

A healthcare professional, a man in a blue vest with the 'Saúde da Família' logo, is sitting on a chair and talking to an elderly couple sitting on a couch. The woman is smiling and looking at the professional. The man is also smiling and looking at the professional. The background is a warm, indoor setting with a window and framed pictures on the wall.

# Seminário de Boas Práticas de Equidade na Atenção Primária à Saúde

## equipes de Saúde da Família Ribeirinha

Manaus, 19 de março de 2026.

Secretaria de Atenção Primária à Saúde  
Ministério da Saúde

## A expansão e o fortalecimento ao longo dos anos

**44.938** UBS - Censo das UBS 2024

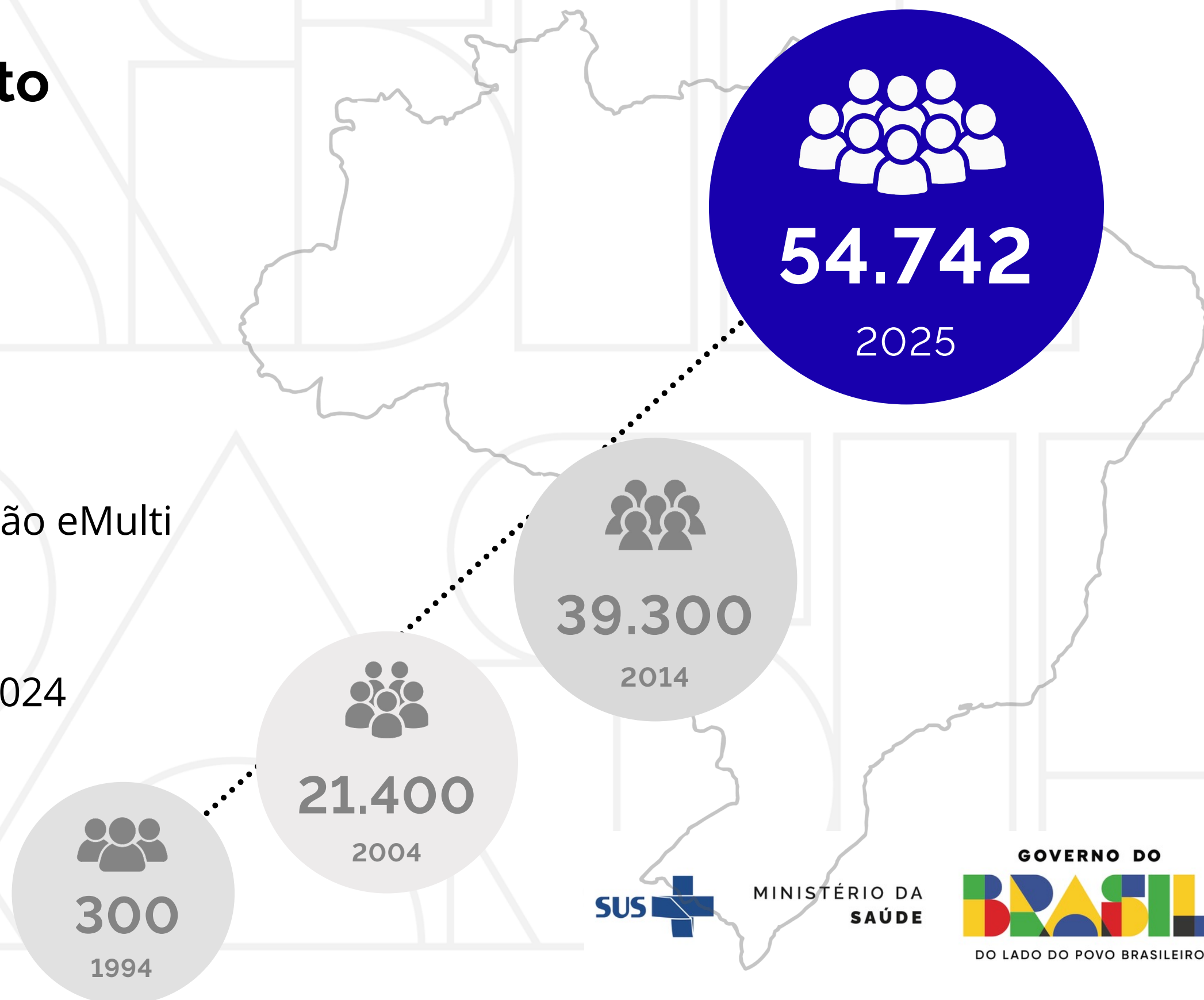
**990.120** profissionais na APS

**103.042** equipes cofinanciadas pelo MS

**54.742** são eSF, **34.950** são eSB e **6.288** são eMulti

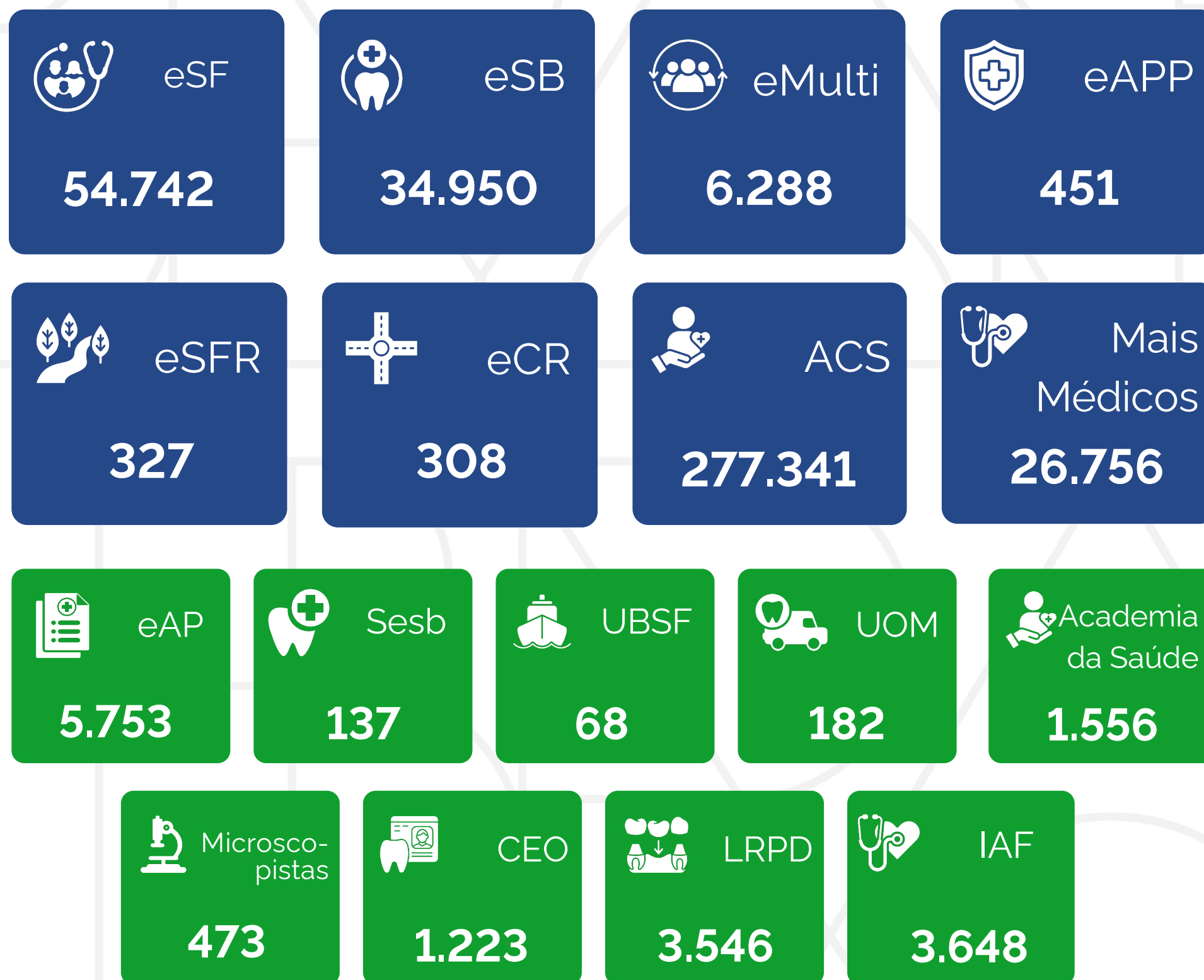
**26.756** médicas(os) do Mais Médicos

**54,9 bilhões** de orçamento federal em 2024



*Nota: eSF cofinanciadas na última parcela de cada ano.*

*Fonte: CGFAP/Deaps/Saps/MS*



São **103.048 equipes** cofinanciadas em **44.938 UBS**, levando cuidado e atenção à saúde para todas as pessoas em todo o Brasil.

Saúde  
Brasil 360



Saúde  
Brasil 360

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



# Cofinanciamento federal da APS

## Componente Equidade

Repasse fixo para as eSFR

## Componente Vínculo e Acompanhamento Territorial

Vinculação eSF, eAP e eSFR

## Componente Qualidade

Indicadores eSF, eAP, eSB, eMulti, eSFR, eCR e eAPP



Fonte: Portarias GM/MS nº 3.493/2024, nº 6.907/2025 e suas atualizações.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





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



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# Atenção Primária à Saúde

R.1 . Mais Acesso à equipe de Saúde da Família Ribeirinha

R.2. Cuidado no desenvolvimento infantil

R.3. Cuidado na Gestação e Puerpério

R.4. Cuidado da pessoa com diabetes

R.5 . Cuidado da pessoa com hipertensão

R.6. Cuidado da mulher na prevenção do câncer

eSFR

**Universo de equipes  
elegíveis:  
327 (eSFR)**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# Componente Qualidade

# Mais acesso

# à eSFR



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





## R.1. Mais Acesso à eSFR

Número total de atendimentos por  
demandas programadas

**x 100**

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

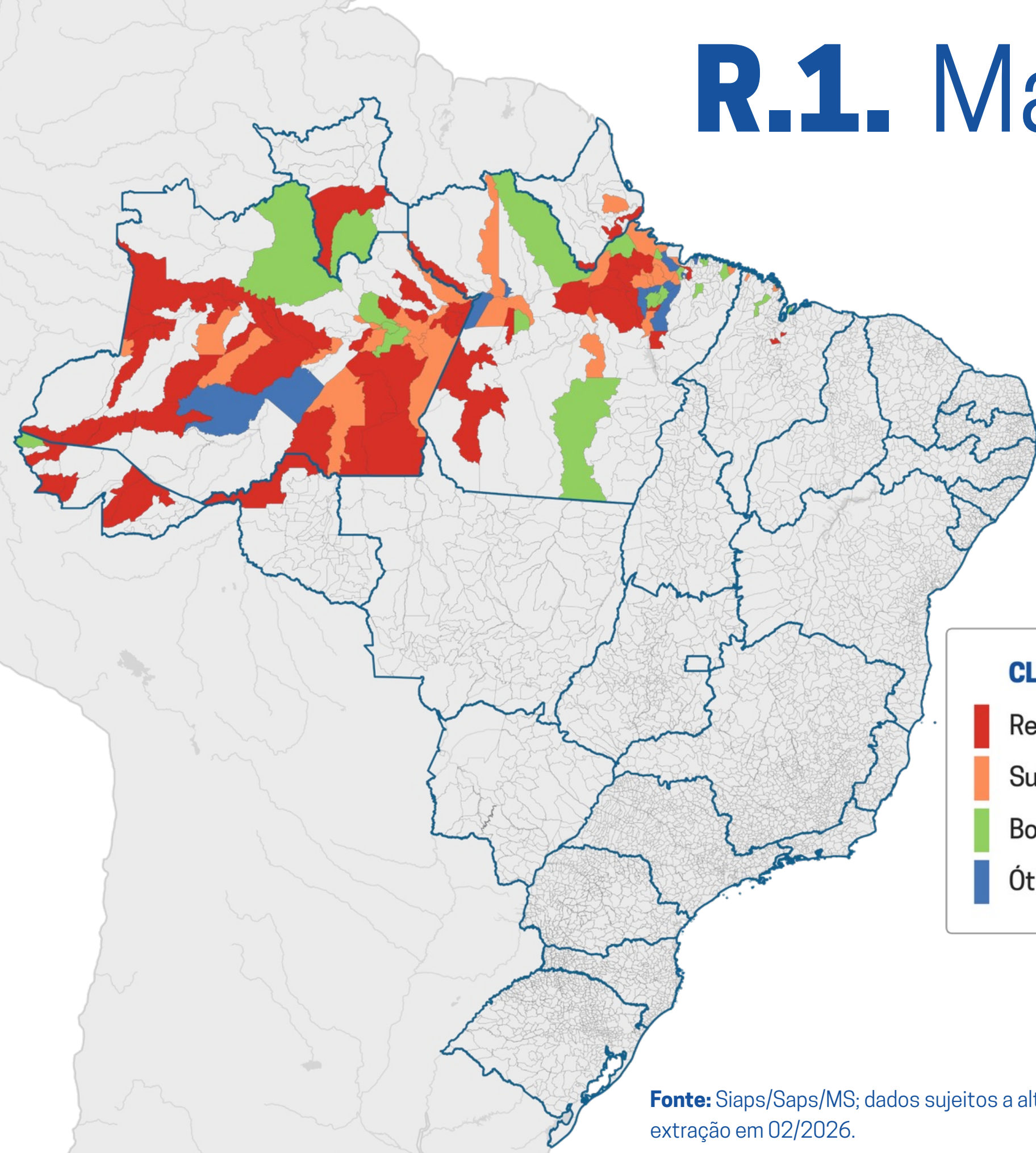
**Fórmula**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# R.1. Mais Acesso à eSFR



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	50
Suficiente	>25 e ≤50	28
Bom	>50 e ≤75	20
Ótimo	>75	11

**109 municípios pontuando**

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.

## Desempenho BR





Componente Qualidade

# Desenvolvimento Infantil



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





## R.2. Desenvolvimento Infantil

**São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:**

- |          |  |
|----------|--|
| <b>A</b> | Ter pelo menos 06 consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) até dois anos de vida   |
| <b>B</b> | Ter pelo menos 06 registros simultâneos de peso e altura até os dois anos de vida  |
| <b>C</b> | Ter recebido pelo menos 06 visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, sendo a 1ª até os primeiros 30 dias de vida e a 2ª até 06 meses de vida   |
| <b>D</b> | Ter vacinas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo B, poliomielite, sarampo, caxumba, rubéola e pneumocócica, registradas com todas as doses recomendadas |

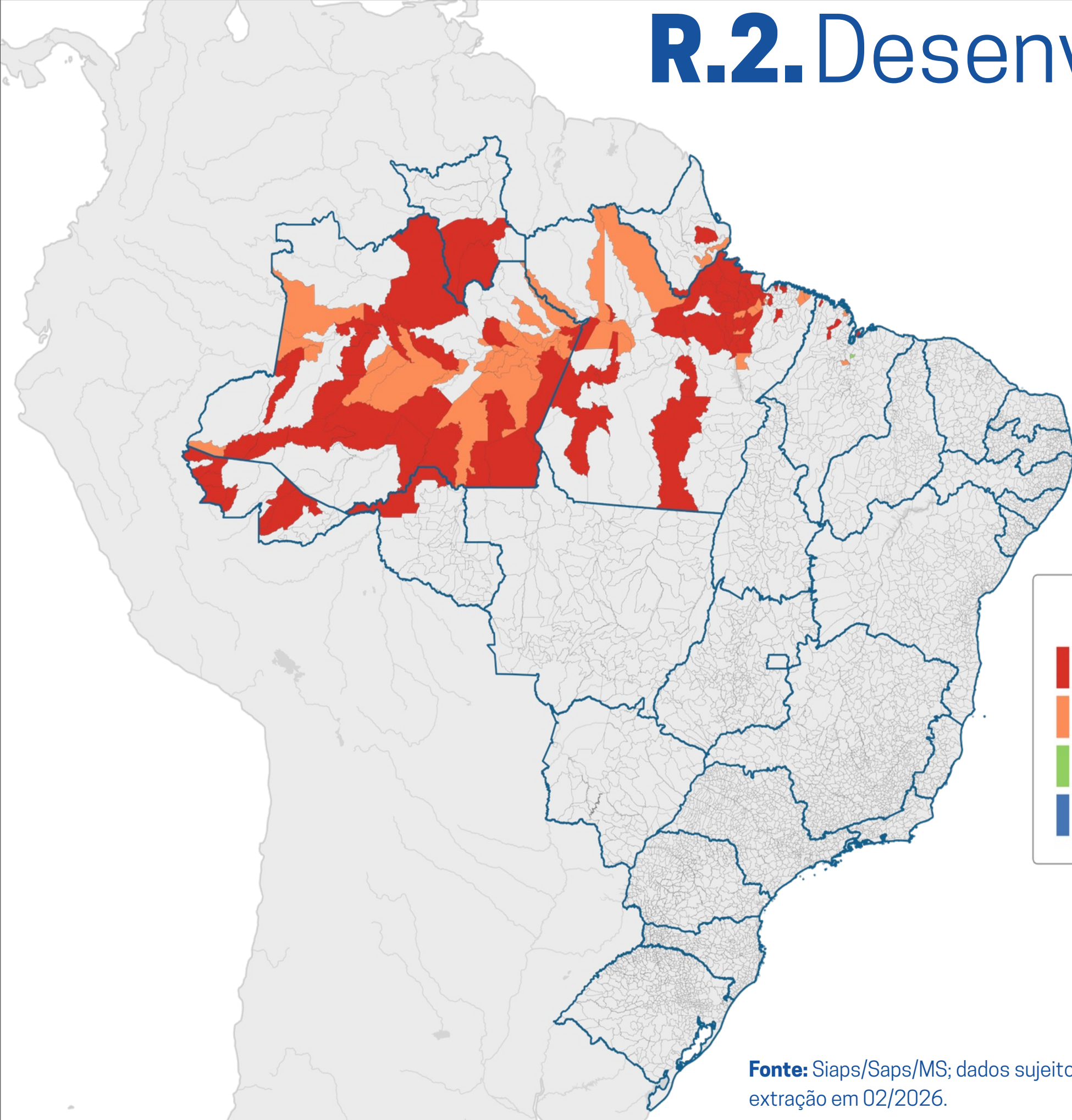
**Atenção:** Recomenda-se a realização do teste do pezinho preferencialmente entre o 3º e 5º dias de vida.  
Em caso de eSB vinculada à eSFR, é recomendada a avaliação de saúde bucal anual da criança.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# R.2. Desenvolvimento Infantil



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	$\leq 25$	69
Suficiente	$>25$ e $\leq 50$	41
Bom	$>50$ e $\leq 75$	1
Ótimo	$>75$	0

**111 municípios pontuando**

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.

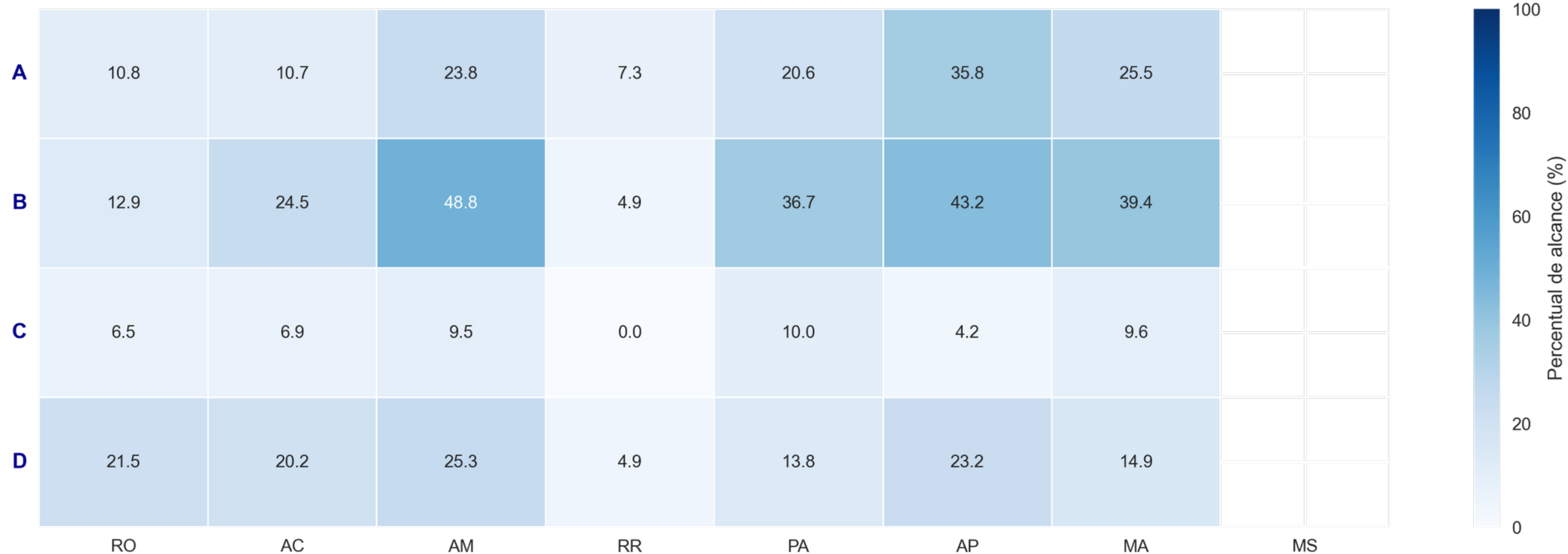
## Desempenho da BR



# R.2. Desenvolvimento Infantil



Alcance das boas práticas de R2 por UF (%)



Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.





Componente Qualidade

# Gestação e Puerpério



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





## R.3. Gestação e Puerpério

**São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:**

- A** Ter pelo menos 05 (cinco) consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) durante o período da gestação.
- B** Ter pelo menos 05 (cinco) registros de aferição de pressão arterial realizadas durante o período da gestação.
- C** Ter pelo menos 05 (cinco) registros simultâneos de peso e altura durante o período da gestação.
- D** Ter pelo menos 03 (três) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias após a primeira consulta.
- E** Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no 1º trimestre de cada gestação.
- F** Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no 3º trimestre de cada gestação.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





## R.3. Gestação e Puerpério

**São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:**

- G** Ter pelo menos 01 registro de consulta presencial ou remota realizada por médica(o) ou enfermeira(o) durante o puerpério.
- H** Ter pelo menos 01 visita domiciliar realizada por ACS/TACS durante o puerpério.
- I** Ter pelo menos 01 atividade em saúde bucal realizada por cirurgiã(ão) dentista ou técnica(o) de saúde bucal durante o período da gestação.

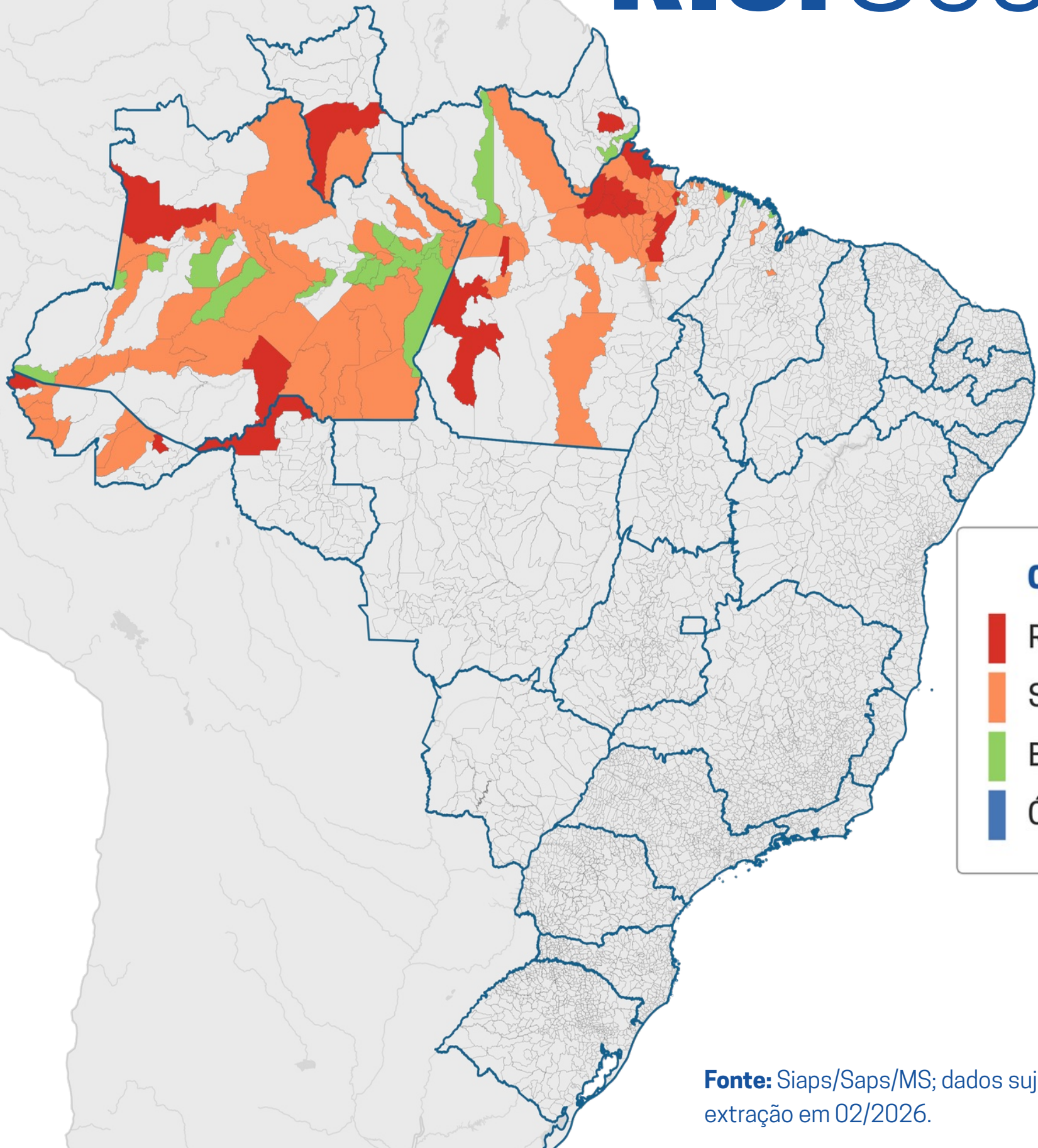
**Atenção:** Recomenda-se a avaliação e registro da altura uterina em TODAS as consultas de pré-natal.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# R.3. Gestação e Puerpério



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	17
Suficiente	>25 e ≤50	73
Bom	>50 e ≤75	21
Ótimo	>75	0

**111 municípios pontuando**

## Desempenho BR



média  
**37.92**  
nacional

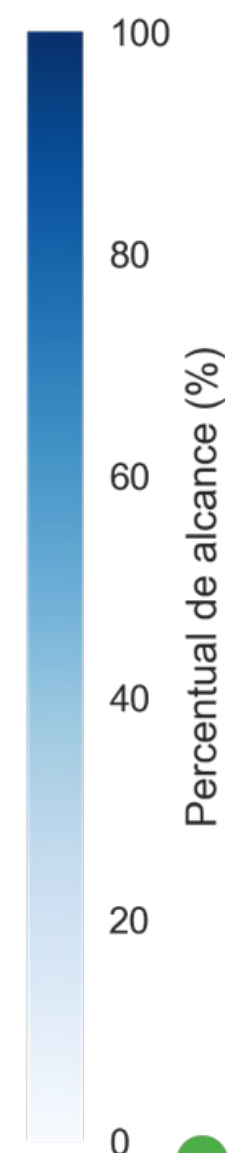
Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.

# R.3. Gestação e Puerpério



Alcance das boas práticas de R3 por UF (%)

<b>A</b>	28.9	42.7	44.8	16.7	38.9	41.2	40.0		
<b>B</b>	34.2	46.1	65.9	20.8	42.9	52.9	48.6		
<b>C</b>	36.8	55.2	73.2	20.8	57.8	49.0	61.9		
<b>D</b>	18.4	47.2	44.4	25.0	36.8	41.2	38.1		
<b>E</b>	13.2	40.8	45.2	16.7	36.9	23.5	43.8		
<b>F</b>	5.3	23.2	29.8	25.0	20.7	25.5	20.0		
<b>G</b>	10.5	15.5	18.4	16.7	15.9	15.7	20.0		
<b>H</b>	10.5	18.7	17.1	12.5	13.8	5.9	18.1		
<b>I</b>	13.2	44.0	69.4	20.8	42.5	74.5	65.7		
	RO	AC	AM	RR	PA	AP	MA	MS	



Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.



# Componente Qualidade Cuidado da pessoa com Diabetes



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





## R.4. Pessoa com Diabetes

**São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:**

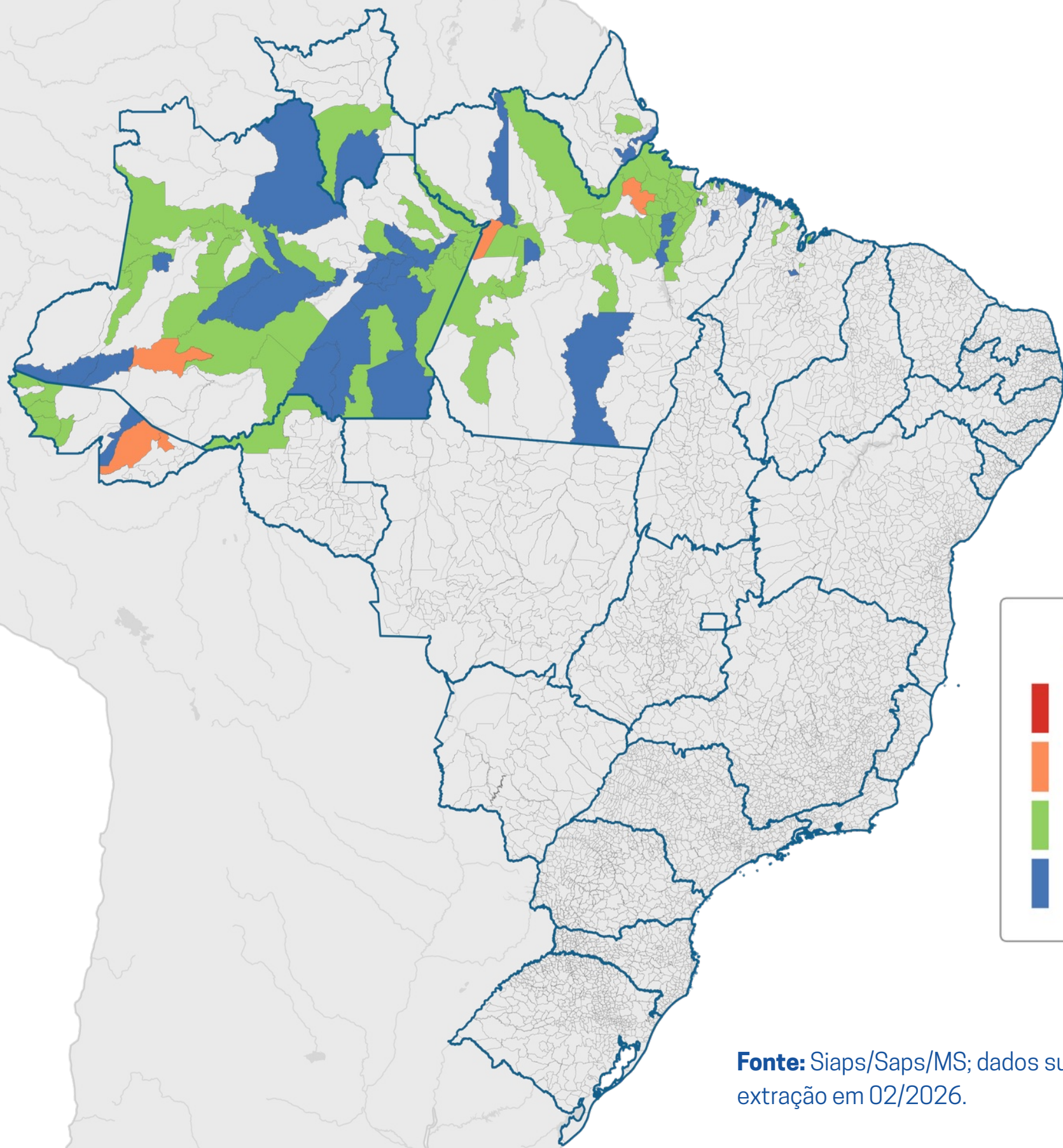
- |          |  |
|----------|--|
| <b>A</b> | Ter realizado pelo menos 1 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses         |
| <b>B</b> | Ter pelo menos 1 registro de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses                             |
| 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



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# R.4. Pessoa com Diabetes



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	0
Suficiente	>25 e ≤50	5
Bom	>50 e ≤75	69
Ótimo	>75	37

**111 municípios pontuando**

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.

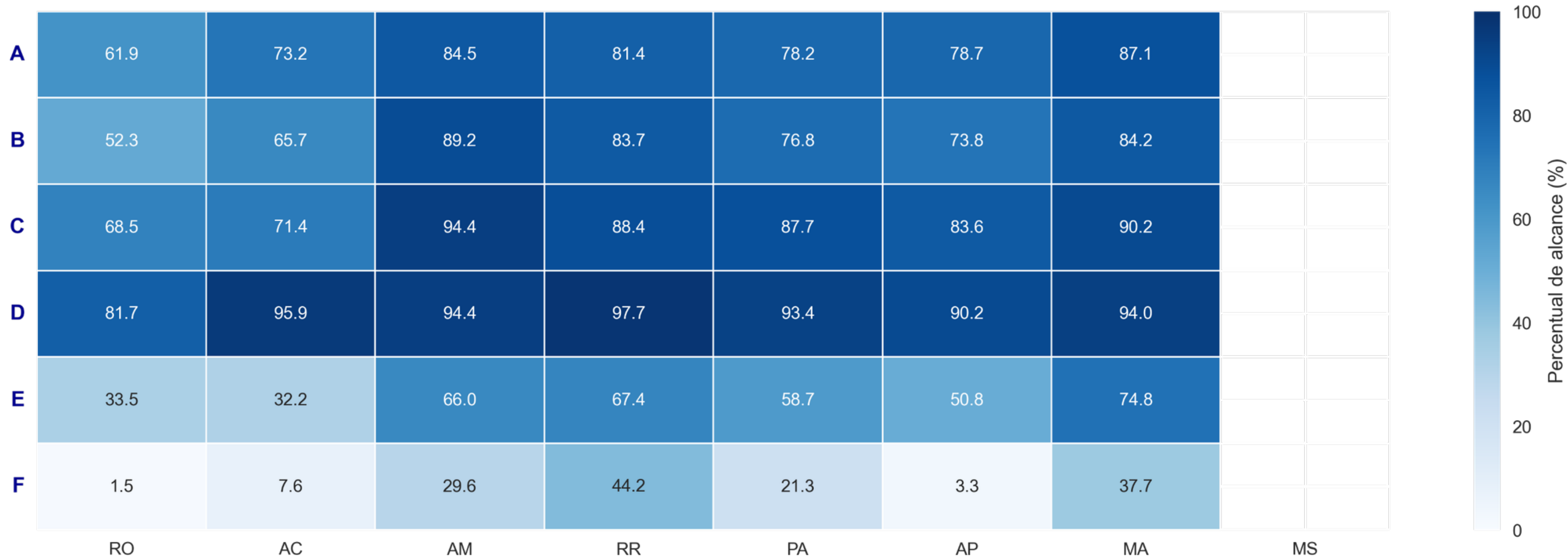
## Desempenho BR



# R.4 Pessoa com Diabetes



Alcance das boas práticas de R4 por UF (%)



Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.





Componente Qualidade  
Cuidado da pessoa com  
**Hipertensão**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





## R.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

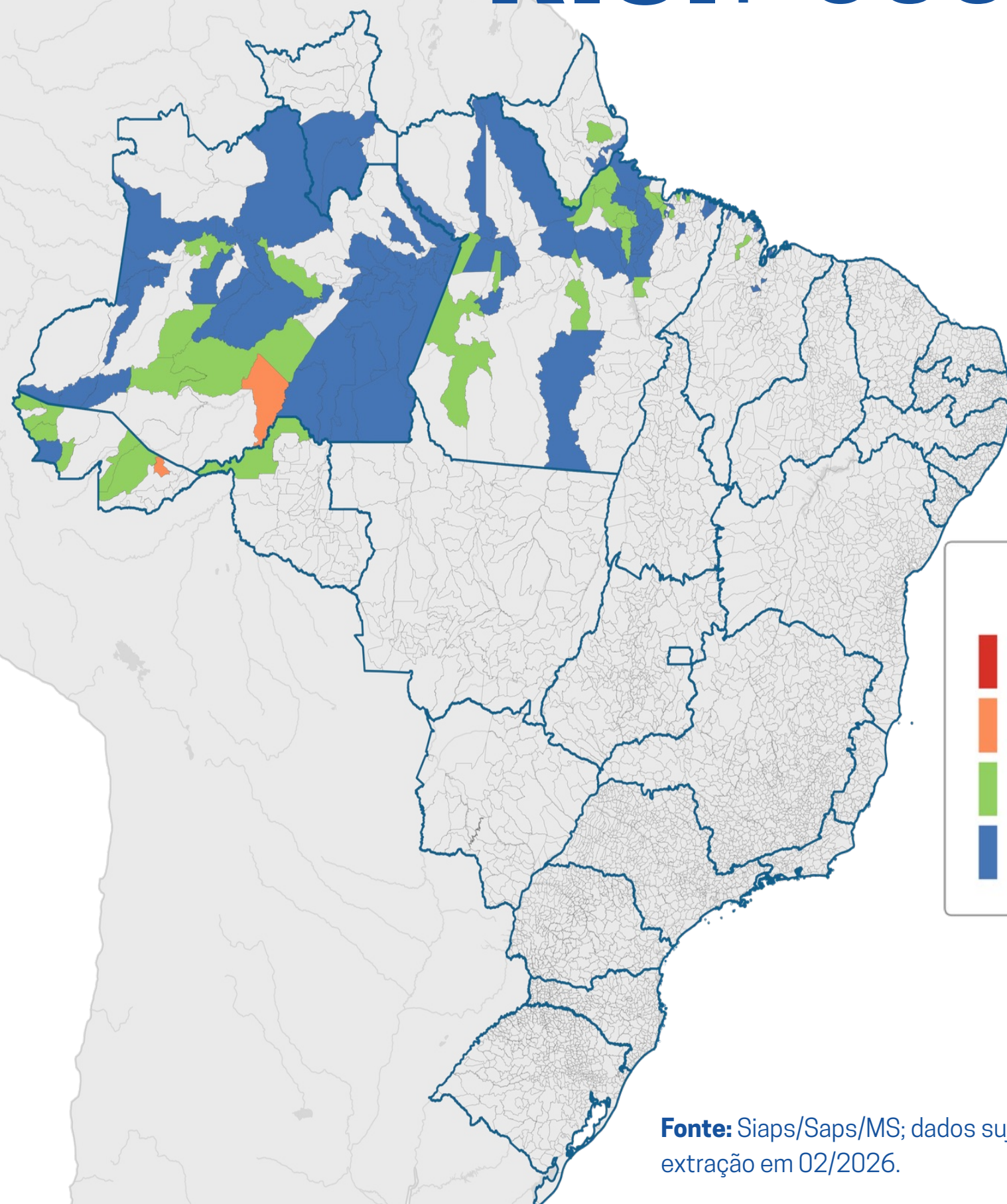
**Atenção:** Recomenda-se a avaliação da presença de Lesão de Órgão-Alvo; Doença Cardiovascular; Doença Renal Crônica; e Diabetes Mellitus, para a adequada estratificação do risco global na APS, além de um ou mais fatores de risco: Idade (mulheres > 65 anos e homens > 55 anos); Tabagismo; Diabetes; Dislipidemias (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



# R.5. Pessoa com Hipertensão



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	0
Suficiente	>25 e ≤50	2
Bom	>50 e ≤75	32
Ótimo	>75	77

**111 municípios pontuando**

Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.

## Desempenho BR



# R.5. Pessoa com Hipertensão



Alcance das boas práticas de R5 por UF (%)

61.2	65.8	79.7	76.9	71.5	64.9	81.4		
50.1	61.7	86.9	75.9	71.6	66.5	79.4		
61.9	70.3	93.3	80.6	84.1	73.8	86.4		
79.1	97.0	94.2	92.6	93.2	90.3	92.8		
RO	AC	AM	RR	PA	AP	MA	MS	



Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.





# Componente Qualidade Prevenção do Câncer na Mulher



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





## R.6. Prevenção do Câncer na Mulher

**São consideradas como boas práticas avaliadas neste indicador:**

**A**

Ter pelo menos 01 (um) exame de rastreamento para câncer do colo do útero em mulheres e em homens transgênero de 25 a 64 anos de idade, coletado, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses.

**B**

Ter pelo menos 01 (uma) dose da vacina HPV para crianças e adolescentes do sexo feminino de 09 a 14 anos de idade.

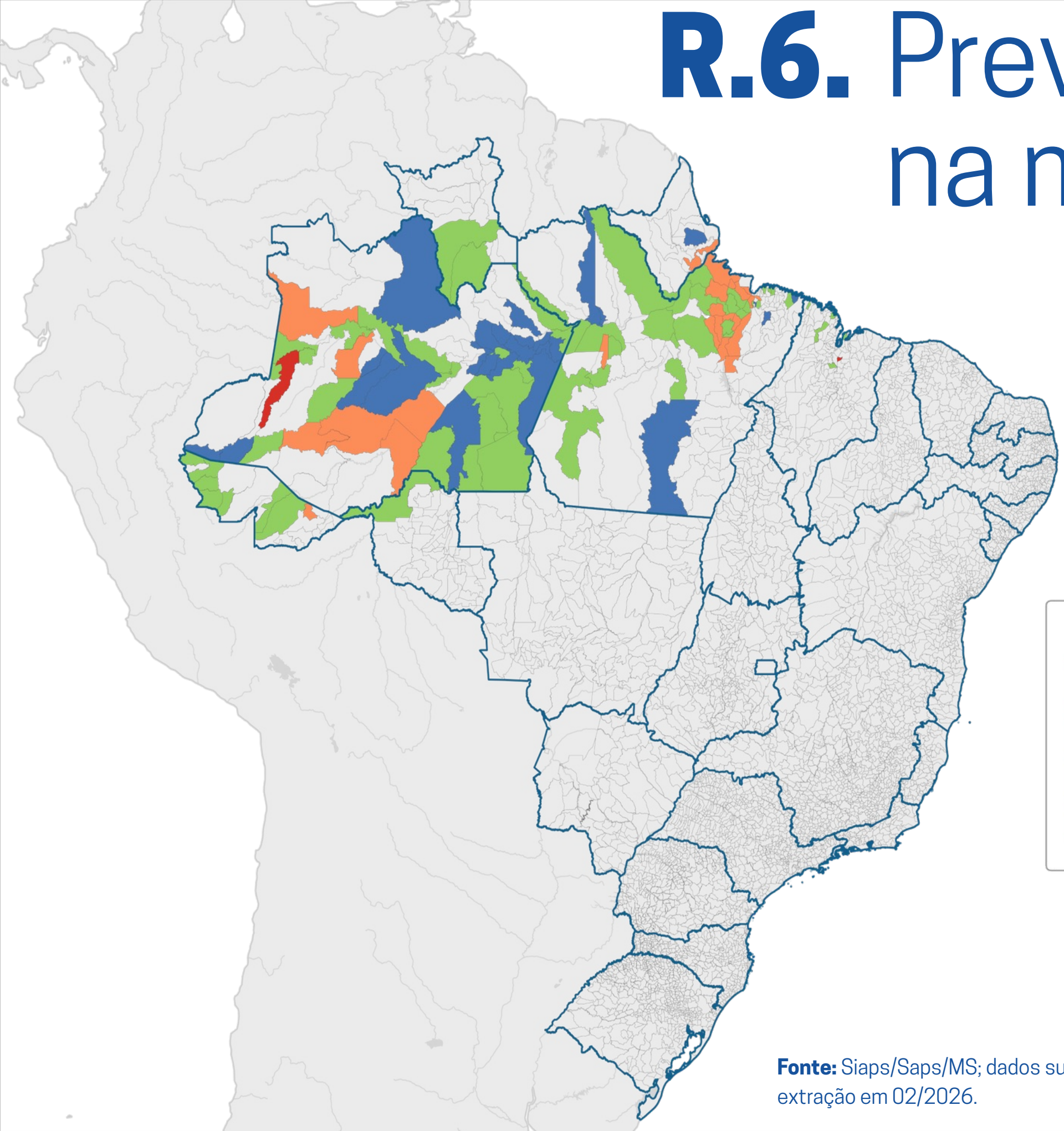
**Atenção:** Recomenda-se a realização de BUSCA ATIVA por ACS/TACS, com apoio da lista nominal de adolescentes e mulheres nas idades recomendadas, disponível de emissão através do e-SUS APS.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# R.6. Prevenção do Câncer na mulher



## Desempenho BR



CLASSE	FAIXAS	Qtd
Regular	≤25	2
Suficiente	>25 e ≤50	23
Bom	>50 e ≤75	59
Ótimo	>75	27

**111 municípios pontuando**

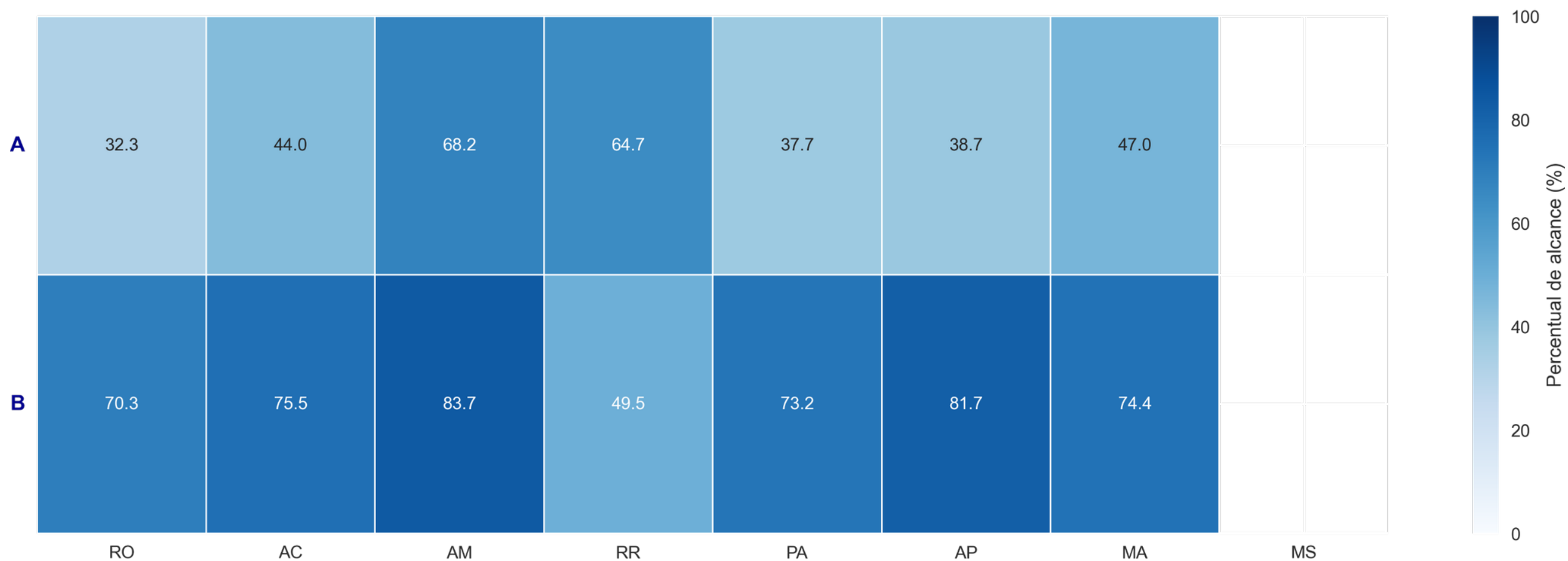
Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.



# R.6. Prevenção do Câncer na mulher



Alcance das boas práticas de R6 por UF (%)



Fonte: Siaps/Saps/MS; dados sujeitos a alteração; extração em 02/2026.



# Principais dúvidas...

Como consigo acesso a esses dados?

Qual será a frequência de disponibilização dessas informações?

A partir de quando está valendo?

Se estiver com baixo desempenho, o município perde o incentivo?

Podemos fazer sugestões?



**novidades nos**

# **Sistemas de Informação para a Atenção Primária à Saúde**

**novidades nos**

# **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**



**Adaptação do PEC para uso de internos**



**Prova do laço estruturada**



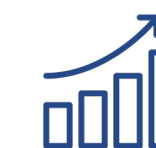
**Prescrição digital de medicamentos**

**Gráficos de ganho de peso gestacional**



**Videochamadas**

**Atualização gráficos de crianças e adolescentes**



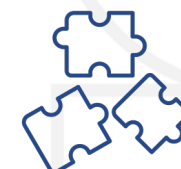
**Listas nominais e temáticas por condição de saúde**



**Marcos do desenvolvimento infantil enviado para RNDS**



**Incorporação do M-CHAT-R**



**Atividade Coletiva no Prontuário Eletrônico**



**Emissão nominal da autorização para Programa Dignidade Menstrual**



MINISTÉRIO DA SAÚDE



# Protagonismo e Pertencimento



Saúde Brasil 360



# Novo PAC Seleções 2024/2025 - SAPS

1ª e 2ª etapa



**2.600 UBS**

Construção de Unidades Básicas de Saúde

**1.800 + 800 unidades**

**6,5 Bilhões**



**800 UOM**

Unidades Odontológicas Móveis

**400 + 400 unidades**

**303,8 Milhões**



**10.000 Combos**

Combos de Equipamentos UBS

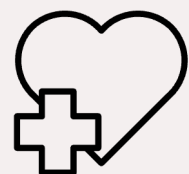
**10.000 combos**

**1,58 Bilhões**

# Protagonismo e Pertencimento



**A APS no centro do cuidado**



**Maior capacidade para o cuidado integral**



**APS com estrutura e resolutive**



**Ampliação das atividades multiprofissionais**



**Integração da rede de saúde**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# 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**



# Saúde Brasil



**Agradecimentos** à Sems, à SES, ao Cosems, ao Conass, ao Conasems, às áreas envolvidas do MS e à todas as pessoas que atuam na APS e que colaboram diariamente por um SUS mais forte.



saps@saude.gov.br



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

