e <3	20
Bom	>3 e <5	25
Ótimo	>5	56

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.



B.2. Tratamento Odontológico concluído

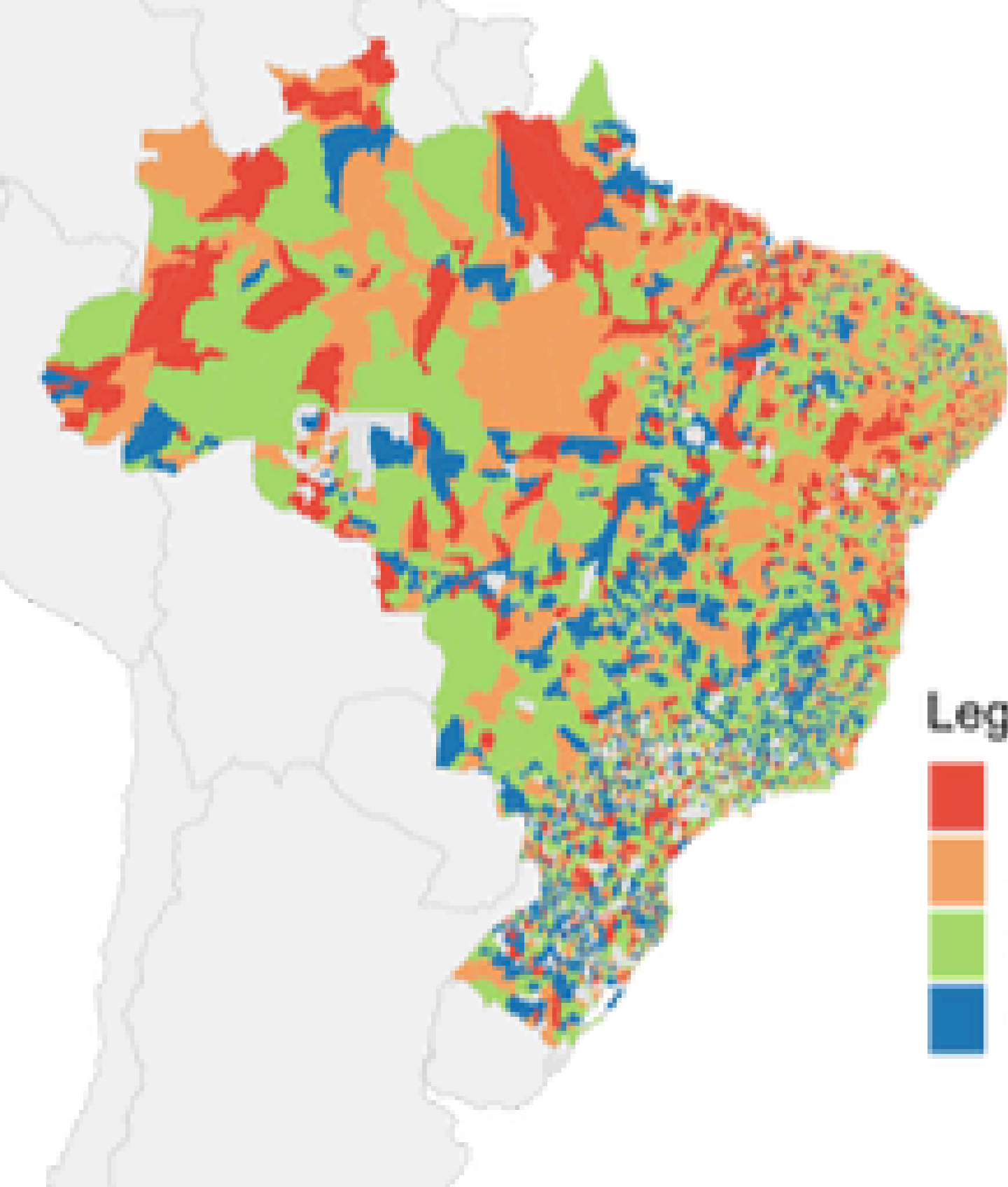
Fórmula

Número de pessoas com tratamento
odontológico concluído

Número de pessoas com a primeira consulta
odontológica programada realizada

x 100

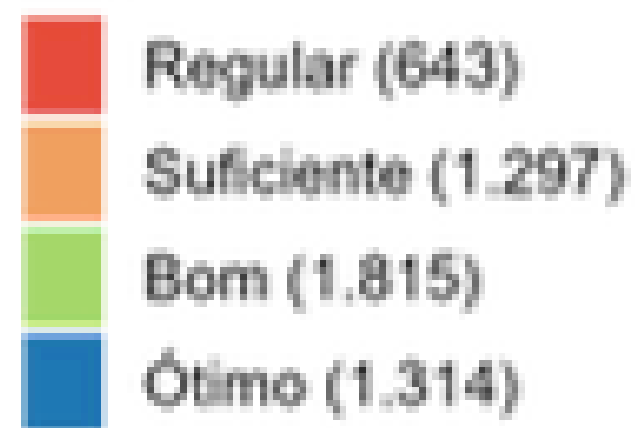
B.2. Tratamento Odontológico concluído



Desempenho por equipe



Legenda



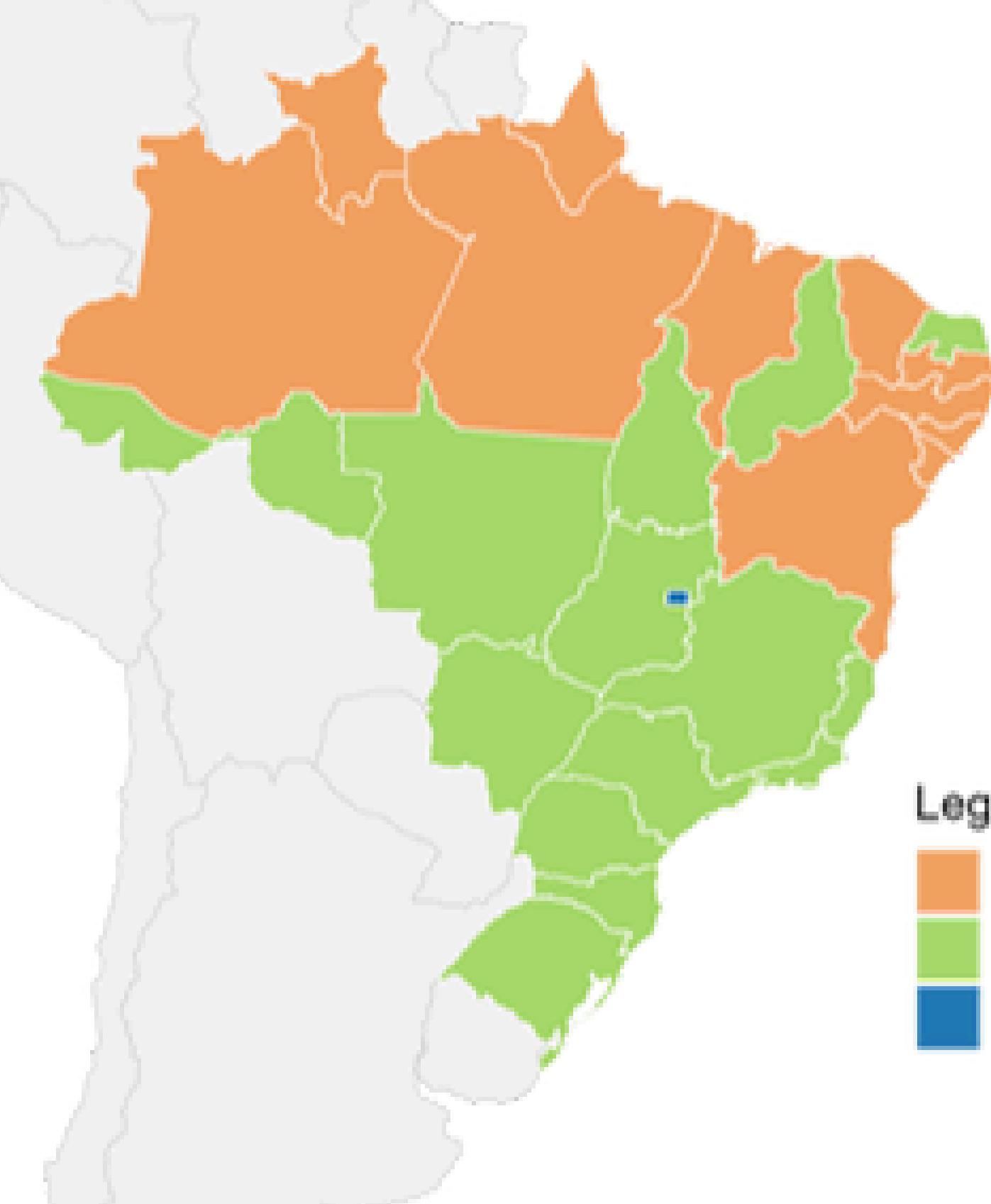
Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	24,20
Quartil 2:	54,20
Média:	53,38
Quartil 3:	83,90
Máximo:	100
DP:	33,74

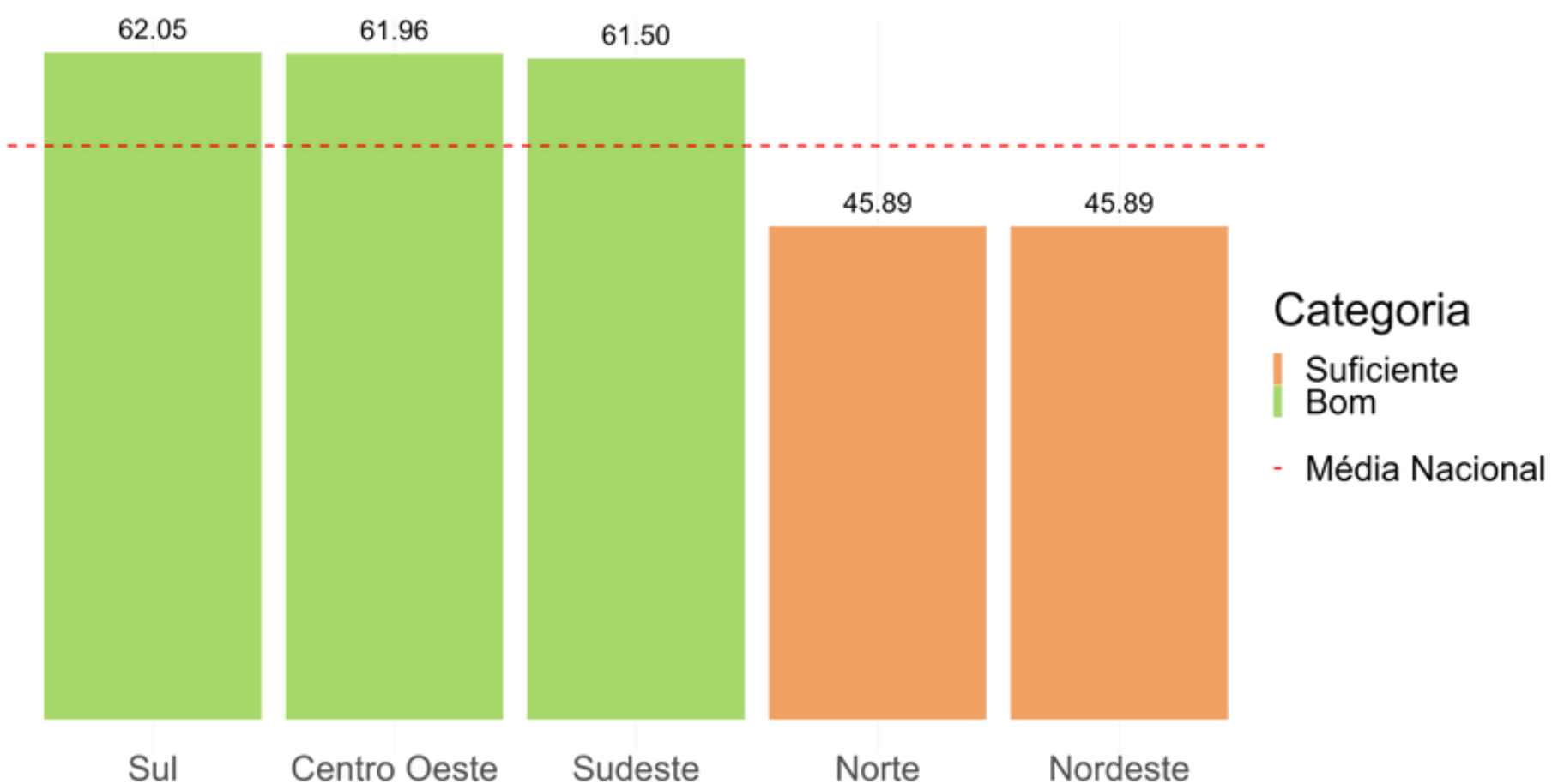


5.069
municípios
pontuando

B.2. Tratamento Odontológico concluído



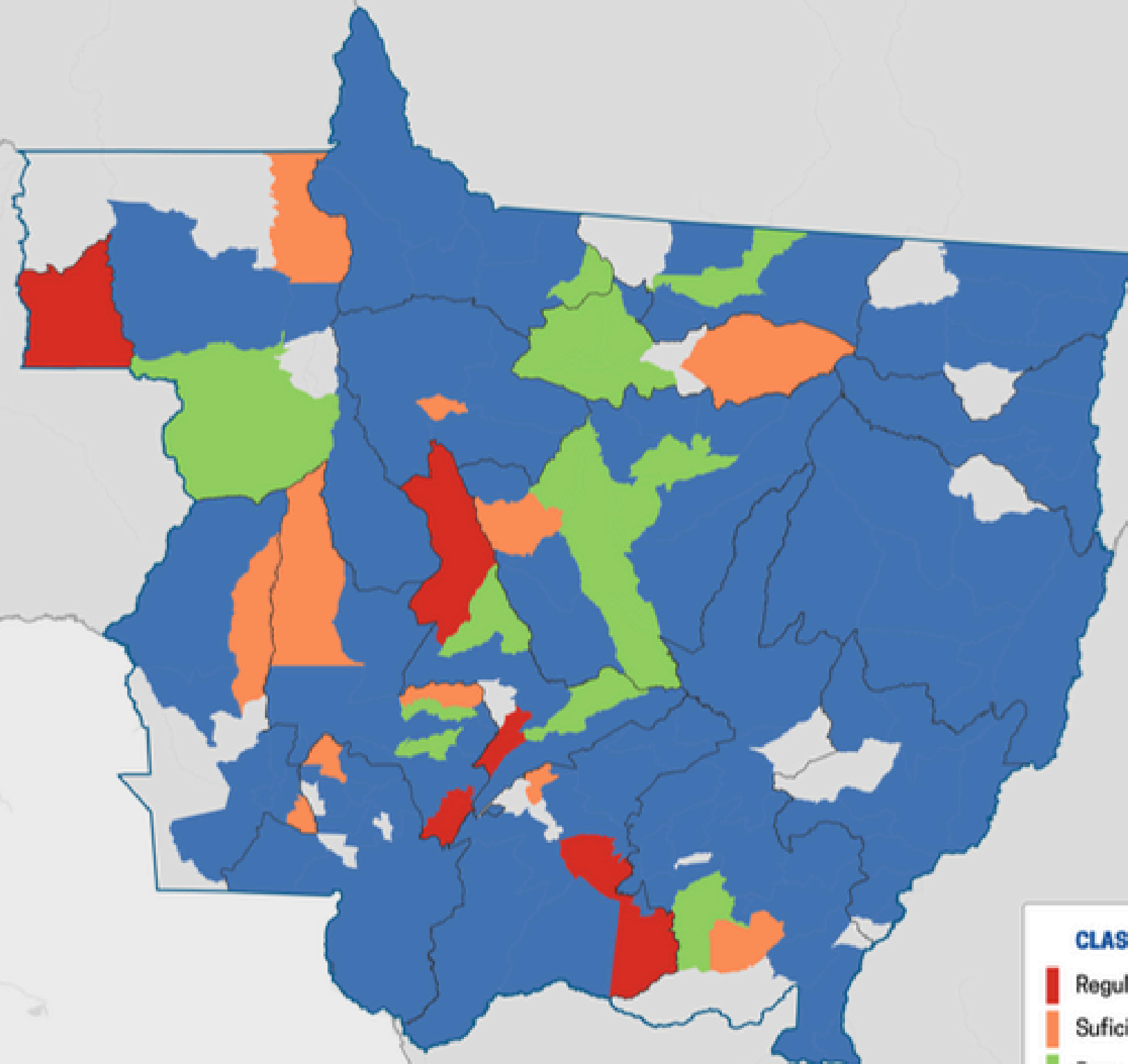
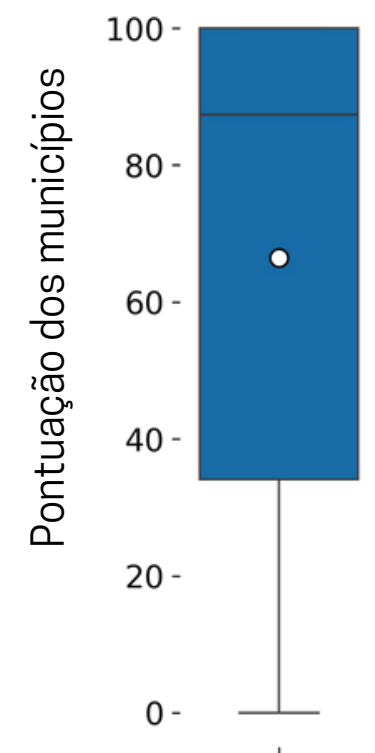
Média por Grande Região



B.2. Tto. Odontológico concluído



Desempenho da UF



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	5
Suficiente	>25 e ≤50	11
Bom	>50 e <75	16
Ótimo	>75	88

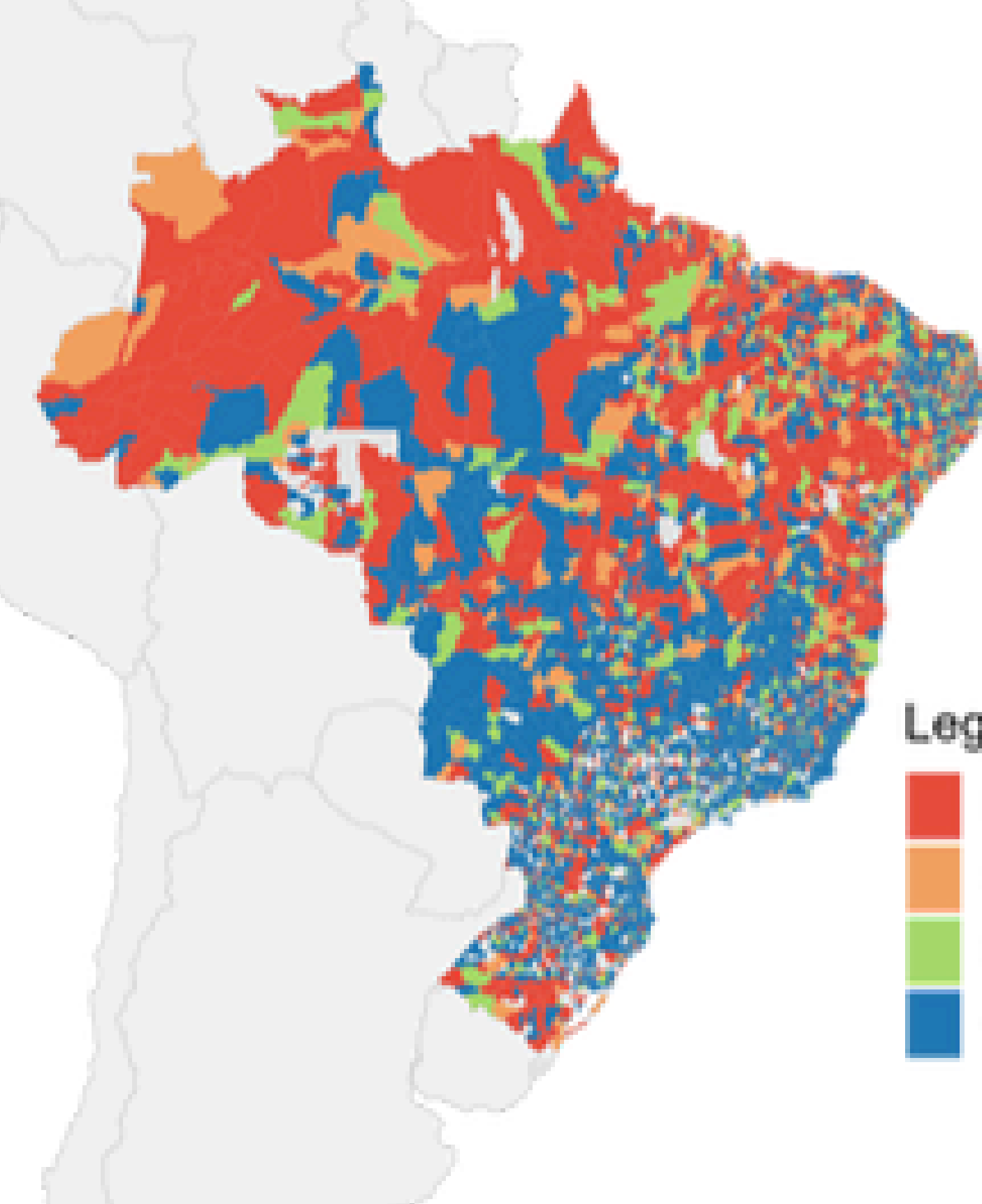
Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.

B.3. Taxa de Exodontias na APS

Fórmula

$$\frac{\text{Número total de exodontias realizadas}}{\text{Número de total de procedimentos individuais preventivos, curativos e exodontias realizadas}} \times 100$$

B.3. Taxa de Exodontias na APS



Desempenho por equipe



Legenda



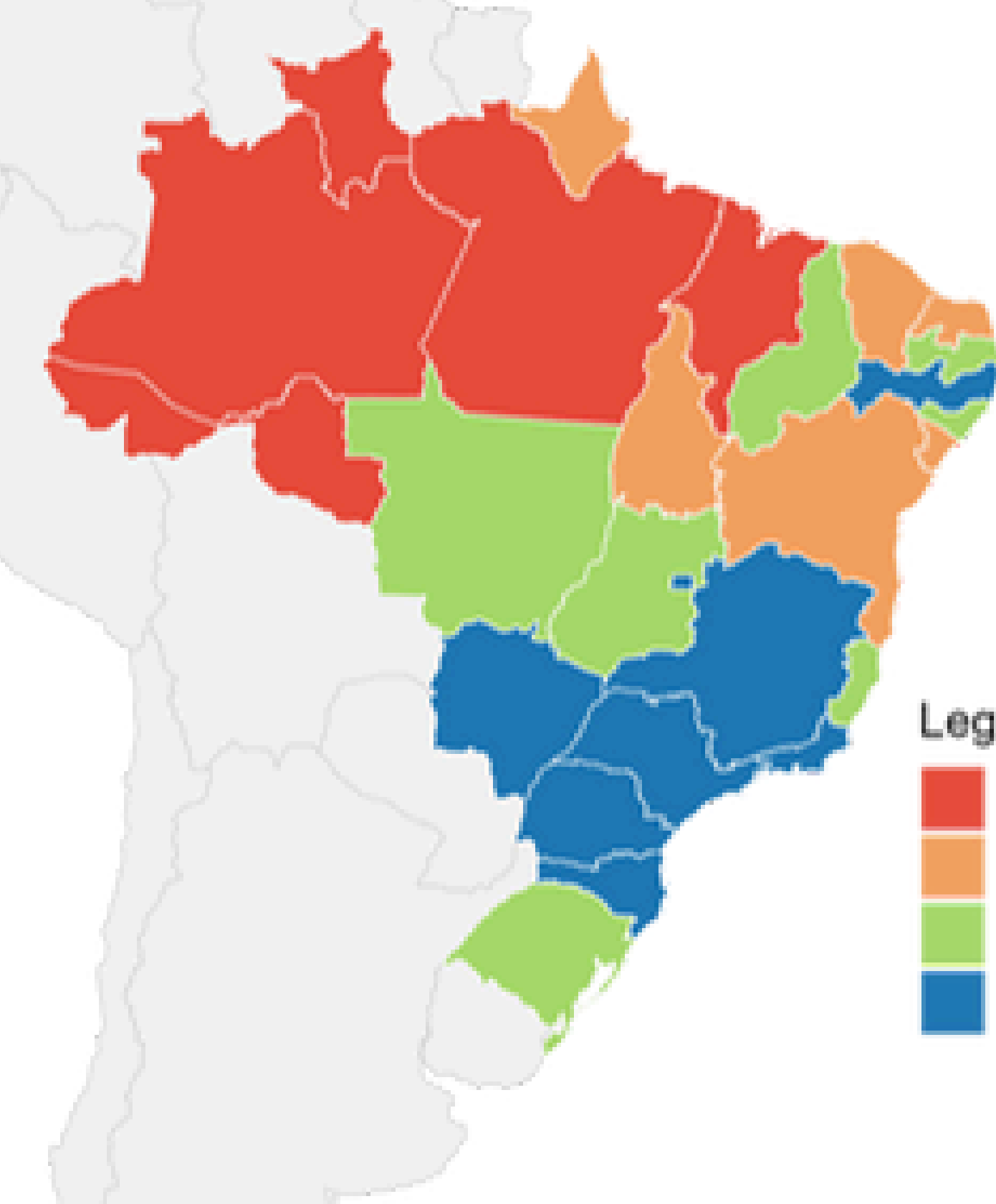
Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	2,70
Quartil 2:	6,10
Média:	9,34
Quartil 3:	11,80
Máximo:	100
DP:	11,50

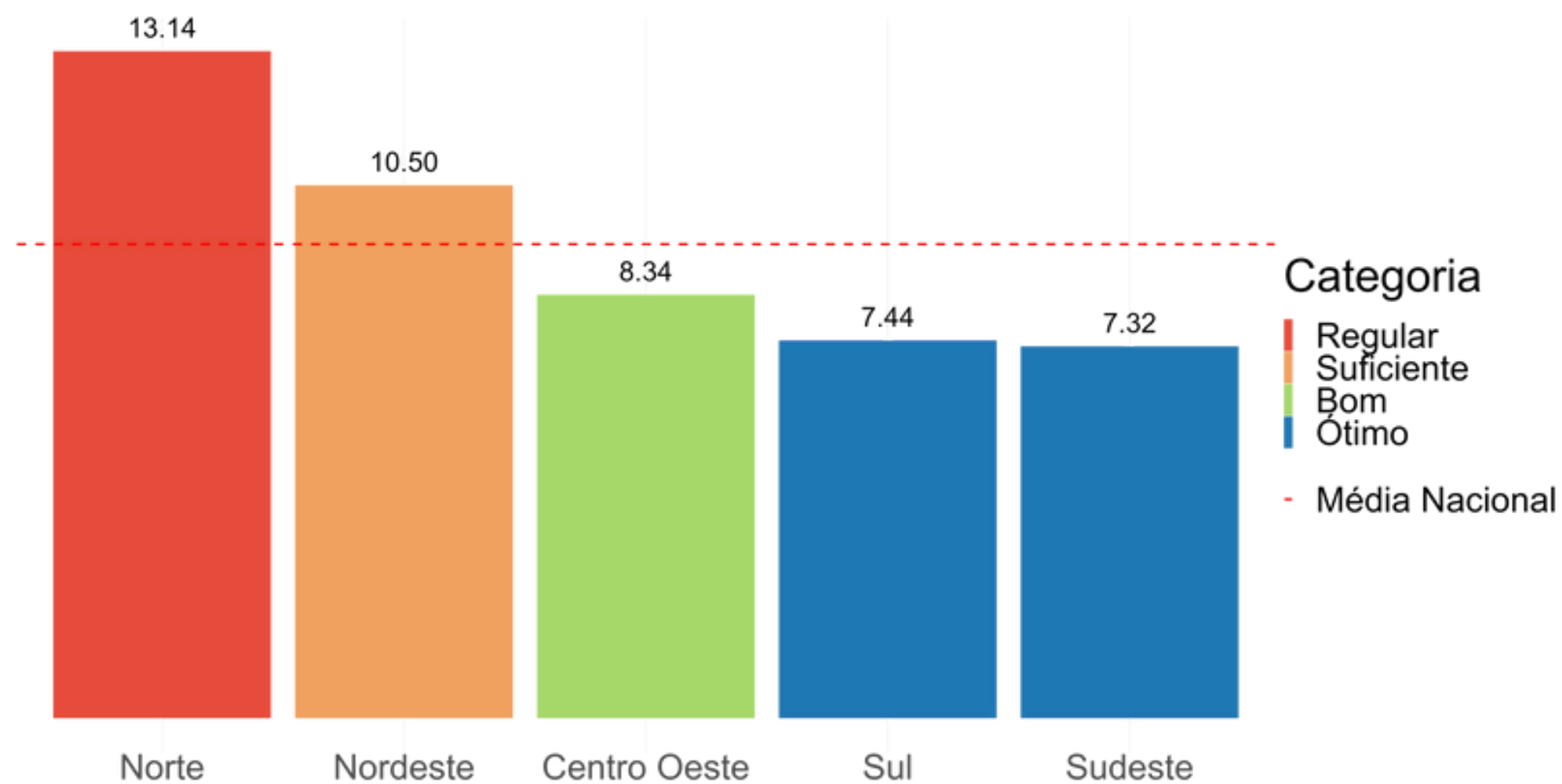


5.111
municípios
pontuando

B.3. Taxa de Exodontias na APS



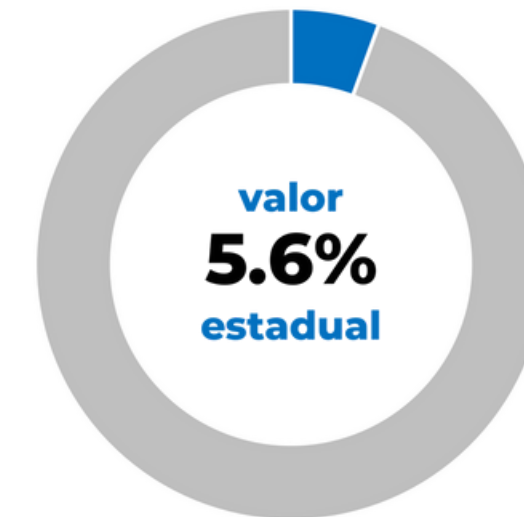
Média por Grande Região



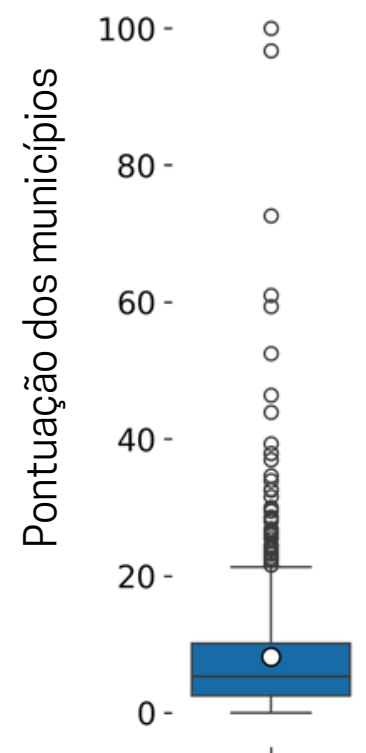
B.3. Taxa de Exodontias



Desempenho da UF



132
(93.62%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	>12	36
Suficiente	>10 e ≤12	12
Bom	>8 e ≤10	16
Ótimo	≤8	68

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.



B.4. Escovação Supervisionada na APS

Fórmula

Número de crianças de 6 a 12 anos contempladas
na ação coletiva de escovação supervisionada

x 100

Número total de crianças de 6 a 12 anos
vinculadas à equipe de referência
(Portaria SAPS/MS nº 161/2024)

Atenção: Recomenda-se a realização oportuna da escovação supervisionada para todas as pessoas do território. À título de indução de boas práticas, são consideradas na ação coletiva a faixa etária escolar, ou seja, crianças de 6 anos a 12 anos de idade.

B.4. Escovação Supervisionada na APS

Desempenho por equipe

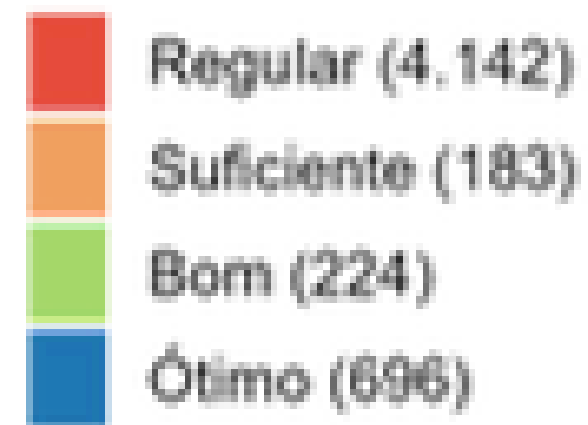


A distribuição da pontuação deste indicador gera medidas resumo iguais a zero quando por Grande Região

Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	0
Quartil 2:	0
Média:	0,46
Quartil 3:	0
Máximo:	53,20
DP:	2,16

Legenda

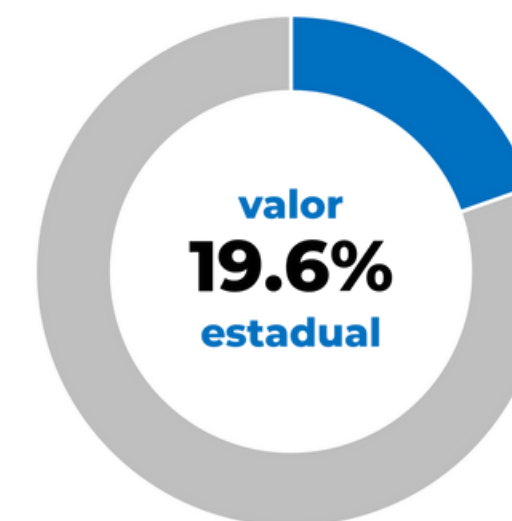


5.245
municípios
pontuando

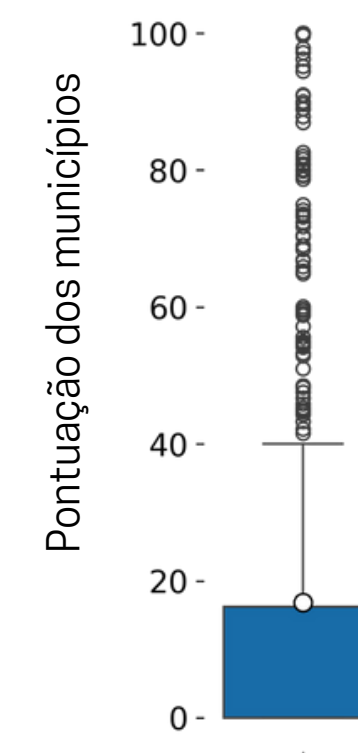
B.4. Escovação Supervisionada



Desempenho da UF



87
(61.70%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	$\leq 0,25$	0
Suficiente	$>0,25$ e $\leq 0,5$	0
Bom	$>0,5$ e ≤ 1	3
Ótimo	>1	84

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.

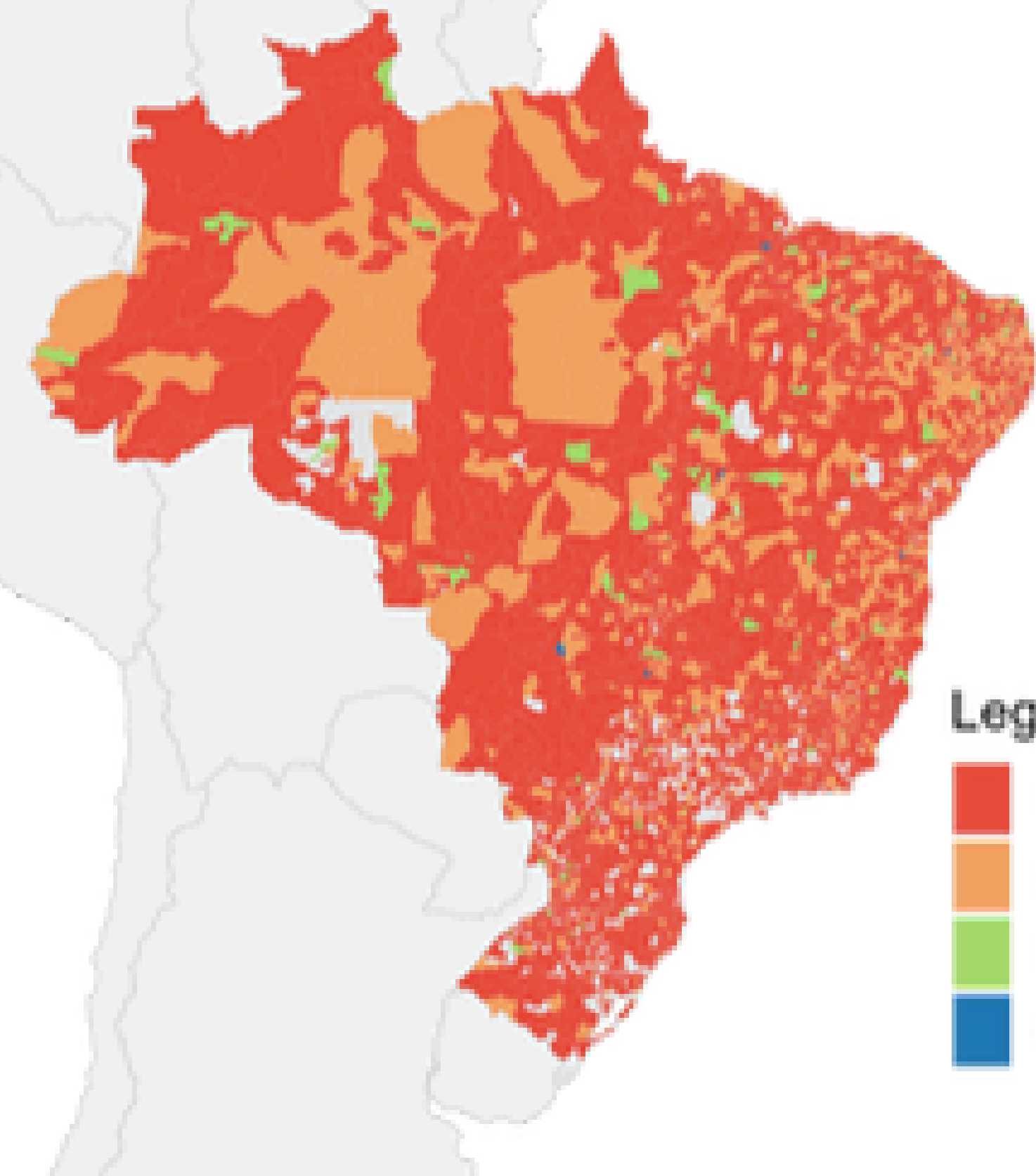


B.5. Procedimentos preventivos

Fórmula

$$\frac{\text{Número de procedimentos odontológicos preventivos individuais realizados}}{\text{Número total de procedimentos odontológicos individuais realizados}} \times 100$$

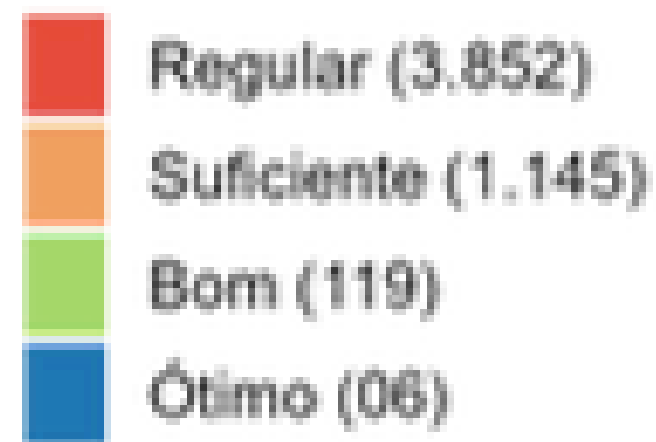
B.5. Procedimentos preventivos



Desempenho por equipe



Legenda



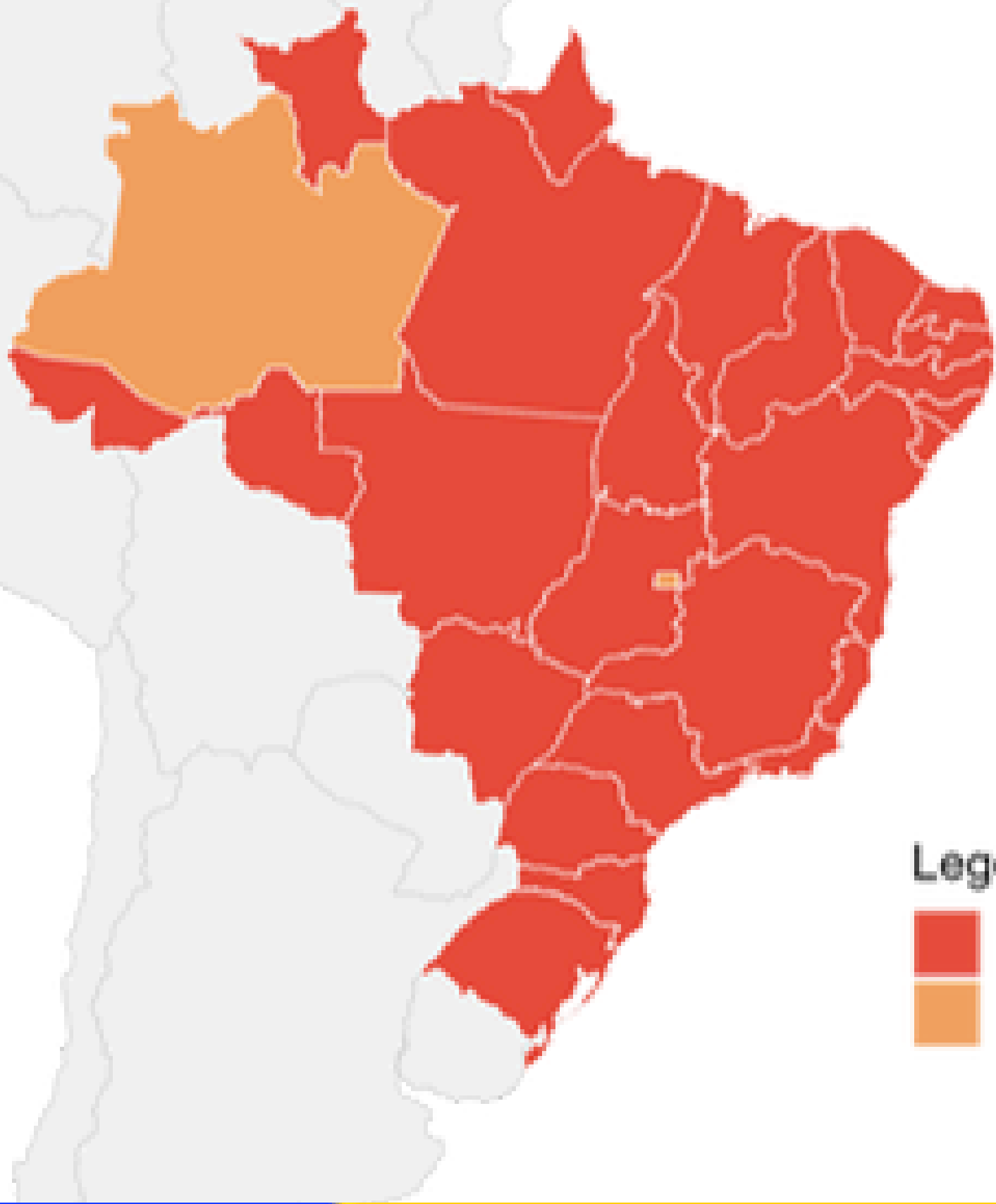
Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	12,60
Quartil 2:	27,50
Média:	30,04
Quartil 3:	45,10
Máximo:	100
DP:	21,05

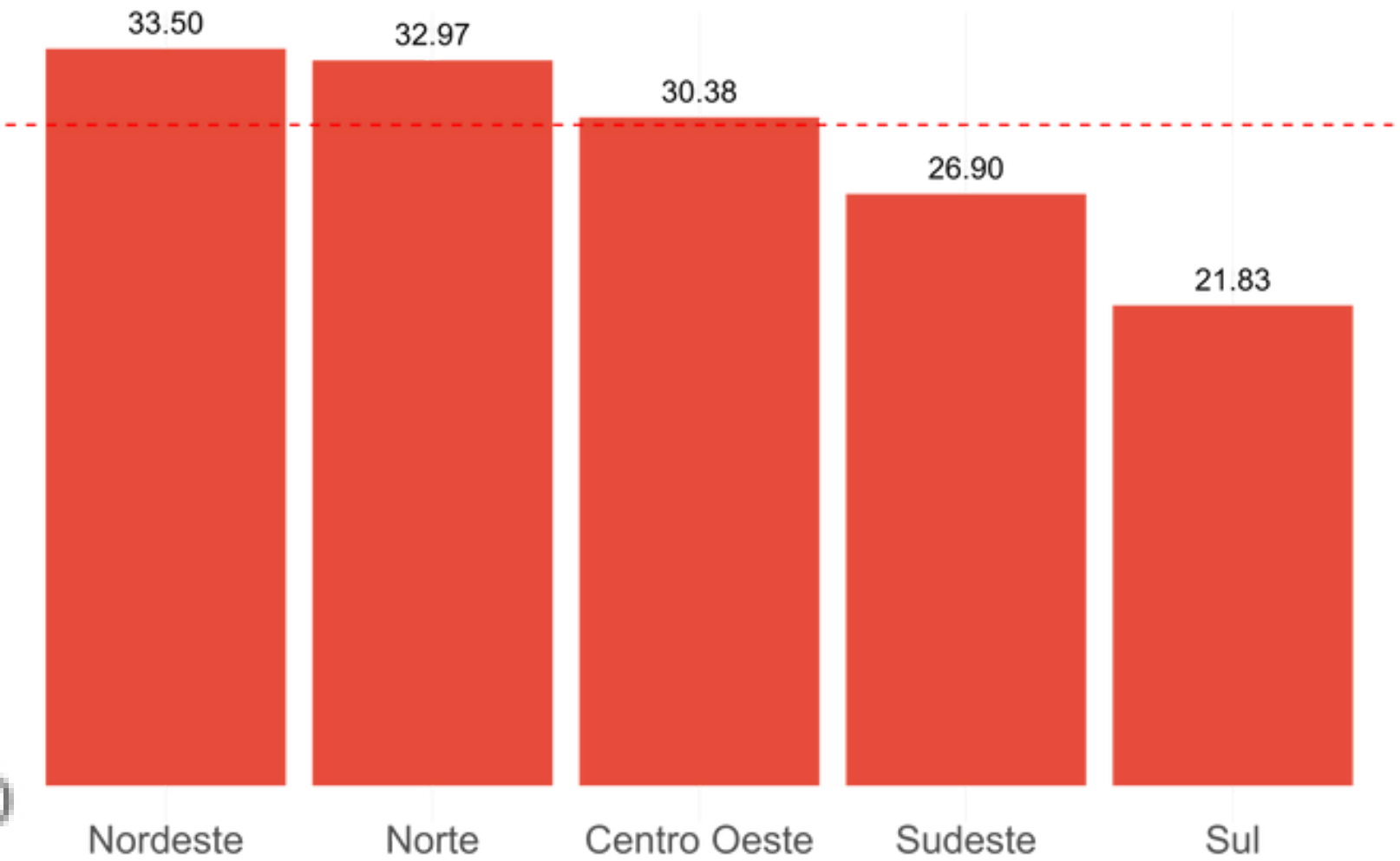


5.122
municípios
pontuando

B.5. Procedimentos preventivos



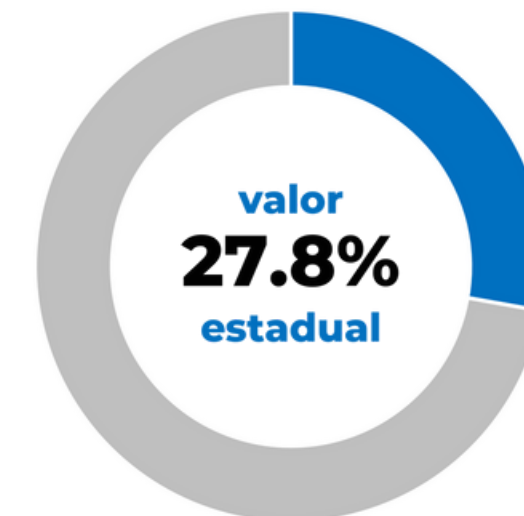
Média por Grande Região



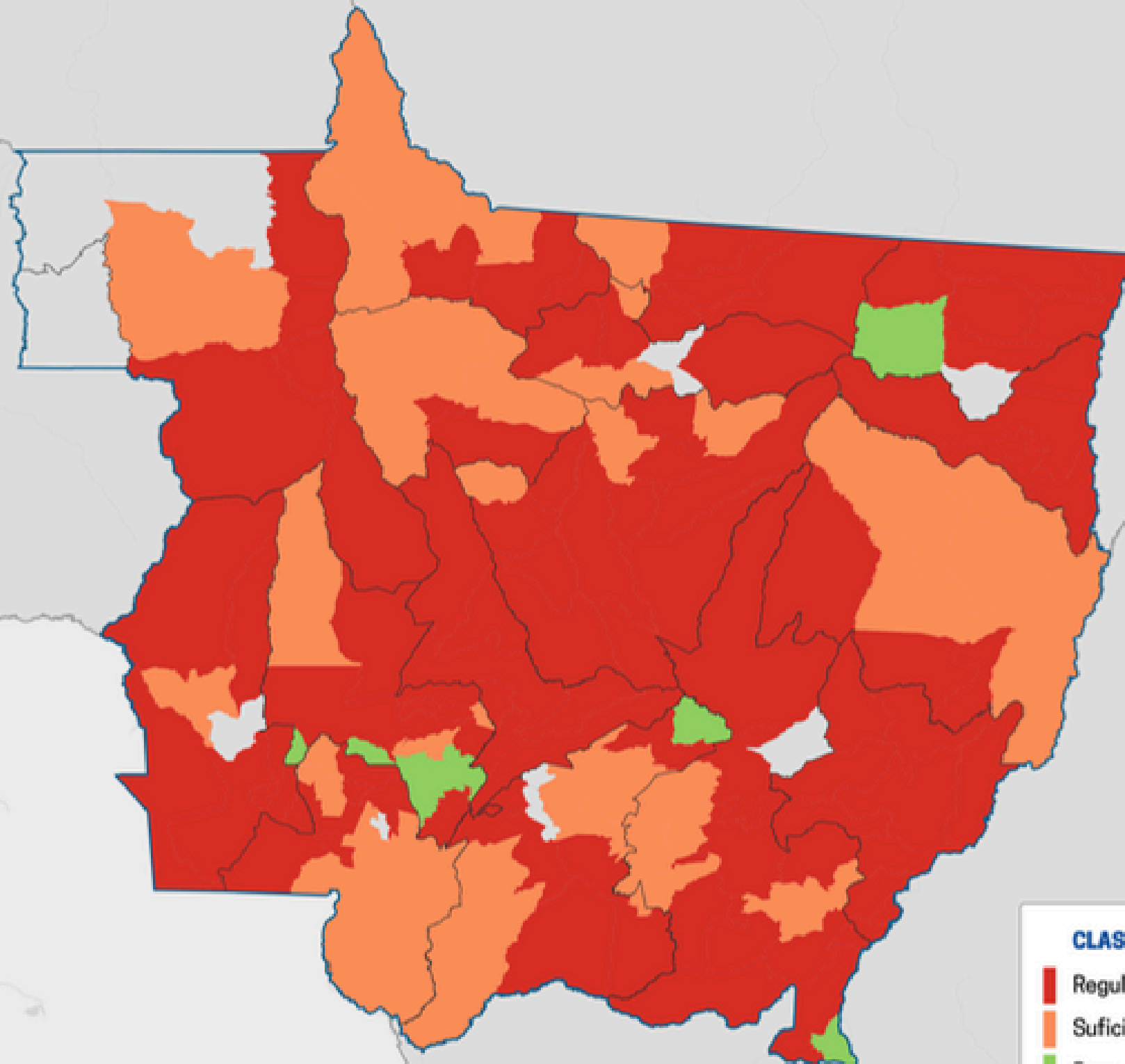
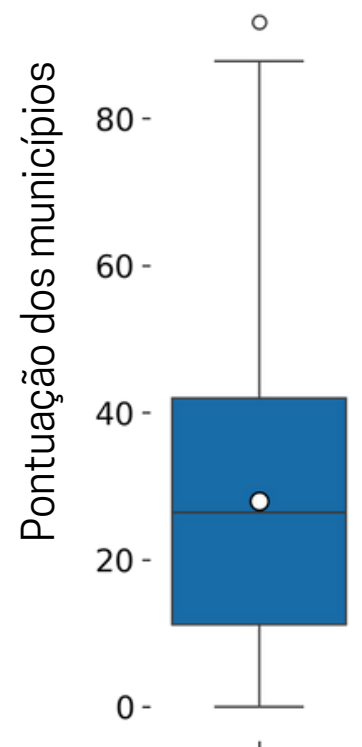
B.5. Procedimentos preventivos



Desempenho da UF



132
(93.62%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	<40 ou >85	95
Suficiente	≥40 e <60	33
Bom	≥60 e <80	4
Ótimo	≥80 e ≤85	0

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.



B.6. Tratamiento Restaurador Atraumático

Fórmula

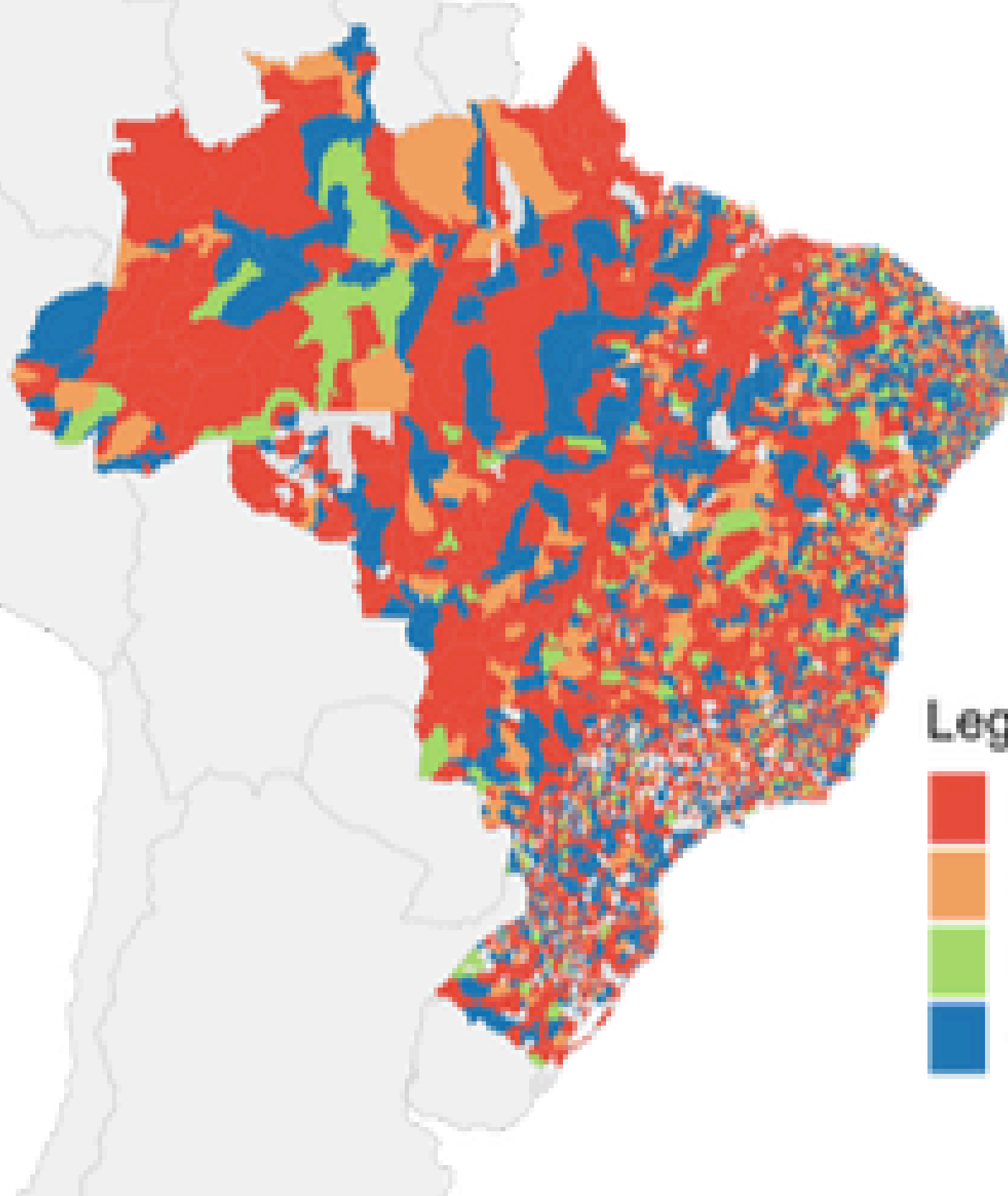
Número de atendimientos con tratamientos
restauradores atraumáticos realizados



Número total de tratamientos restauradores
realizados

x 100

B.6. Tratamento Restaurador Atraumático

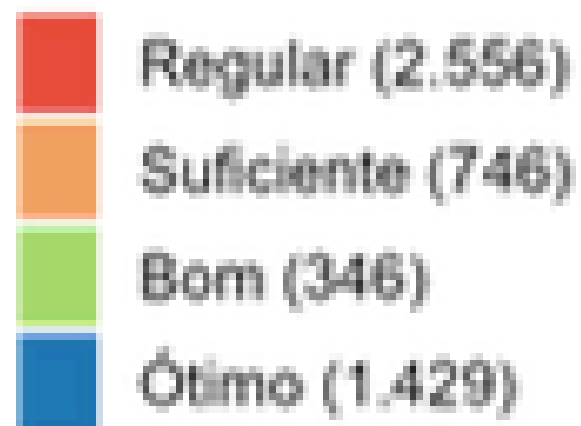


Desempenho por equipe



A distribuição da pontuação deste indicador gera medidas resumo iguais a zero quando por Grande Região

Legenda



Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	0
Quartil 2:	0
Média:	6,8
Quartil 3:	8,0
Máximo:	100
DP:	13,17

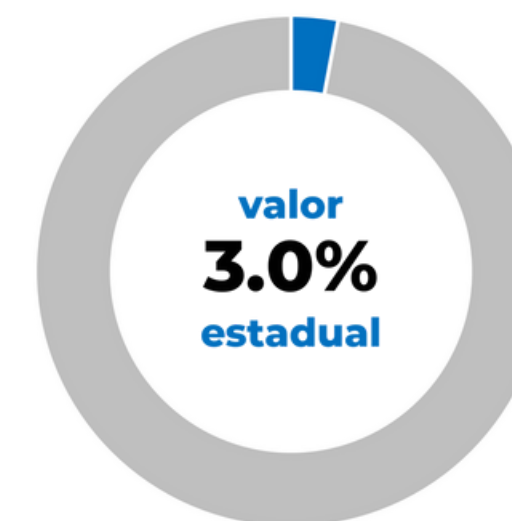


5.077
municípios
pontuando

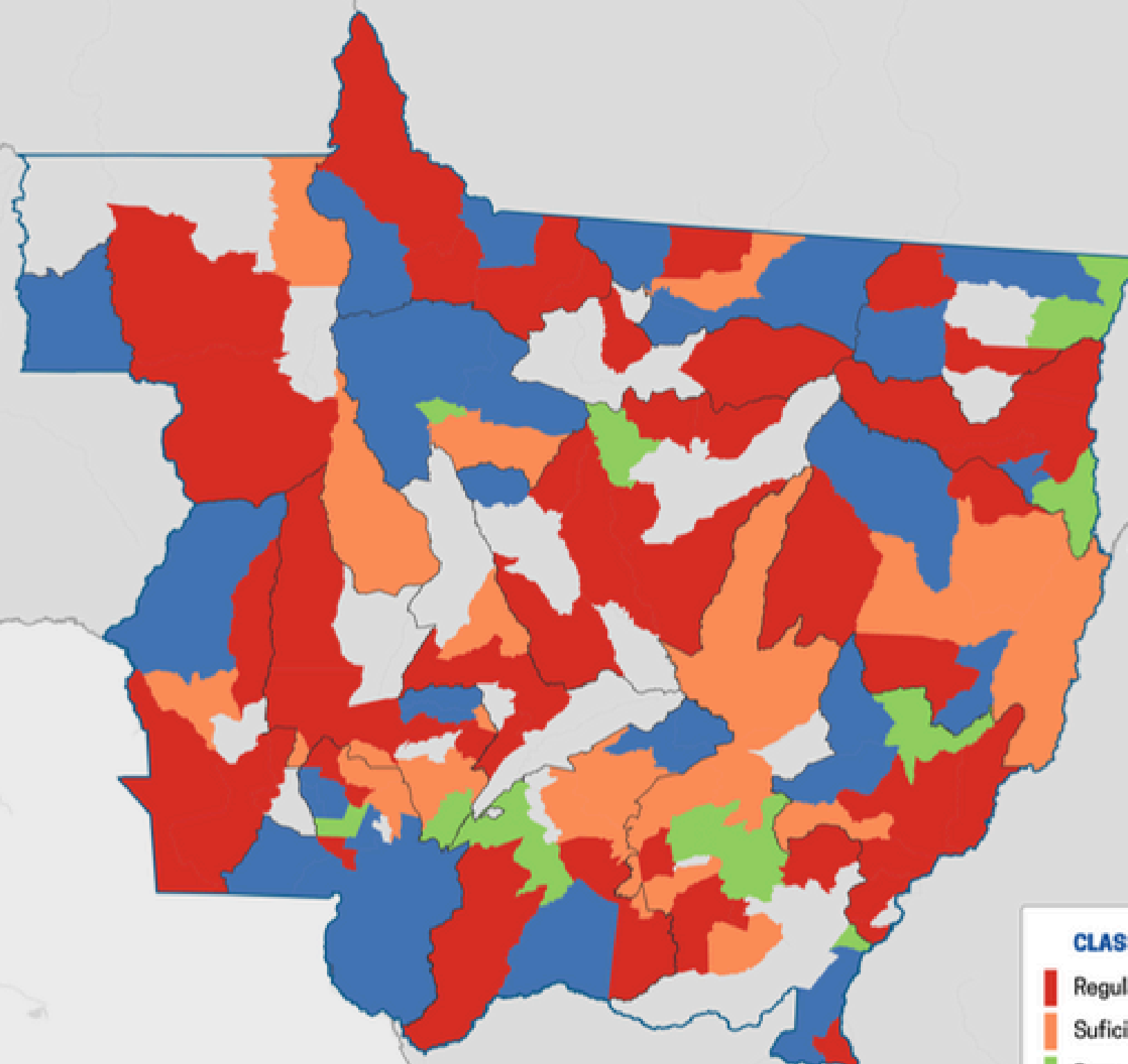
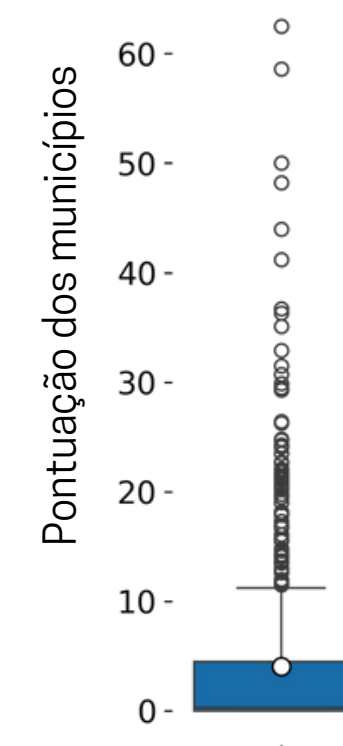
B.6. Tto. Restaurador Atraumático



Desempenho da UF



109
(77.30%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	<3	48
Suficiente	>3 e <6	21
Bom	>6 e <8	12
Ótimo	>8	28

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.





Componente Qualidade **eMulti na APS**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

APS. eMulti no cuidado integral

eMulti

M.1. Média de atendimentos da eMulti por pessoa

M.2. Ações Interprofissionais da eMulti

Metodologia: Para os indicadores de boas práticas foram calculadas as pontuações por quartis arredondados ou por faixas ilustrativas das pontuações quando quartis não são passíveis de utilização.



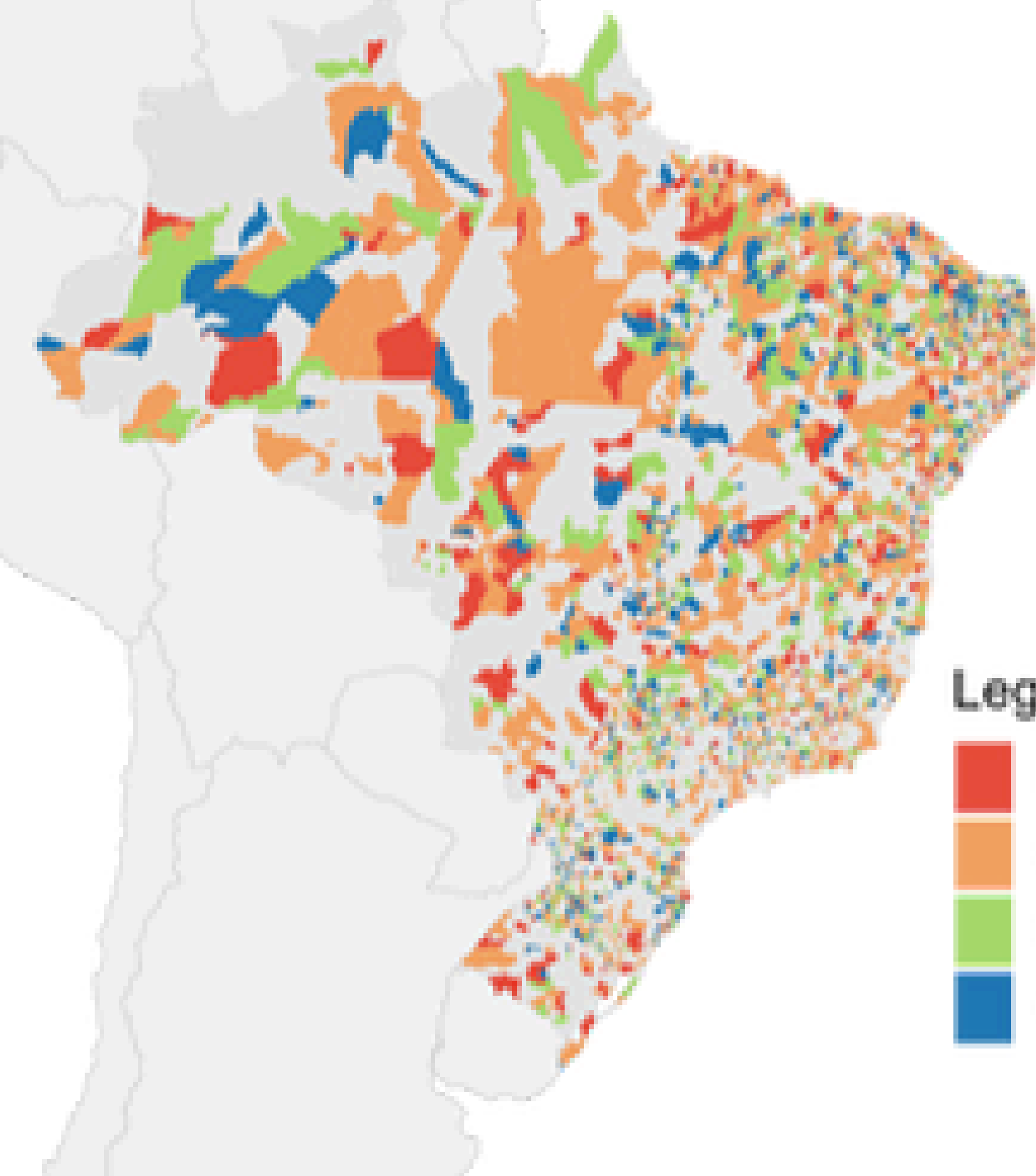
M.1. Média de atendimentos por pessoa

Fórmula

Número de atendimentos individuais e
coletivos realizados

Número total de pessoas atendidas

M.1. Média de atendimentos por pessoa



Desempenho por equipe



Legenda



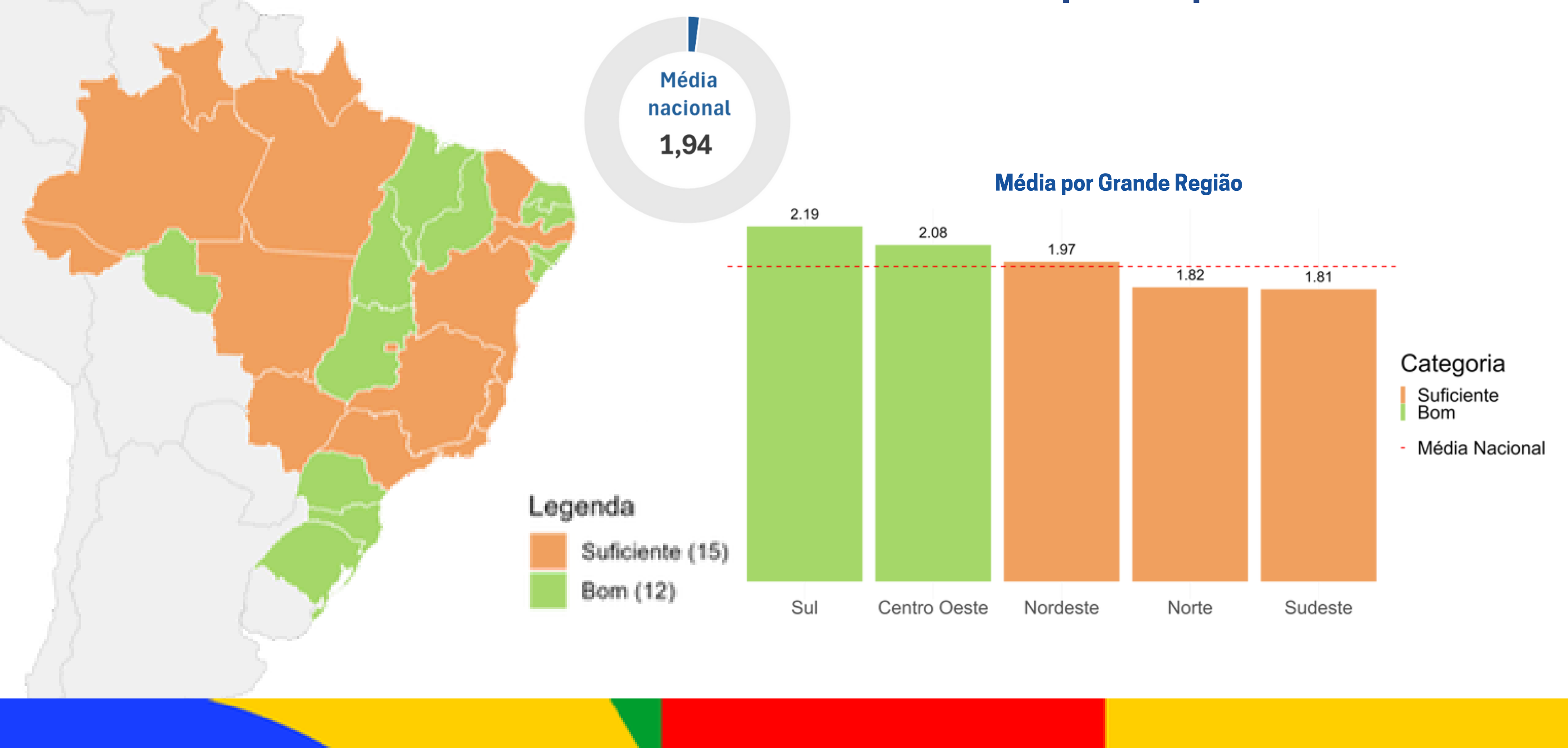
Medidas resumo

Mínimo:	0,03
Quartil 1:	1,18
Quartil 2:	1,62
Média:	1,94
Quartil 3:	2,38
Máximo:	15,0
DP:	1,24



2.901
municípios
pontuando

M.1. Média de atendimentos por pessoa



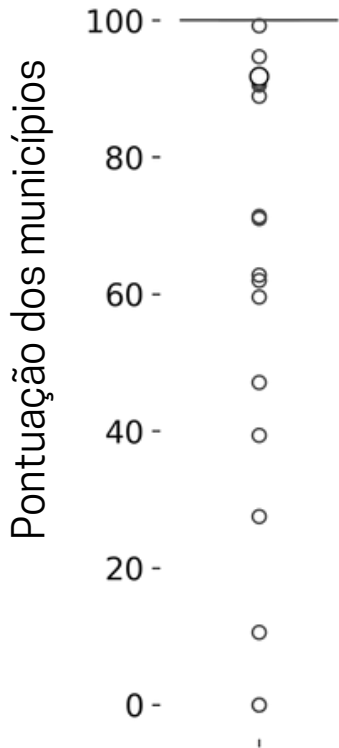
M.1. Média atendimentos por pessoa



Desempenho da UF



72
(51.06%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	<1	14
Suficiente	>1 e <2	28
Bom	>2 e <3	11
Ótimo	>3	19

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.

M.2. Ações Interprofissionais da eMulti

Fórmula

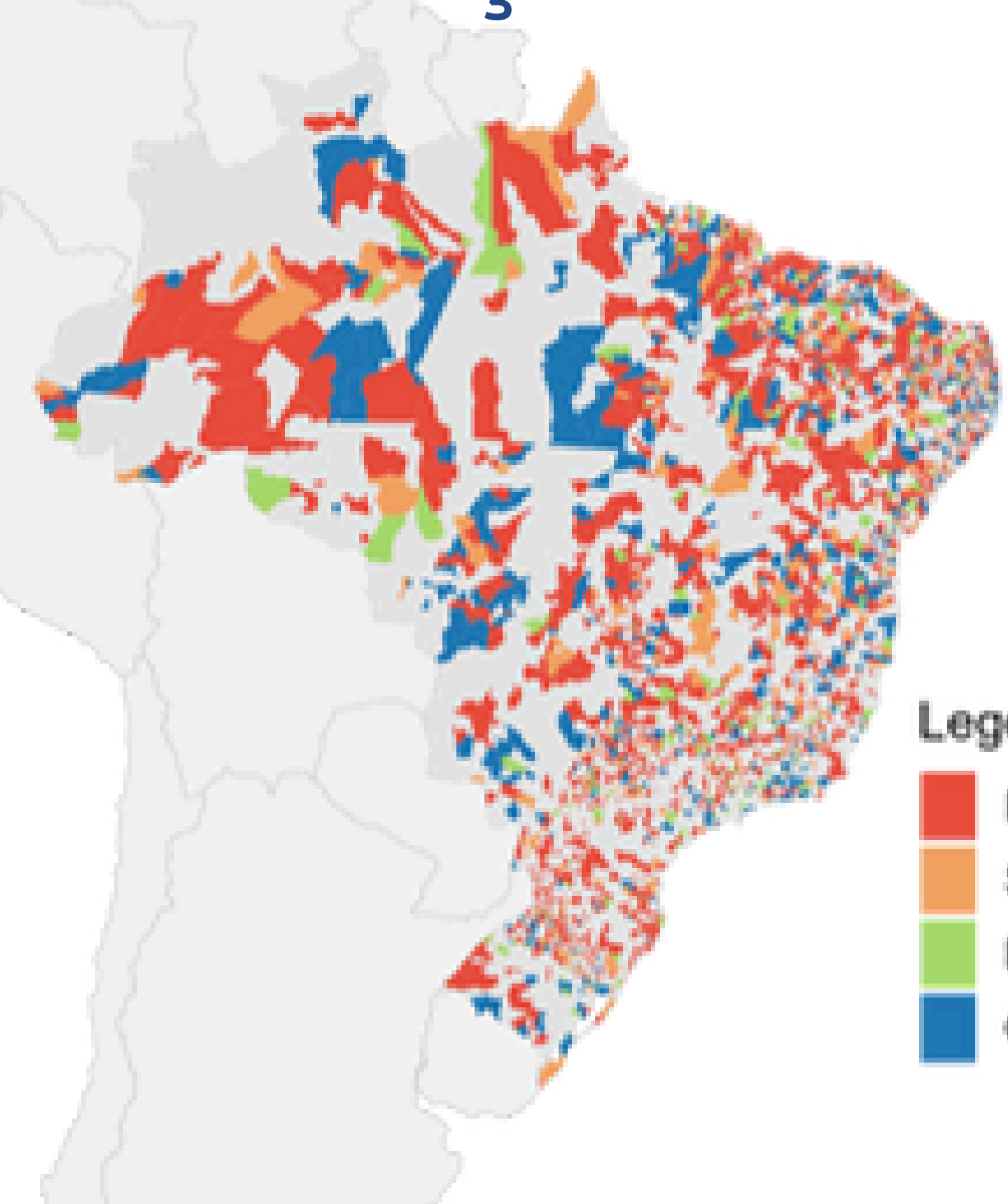
Número de ações compartilhadas realizadas
pela eMulti na APS



Número total de ações realizadas
pela eMulti na APS

x 100

M.2. Ações Interprofissionais da eMulti

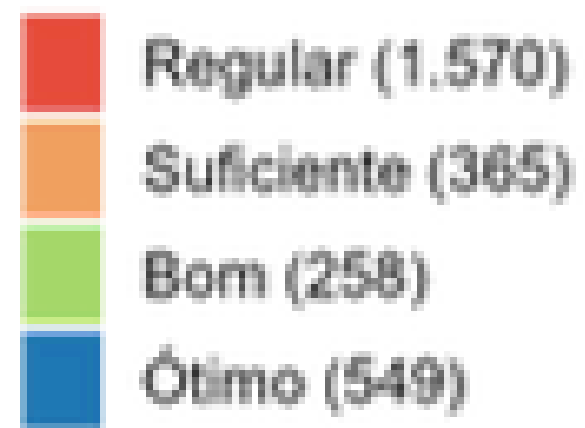


Desempenho por equipe



A distribuição da pontuação deste indicador gera medidas resumo iguais a zero quando por Grande Região

Legenda



Medidas resumo

Mínimo:	0
Quartil 1:	0
Quartil 2:	0,88
Média:	5,43
Quartil 3:	5,03
Máximo:	100
DP:	11,79



2.747
municípios
pontuando

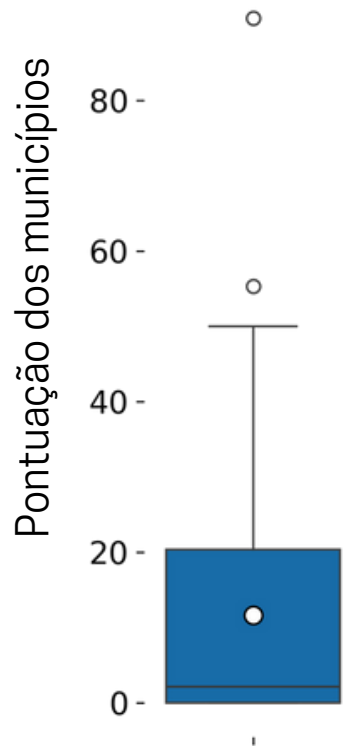
M.2. Ações Interprofissionais da eMulti



Desempenho da UF



45
(31.91%)
municípios
pontuando



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	<1	4
Suficiente	>1 e <2,5	7
Bom	>2,5 e <5	8
Ótimo	>5	26

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 07/2025.

Sistemas de Informação para a Atenção Primária à Saúde



RELATÓRIOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Explore os relatórios disponíveis de forma pública para gestores! Informações sobre financiamento, cobertura e outras estratégias e programas da Atenção Primária à Saúde.

[Credenciamento e Financiamento](#)[Cobertura da APS](#)[Ações e Programas](#)

Relatório

Equipes com ausência de envio de informação

Novidade

Verifique a lista de equipes com ausência de envio de informações de produção da APS

[Baixar última competência](#)

Relatório

Financiamento APS

Consulte os valores transferidos e a validação das equipes/serviços da APS de cada município



Relatório

Equipes e estabelecimentos - Homologação

Consulte as equipes e estabelecimentos credenciados e aptos para recebimento do custeio



Relatório

Solicitações de Adesão

Acompanhe a situação das adesões de ações, programas e estratégias da APS



Relatório

Solicitações de Credenciamento

Consulte as solicitações de credenciamento de equipes e serviços da APS



Relatório

Outros Incentivos

Outros Incentivos



RELATÓRIOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Explore os relatórios disponíveis de forma pública para gestores! Informações sobre financiamento, cobertura e outras estratégias e programas da Atenção Primária à Saúde.

[Credenciamento e Financiamento](#)[Cobertura da APS](#)[Ações e Programas](#)

Relatório Cobertura Potencial da APS

Consulte a estimativa de quantas pessoas podem ser atendidas pelas equipes de saúde com base na capacidade instalada no território



Relatório Cobertura de Saúde Bucal

Consulte a cobertura populacional estimada pela Estratégia Saúde Bucal na APS



Relatório Cobertura de Agentes Comunitários de Saúde

Cobertura populacional estimada pelos ACS utilizada para o monitoramento do acesso aos serviços da APS



Relatório Mapa das equipes de saúde da Atenção Primária

Visualize o mapa demográfico de equipes e cobertura da APS em sua região



Relatório Histórico do quantitativo de equipes e serviços custeados

Histórico do quantitativo de equipes e serviços custeados





Credenciamento e Financiamento

Cobertura da APS

Ações e Programas

**Relatório
Bolsa Família**

Relatório consolidado das informações de saúde do Bolsa Família

**Relatório
Micronutrientes**

Consulte as informações referentes ao Vitamina A, Ferro e NutriSus

**Relatório
Programa mais médicos / Médicos pelo Brasil**

Informações inseridas pelos gestores municipais para cada competência de atuação dos profissionais do Programa Mais Médicos e Médicos pelo Brasil

**Relatório
Relatório de Adesão PSE**

Consulte a adesão das escolas ao programa por ciclo

**Relatório
Resultado Preliminar Saúde com Agente**

Resultado preliminar da homologação do vínculo dos agentes de saúde com o município pelos gestores

**Relatório
SIAPS**

Sistema de Informação em Atenção Primária à Saúde

**Relatório
SISAB**

Relatórios vigentes da versão 1.0

**Relatório
SISVAN**

Relatório do Estado Nutricional e Consumo Alimentar do sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

**Relatório
TRIA**

Consulte o panorama geral e por região do TRIA conforme informado no e-SUS APS

**Relatório
Informatiza APS**

Histórico de adesão e credenciamento das equipes participantes do Programa de Apoio à informatização e Qualificação dos Dados da APS



Descontinuado

**Relatório
Pagamento PMAQ-AB**

Informações de pagamento de equipes de saúde da família (eSF), equipes de saúde bucal (eSB) e equipes NASF participantes do PMAQ-AB.



Descontinuado

**Relatório
Saúde na Hora**

Histórico de adesão e cancelamento das UBS participantes do programa de implantação do horário estendido de funcionamento em todo o território brasileiro



Descontinuado



Principais novidades...



Busca ativa de vacinação



Prova do laço estruturada



**Adaptação do PEC
para uso de internos**



**Gráficos de ganho
de peso gestacional**



**Prescrição digital de
medicamentos**

**Atualização gráficos de
crianças e adolescentes**



Videochamadas

**Listas nominais e temáticas
por condição de saúde**



**Marcos do desenvolvimento
infantil enviado para RNDS**



**Atividade Coletiva no
Prontuário Eletrônico**



**Incorporação do
M-CHAT-R**



**e-SUS APS
versão 5.4**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

BOAS PRÁTICAS

Experiência do Centro-Oeste

Protagonismo e Pertencimento



**Saúde
Brasil** 360

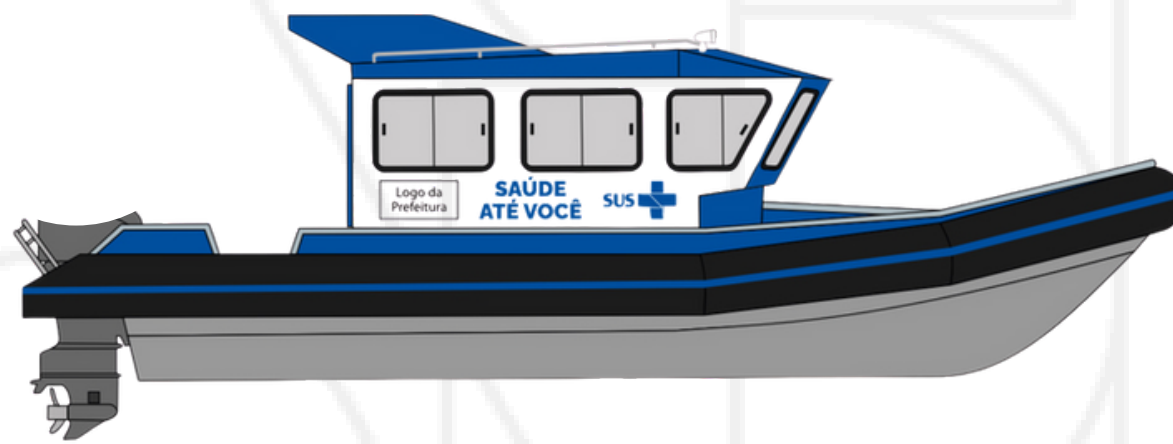
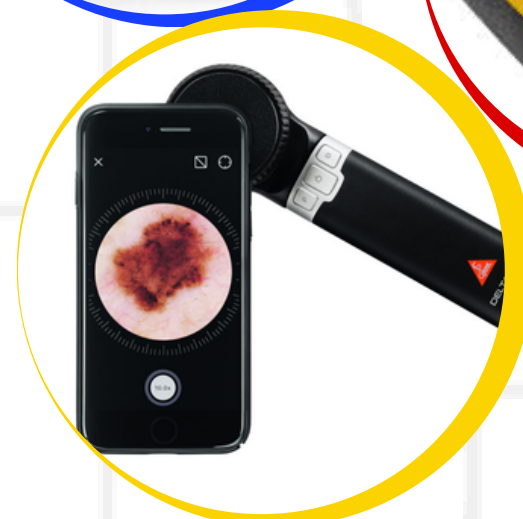


MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Protagonismo e Pertencimento

Saúde
Brasil 360



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Protagonismo e Pertencimento

**Manual da SB
Identidade Visual e
Sinalização CEO/Sesb**



**Manual da APS
Acessórios e Vestuários**



**Manual da APS
Identidade Visual e
Sinalização das UBS**



**Manual da APS
Identidade Visual
Unidades Móveis**





APS como **centro** de produção de **vida** em cada **território**.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO