

# Fortalecimento da Política da Atenção Primária

Construindo pontes: superando  
desafios para reduzir iniquidades na APS



**SUS+35ANOS**  
Do lado do povo brasileiro

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO DO  
**BRASIL**  
DO LADO DO POVO BRASILEIRO

# Estratégia Saúde Brasil 360



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 as suas equipes, a Unidade Básica de Saúde no centro da produção da vida** e do cuidado em saúde.

#### **A estratégia Saúde Brasil 360 inclui:**

- Um novo modelo de financiamento
- Investimento em saúde digital
- Investimento em equipamentos apropriados para cada território
- Melhorar a atuação dos médicos e médicas do Mais Médicos
- Retomada das Equipes Multiprofissionais para ampliar o cuidado
- A relação da APS com Agora Tem Especialistas no acesso
- A defesa da saúde da mulher e da população negra
- O cuidado especial para populações em vulnerabilidade maior,
- A relação direta com os cuidados a saúde mental

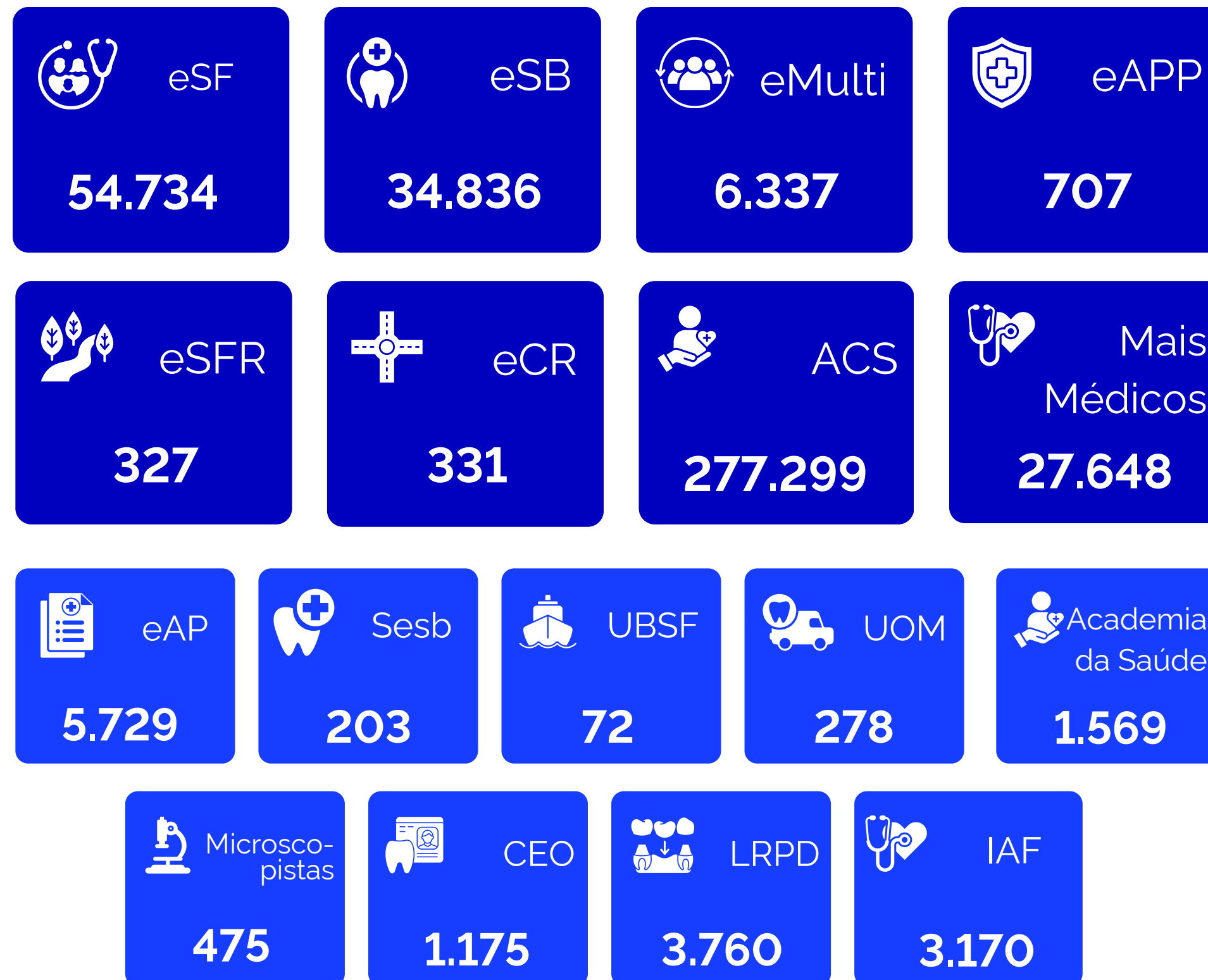
**APS como centro de produção de vida em cada território.**

# A Estratégia Saúde da Família | **Brasil**

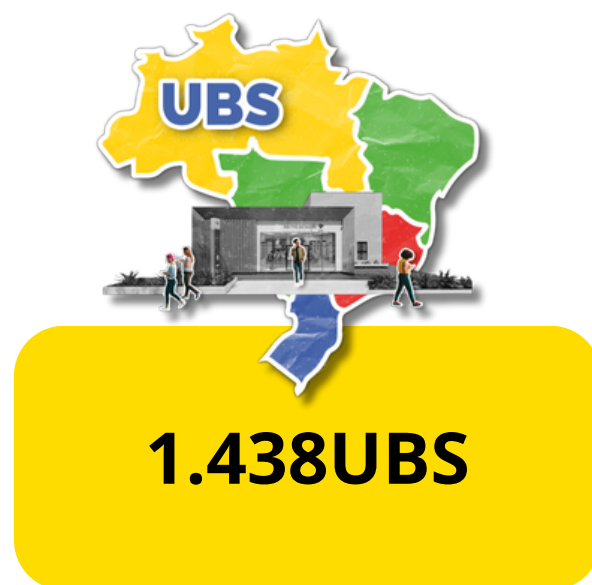


São **103.001 equipes** cofinanciadas em **44.938 UBS**, levando cuidado e atenção em saúde para todos os brasileiros.

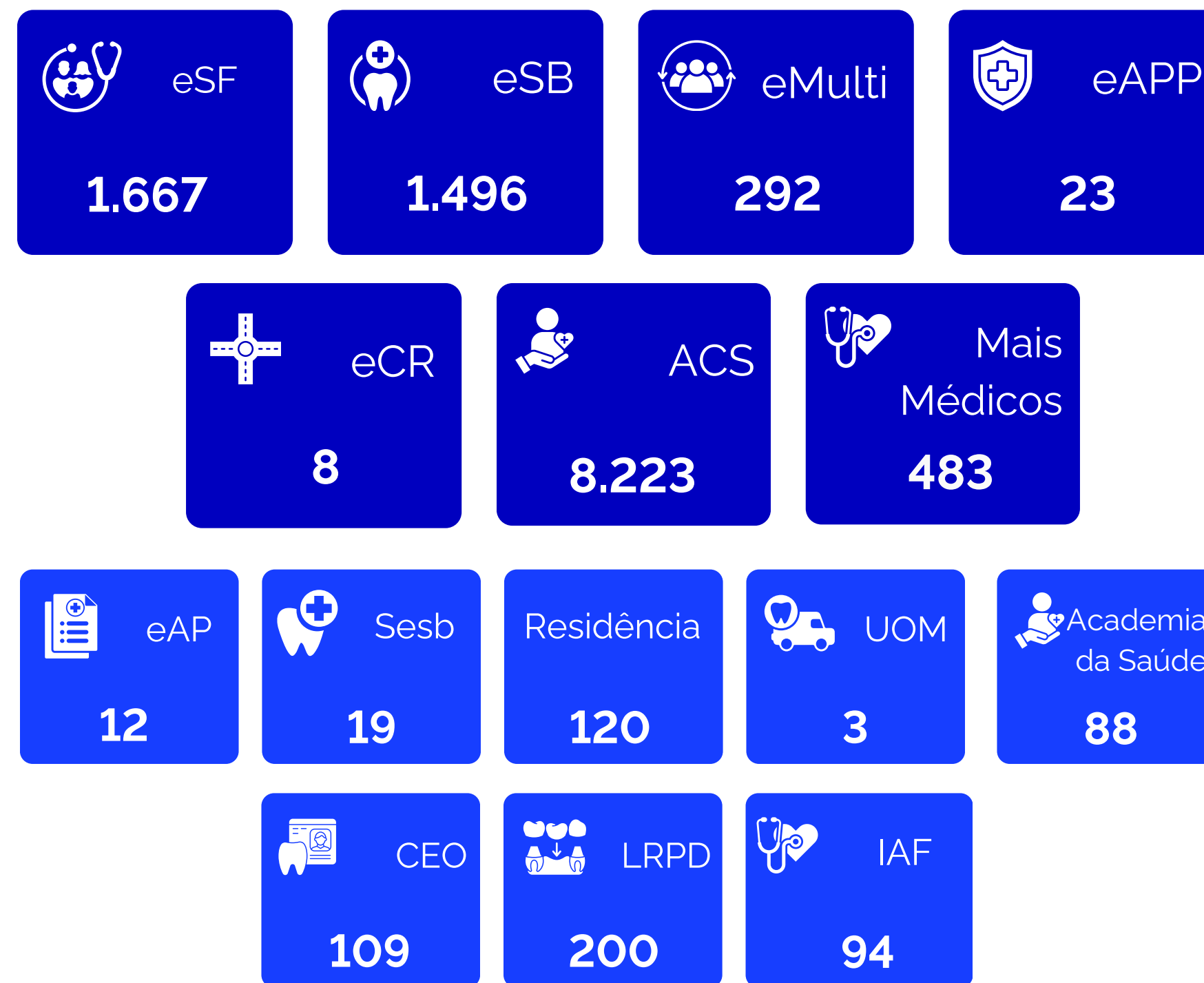
Parcela 02/12 de 2026



# A Estratégia Saúde da Família | Paraíba



São 3.498 **equipes** cofinanciadas em **1.438 UBS**, levando cuidado e atenção em saúde.



*Equipes cofinanciadas em Fevereiro de 2025.*

# Pertenciamento e protagonismo

A agenda tripartite para a Atenção Primária Brasileira



**Retomada** do financiamento para as Equipes Multiprofissionais (eMulti)

Fortalecimento do **Programa Brasil Sorridente** - Equipes e serviços de Saúde Bucal



Equipes de Saúde da Família completas, com o provimento médico **Programa Mais Médicos**

**Aumento e fortalecimento** das Equipes específicas - eCR, eAPP, eSFR e Fluviais  
Incentivo para as eSF que atendem territórios quilombola



Retomada dos Investimentos nas UBS: Construção de UBS, aquisição de Combos de Equipamentos, Unidades Odontológicas Móveis e Kit de Telessaúde **Programa de Investimentos do Novo PAC**

Informatização via **melhorias progressivas** no PEC - prontuário eletrônico e no aprimoramento do Sistema de Informação para a Atenção Primária



**Aumento** do compartilhamento do cuidado entre a APS e a Atenção Especializada / PNAB - PNAES



## COMPONENTE QUALIDADE

Classificação no alcance dos indicadores e indutores de boas práticas.



**Modernização** das UBS: Mais cuidado e tecnologia na APS

Equipamentos do Combo, PEC, Telessaúde

# Fortalecimento da Estratégia Saúde da Família

## O que seu município pode ter acesso?

### Custeio de Equipes

#### Saúde da Família

- eSF (equidade, território e Qualidade)
- eSFR e UBSF
- eSF que atuam em territórios Quilombola

#### Brasil Sorridente

- eSB, CEO, UOM e Serviço Especializado de Saúde Bucal

#### Equipes multiprofissionais

- Programa de Atenção Domiciliar a Pessoa Idosa (Padi)
- eMulti- atendimento remoto

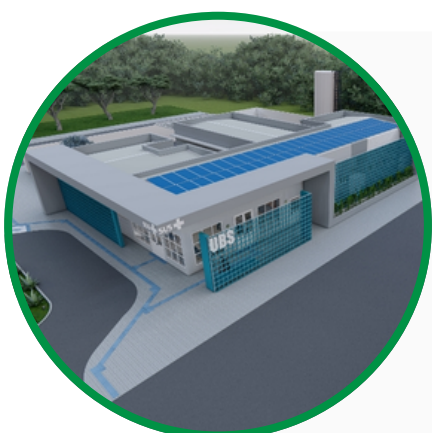
#### Equipes específicas

- Equipe de Consultório na Rua
- Equipe de Atenção Primária Prisiona



### Infraestrutura

- 180.000 equipamentos
- 2.600 novas construção de UBS
- 800 UOM
- Novas plantas de UBS



### Provimento e Formação profissional

- Programa Mais Médicos
- Agente Comunitário de Saúde
- Programa de Incentivo a Residência na APS



### Saúde Digital

- e-SUS APS/ Prontuário Eletrônico
- Aplicativo "APS no território"
- Telessaúde: Kit de telessaúde
- SUS Digital



### Gestão e monitoramento

- Censo das UBS
- SIAPS - indicadores
- Componente de qualidade e vínculo
- eGestor APS
- Relatórios e Painéis



### Programas Estratégicos

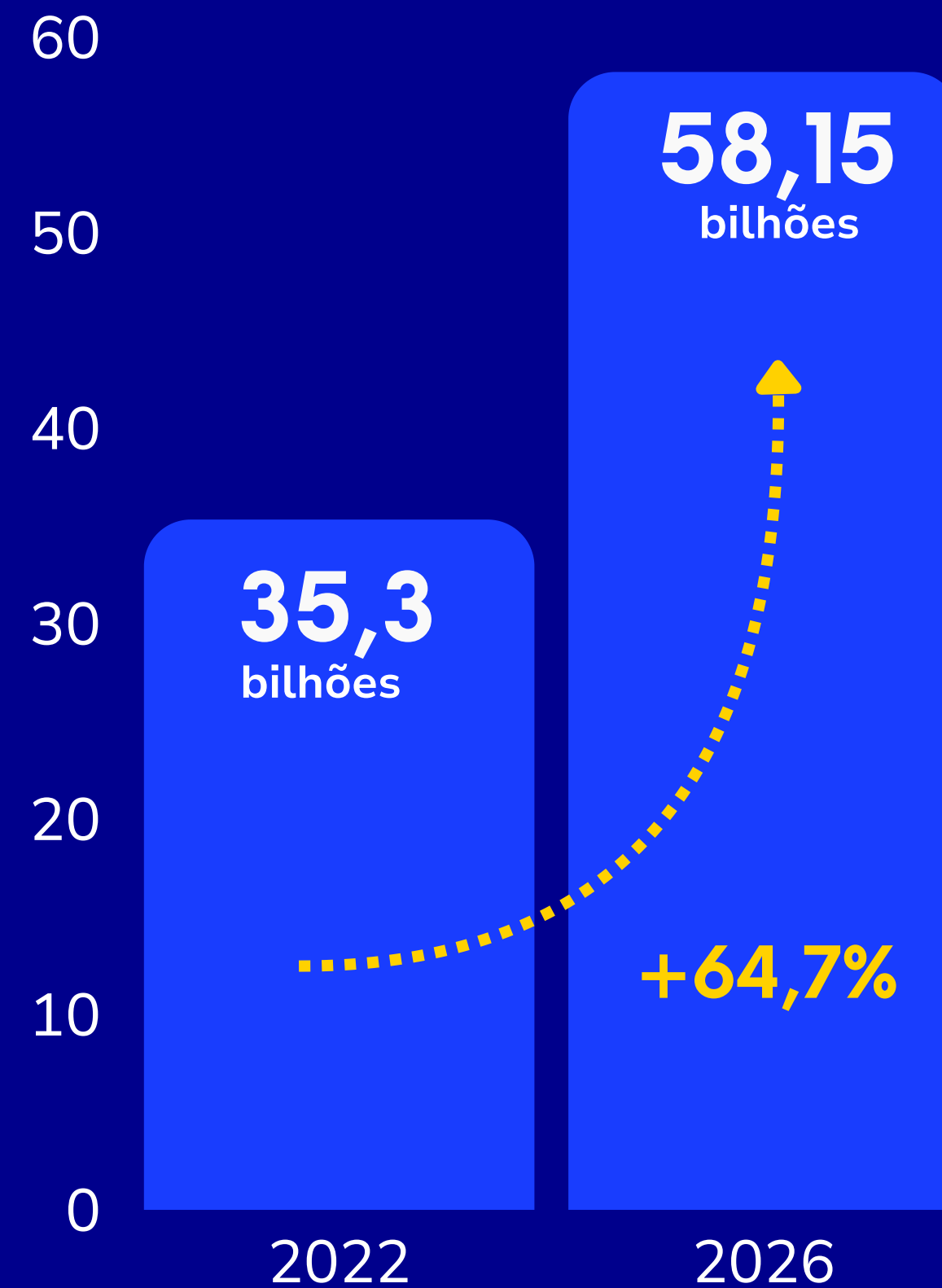
- Programa Saúde na Escola

#### "Novidades":

- Saúde da Mulher- Implanon
- Programa de Academia da Saúde
  
- PADI
- Quilombola
- Residência

# ORÇAMENTO SAPS

Evolução dos recursos executados  
(pagamentos realizados) - SAPS



# Transferências federais de **custeio da APS para Paraíba**

## **Bloco de manutenção**

Ações orçamentárias 219A e 00UC

Nesta conta/**não estão incluídos** recursos do:

- Programa Mais Médicos
- Complementação do piso enfermagem
- Transferências provenientes de emendas parlamentares
- Recursos de investimento em obras e equipamentos

R\$ **645**  
milhões

**2022**

R\$ **811**  
milhões

**2023**

R\$ **1.0**  
Bilhões

**2024**

R\$ **1.1**  
Bilhões

**2025**

**+ 80%**

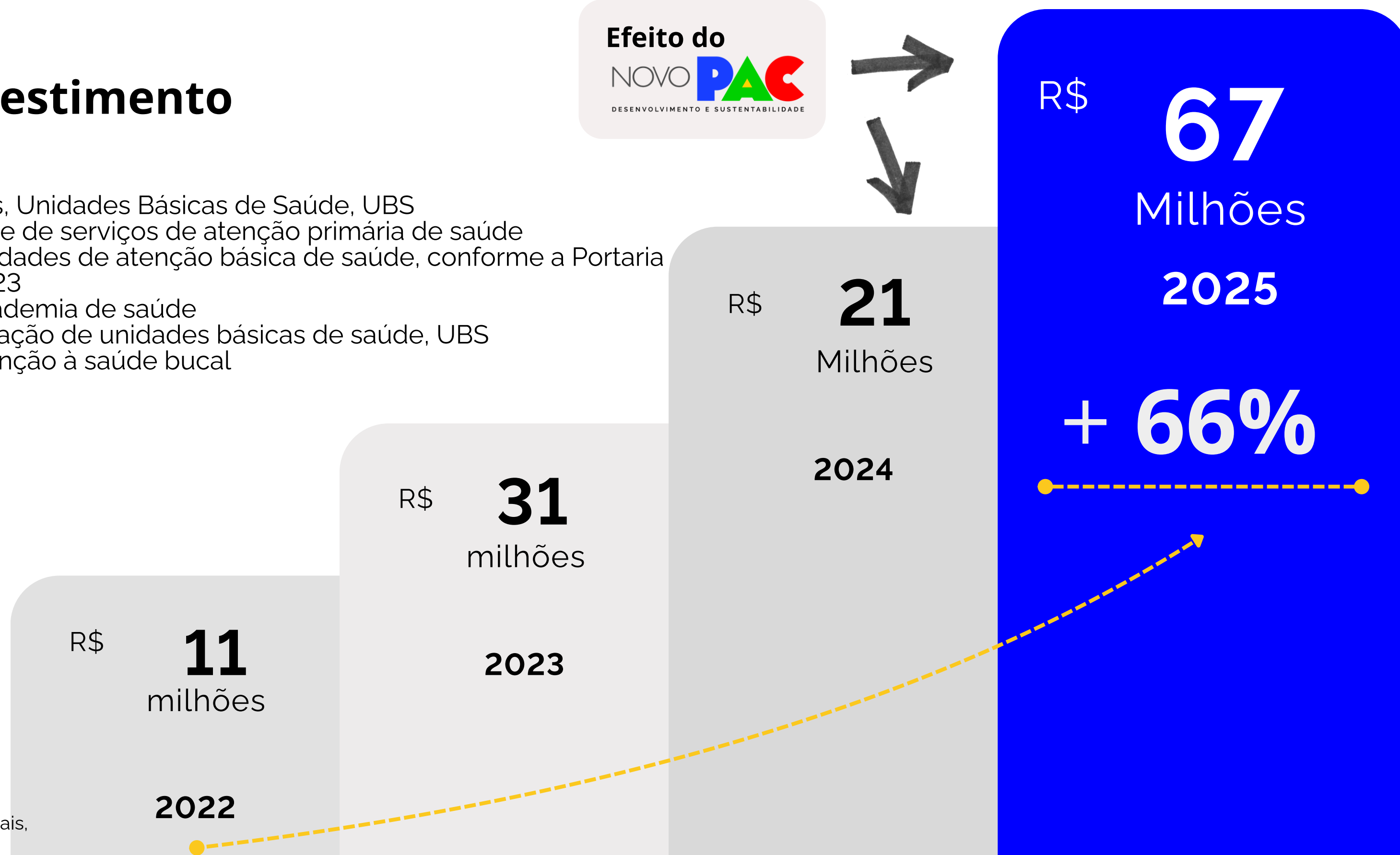
# Transferências federais de investimento da APS para Paraíba

## Bloco de Investimento

Nesta conta inclui:

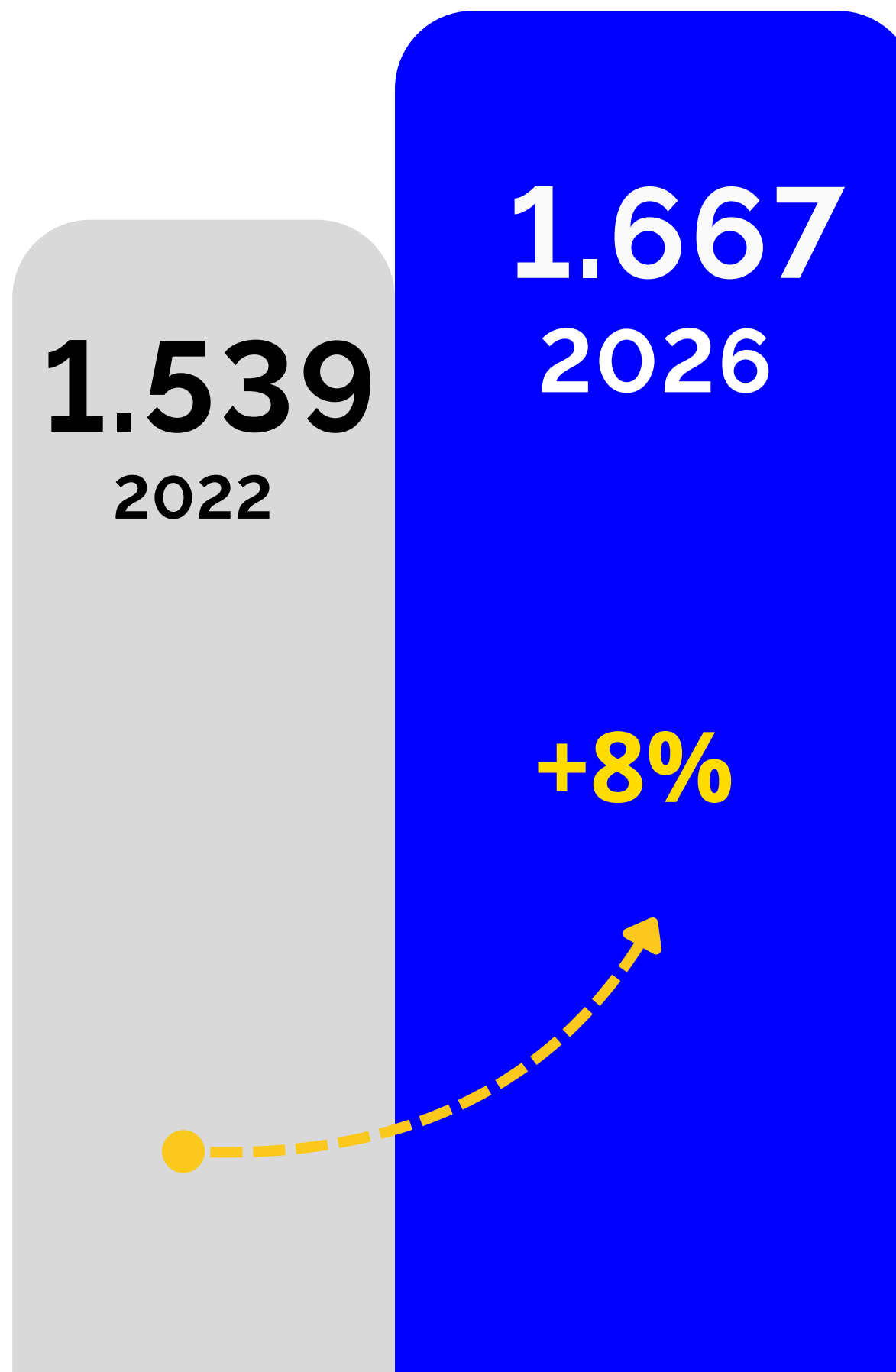
- Novo PAC Seleções, Unidades Básicas de Saúde, UBS
- Estruturação da rede de serviços de atenção primária de saúde
- Estruturação de unidades de atenção básica de saúde, conforme a Portaria GM/MS nº 544/2023
- Estruturação de academia de saúde
- Construção e ampliação de unidades básicas de saúde, UBS
- Estruturação da atenção à saúde bucal

Efeito do  
NOVO PAC  
DESENVOLVIMENTO E SUSTENTABILIDADE



## Evolução das **Equipes**\*

# Estratégia Saúde da Família - eSF

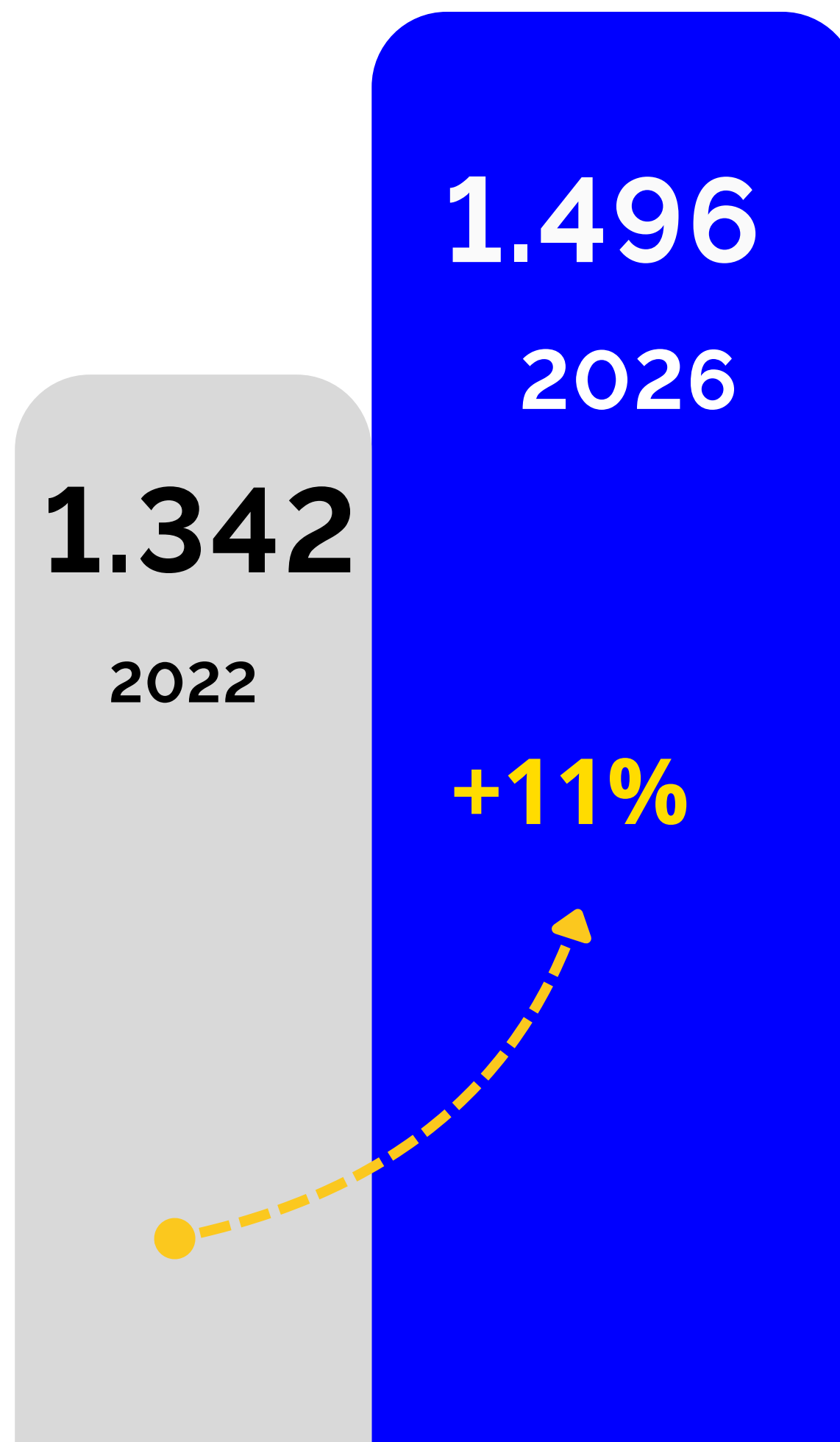


\*Equipes cofinanciadas pelo MS

## Evolução das **Equipes**\*

# Equipes de Saúde Bucal - eSB 40h

\*Equipes cofinanciadas pelo MS



# Evolução das **Equipes**\*

Retorno das **equipes Multiprofissionais na APS - eMulti**

**R\$107 Milhões em 2024-26**

\*Equipes cofinanciadas pelo MS

0  
2022

292  
2026

# Fortalecimento da Estratégia Saúde da Família

O que seu município pode ter acesso?



## Custeio de Equipes

### Saúde da Família

- eSF (equidade, território e Qualidade)
- eSFR e UBSF
- eSF que atuam em territórios Quilombola

### Brasil Sorridente

- eSB, CEO, UOM e Serviço Especializado de Saúde Bucal

### Equipes multiprofissionais

- Programa de Atenção Domiciliar a Pessoa Idosa (Padi)
- eMulti- atendimento remoto

### Equipes específicas

- Equipe de Consultório na Rua
- Equipe de Atenção Primária Prisiona



## Gestão e monitoramento

- Censo das UBS
- SIAPS - indicadores
- Componente de qualidade e vínculo
- eGestor APS
- Relatórios e Painéis



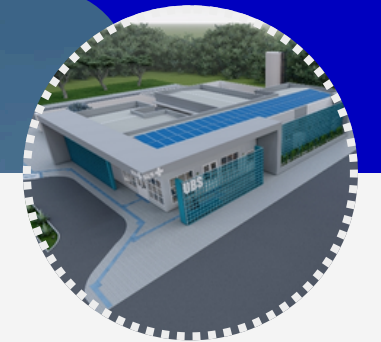
## Saúde Digital

- e-SUS APS/ Prontuário Eletrônico
- Aplicativo "APS no território"
- Telessaúde: Kit de telessaúde
- SUS Digital



## Programas Estratégicos

- Programa Saúde na Escola
- Saúde da Mulher-Implanon
- Programa de Academia da Saúde



## Infraestrutura

- 10.000 combos de equipamentos
- 2.600 novas construção de UBS
- 800 UOM
- Novas plantas de UBS



## Provimento e Formação profissional

- Programa Mais Médicos
- Agente Comunitário de Saúde
- Programa de Incentivo a Residência na APS

# NOVO PAC



**2.600**

Unidades Básicas de Saúde (UBS)

**6,5 Bilhões**



**180.000**  
equipamentos

10.000 combos

**1,58 Bilhões**



**7.000**  
kits

Telessaúde

**161 Milhões**



**800**

Unidade Odontológica Móvel (UOM)

**303,8 Milhões**

**68 UBS**

39+ 29  
2024 2025

**127 Milhões**

**86 UOM**

12 + 18  
2024 2025

**13 Milhões**

NOVO **PAC**  
DESENVOLVIMENTO E SUSTENTABILIDADE

**PARAÍBA**

**197 MILHÕES  
PARA APS**

**216KIT**  
Telessaúde  
2025

**1 Milhão**

**359 COMBOS**  
Equipamentos  
2025

**56 Milhões**

## BENEFÍCIO DIRETO PARA 38 MILHÕES DE PESSOAS

 Eletrocardiógrafo digital	 Doppler vascular portátil	 Retinógrafo portátil	 Espirômetro digital	 Dermatoscópico	 Eletrocautério (bisturi elétrico)
 Desfibrilador externo automático (DEA)	 Ultrassom Portátil de Bolso	 Laser para fisioterapia	 TENS e FES	 Dinamômetro digital	 Tábua de propriocepção
 Câmara fria para vacinas	 Fotóforo foco de luz na cabeça	 Cadeira de rodas	 Balança digital portátil até 200 kg	 Ultrassom para fisioterapia	 Otoscópio

# Combo de Equipamentos para UBS em Paraíba

Fortalecendo o cuidado contínuo de Doenças Crônicas

NOVO **PAC** SAÚDE

## Indicadores Atendidos

Hipertensão arterial



Diabetes melitus



Risco cardiovascular



Doenças respiratórias crônicas

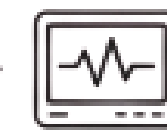


Saúde da Pessoa idosa



Combo de Equipamentos

## Equipamentos Associados



Eletrocardiógrafo digital



Doppler vascular portátil



Espirômetro digital



Ultrassom Portátil



Balança portátil



Dinamômetro

# Combo de Equipamentos para UBS em **Paraíba**

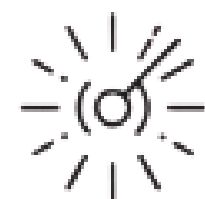
Ampliando o acesso à reabilitação e autonomia funcional

NOVO **PAC** SAÚDE

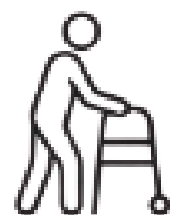
## Indicadores Atendidos



Reabilitação física



Dor crônica



Funcionalidade e autonomia



Combo de Equipamentos

## Equipamentos Associados



Laser para fisioterapia



Ultrassom para fisioterapia



TENS e FES



Tábua de propriocepção



Cadeira de rodas

# Novo Financiamento da APS

## Portarias do Novo Financiamento Ministério da Saúde

### **Portaria GM/MS nº 3.493, de 11/04/2024**

Institui o Novo Financiamento.

### **Portaria GM/MS nº 5.850, de 06/12/2024**

Altera o custeio federal das Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)

### **Portaria SAPS/MS nº 161, de 10/12/2024**

Estabelece o método de cálculo do Componente Vínculo e Acompanhamento Territorial.

### **Portaria GM/MS nº 6.907, de 29/04/2025**

Amplia o período de transição para o Novo Financiamento e institui o monitoramento da produção dos ACS.

### **Portaria GM/MS nº 7.799, de 20/08/2025**

Instituiu o componente qualidade para eAPP, eCR e eSFR e ajusta de monitoramento de ACS e altera suspensão da eSF por falta de profissional médico ou enfermeiro restringindo sua incidência sobre o componente de qualidade.

### **Portaria GM/MS nº 8.994, de 28/11/2025**

Trata sobre UBSF e eSFR- ampliar as eSFR pra todo o Brasil e simplificando o processo de solicitação de credenciamento

### **Portaria GM/MS nº 9.572, de 22/12/2025**

Institui o incentivo financeiro para eSF que atuam em territórios com população quilombola

### **Portaria GM/MS nº 9.584, de 22/12/2025**

Institui o Programa de Atenção Domiciliar à Pessoa Idosa-PADI e definir critérios para o repasse de incentivo financeiro adicional à equipe Multiprofissional - eMulti

### **Portaria GM/MS nº 9.591, de 22/12/2025**

Institui o componente qualidade para eSB com carga horária diferenciada

### **Portaria GM/MS nº 10.193, de 29/01/2026**

Altera o incentivo de residência

# Cofinanciamento federal da APS

Portaria GM/MS nº 3.493/2024.

## COMPONENTE EQUIDADE

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



## COMPONENTE VÍNCULO E ACOMPANHAMENTO TERRITORIAL

Novo dimensionamento de pessoas por equipe - **menos pessoas, mais cuidado**

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 QUALIDADE

Classificação no alcance dos indicadores e indutores de boas práticas.



# Equipes de Saúde da Família | Componentes e valores das eSF

Valor mensal de repasse por eSF, segundo o IED

## 1ª etapa

IED	Valor total por eSF	Fixo da eSF	Classificação de ACOMPANHAMENTO E VÍNCULO = BOM	Classificação de QUALIDADE = BOM
Estrato I	R\$ 30.000,00	R\$ 18.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
Estrato II	R\$ 28.000,00	R\$ 16.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
Estrato III	R\$ 26.000,00	R\$ 14.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
Estrato IV	R\$ 24.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00

1ª etapa de implantação: de 05/12 de 2024 a 12/12 de 2025



E qual é **valor médio** de repasse  
para uma eSF com 6 ACS?

## IED 1

Com a metodologia, uma equipe de Saúde da Família com 6 ACS, pertencente ao Índice de Equidade e Dimensionamento (IED) 1, recebe o valor:

**Valor anual**  
R\$ 618.876,00

**Valor mensal anualizado**  
R\$ 51.573,00





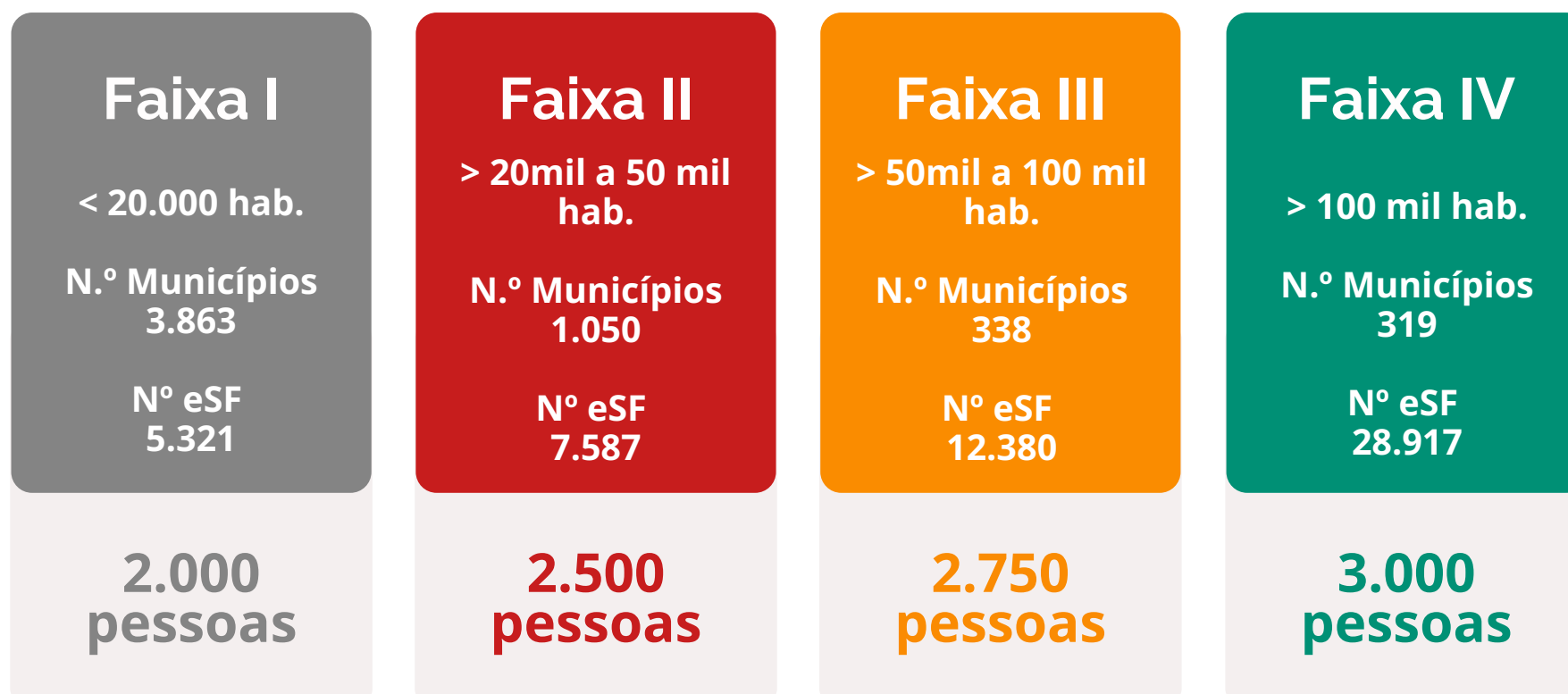
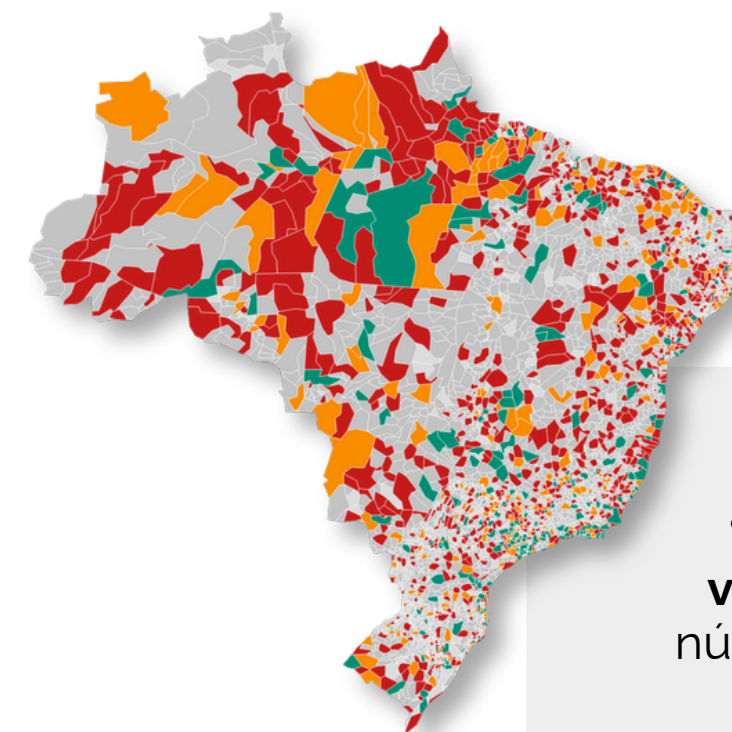
Componente  
vínculo e acompanhamento territorial

# E o número de pessoas por equipe, como ficou?



Menos pessoas por eSF, mais qualidade no atendimento

## Faixas por porte populacional



% das UBS que consideram **critérios de vulnerabilidade e risco** para definição do número de pessoas cadastradas por equipe

Brasil  59%

Paraíba  65%

## Efeitos esperados

- Evitar a **sobrecarga** de trabalho da equipe
- Oferecer mais **segurança** e **qualidade** ao atendimento
- Melhorar a **satisfação** do usuário
- Melhores **resultados** em saúde

# E o número de pessoas por equipe, como ficou?



**Mais pessoas por eSF, menos qualidade** no atendimento

**4.000 pessoas por eSF urbano no modelo anterior**



O modelo anterior exigia o cadastro de **4000 pessoas** por eSF, gerando um **excesso de pessoas cadastradas** e **sobrecarregando** a equipe.

**Menos pessoas por eSF, mais qualidade** no atendimento

**3.000 pessoas por eSF faixa 4 no modelo atual**



O modelo atual tem como parâmetro o cadastro de **3000 pessoas** por eSF, com parâmetros adequados de pessoas cadastradas, **permitindo que a equipe se dedique melhor a cada paciente.**

# Como é **calculado** o componente território?

Este componente será subdividido em **duas dimensões**, que buscam atender os critérios estabelecidos na **Portaria nº 3.493/2024**:

Cadastro

30%

Acompanhamento

70%

Para saber mais

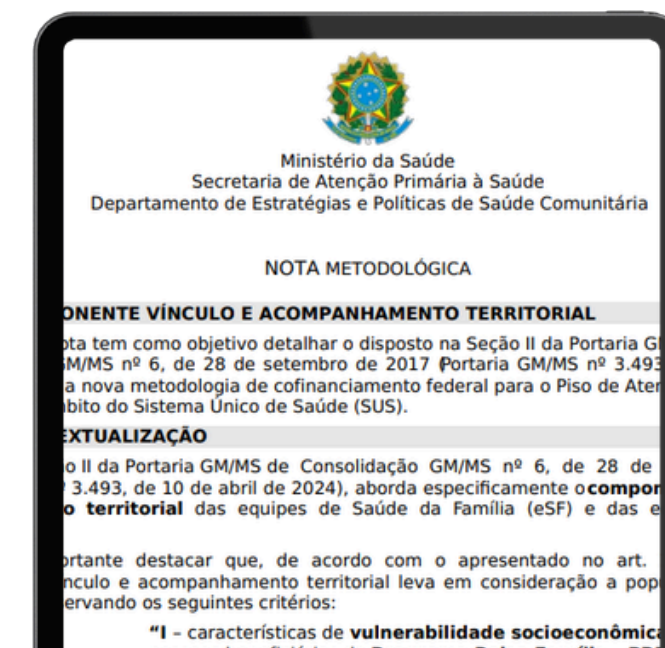
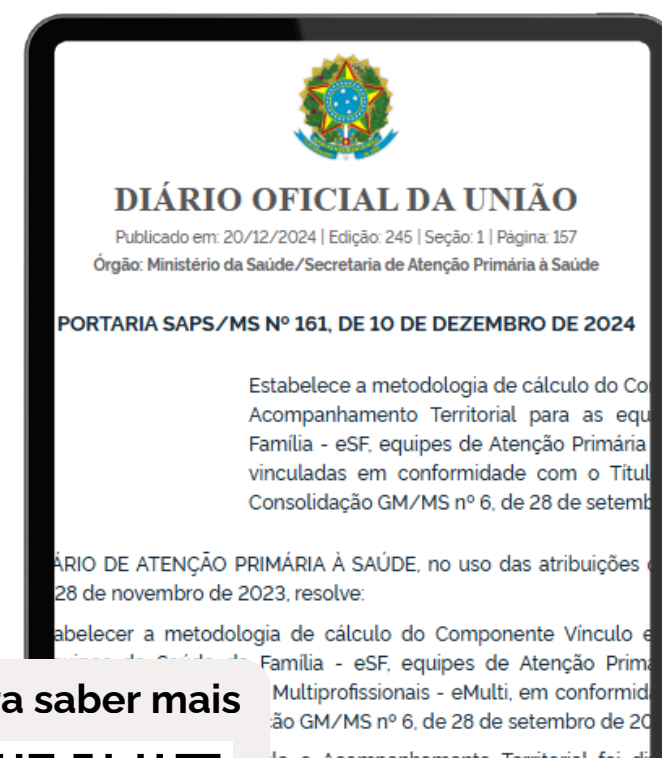


Portaria 161, de 10 de dezembro 2024

Para saber mais



Nota Metodológica do Componente 2

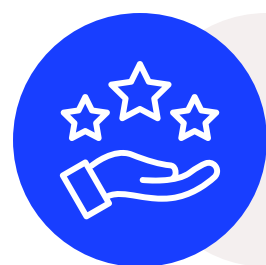




| Componente  
qualidade

# III - Componente **Qualidade** e Indução de Boas Práticas

Qualificação do cuidado em saúde - indicadores de indução de boas práticas



## Qualidade das informações

Aumentar progressivamente a qualidade das informações coletadas pelas equipes.



## Cultura de uso de dados

Estimular a cultura de uso dos dados para decisões clínicas e ações no território.



## Melhorar e incrementar

Melhorar e incrementar todos os aspectos vinculados aos indicadores de acompanhamento e monitoramento.



## Aumentar o Engajamento

Aumentar o engajamento dos profissionais e das equipes para alcançar os melhores padrões de atendimento.



## Estimular a contratualização

Estimular a contratualização de atividades entre os gestores e equipes.

Qualidade e  
Indução de **boas  
práticas**



**Fortalecimento** do Programa Brasil Sorridente  
Equipes e serviços de Saúde Bucal

# Fortalecimento do Programa Brasil Sorridente

Valores de referência por equipe e/ou serviço de Saúde Bucal

	Até 2022	A partir de 2023	%	
eSB 40h modalidade 1	R\$ 2.453,00	R\$ 4.014,00	63%	
eSB 40h modalidade 2	R\$ 3.278,00	R\$ 7.064,00	115,49%	
Qualidade eSB	R\$ 0,00	ATÉ R\$ 4.95000	100%	
Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) I - custeio	R\$ 8.250,00	R\$ 23.100,00	180%	
Unidade Odontológica Móvel (UOM) - custeio mensal	R\$ 4.680,00	R\$ 9.360,00	100%	
Serviço de Especialidades em Saúde Bucal (SESB) custeio	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00		

PORTARIA GM/MS Nº 1.924, DE 17 DE NOVEMBRO DE 2023



**+ SAÚDE**  
para quem  
**+ PRECISA**

# Equidade na Atenção Primária à Saúde

Financiamento Federal | Equipes Específicas



eCR



UBSF



eSFR



Padi



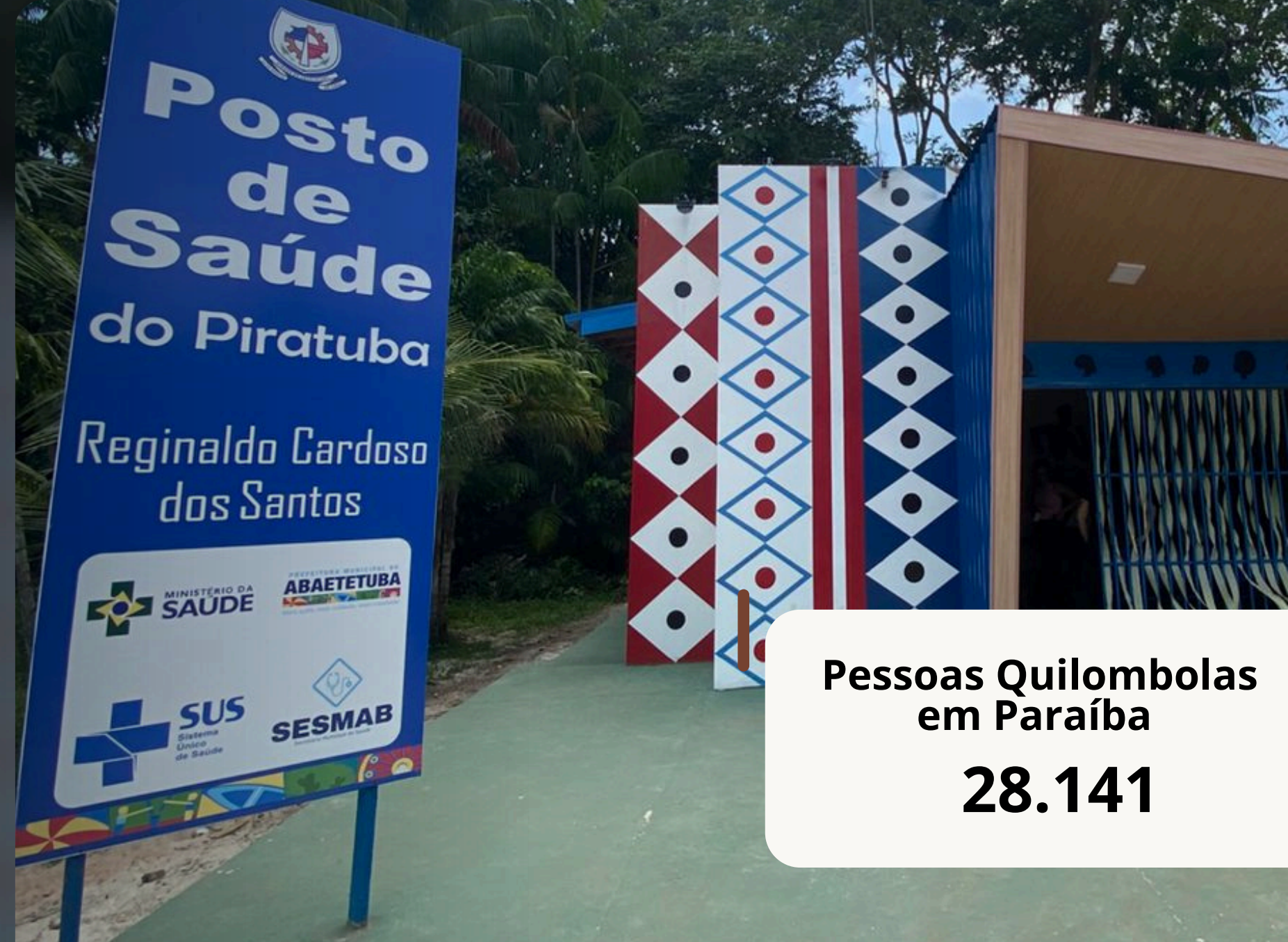
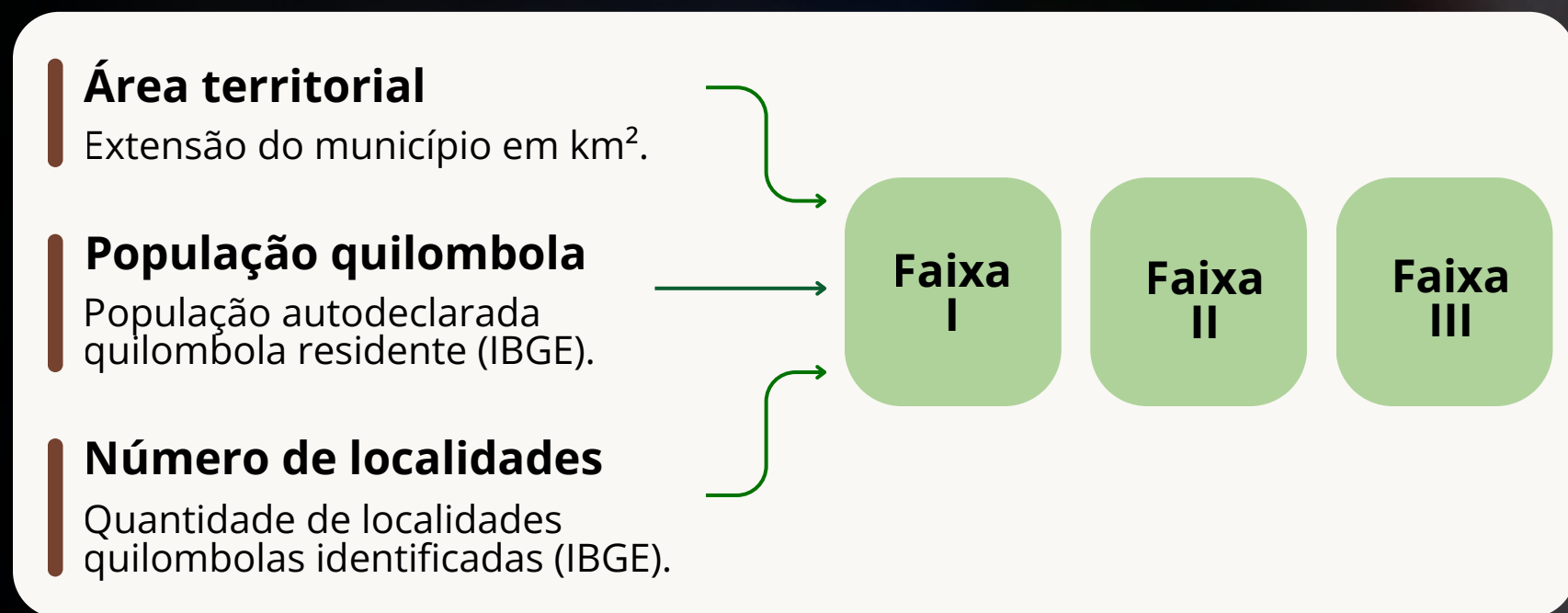
eAPP



eSF  
Quilombola



# Incentivo financeiro às eSF que atuam em territórios com população quilombola



**Pessoas Quilombolas em Paraíba**  
**28.141**

### Tabela de Valores e Quantitativos Máximos por Faixa Municipal

Item	Descrição	Valor Mensal de Custeio	Teto por Faixa I	Teto por Faixa II	Teto por Faixa III
Unidade de apoio	Endereço Complementar da	R\$4.500,00	1	2	3
Meios de transporte	Veículo terrestre e/ou	R\$5.000,00	1	1	2
Profissionais extras	Técnico(a) de Enfermagem	R\$3.325,00	1	1	2
Profissionais extras	Profissional de nível superior	R\$2.500,00	3	4	5

# Equipe de Saúde da Família que atuam em territórios Quilombolas

Quanto recebe uma eSF do IED 1, município da faixa 3 e com 6 ACS?

Valor da eSF “bom” + Todos os componentes extras

Município do IED I e da faixa III receberá por mês:

**Pode alcançar anualmente**  
R\$ 1.130.676,00

**Valor mensal anualizado**  
R\$ 94.233,00



*Calculo considera uma equipe de Saúde da Família com 6 ACS, pertencente ao Índice de Equidade e Dimensionamento (IED) 1, classificada no incentivo como faixa*



**Retomada do  
financiamento  
da equipe  
Multiprofissional  
eMulti**

# Por que a eMulti?

# eMulti

Desde 2008 o Brasil aposta na estratégia de fortalecimento das ações interprofissionais com a inserção de profissionais de diferentes campos de saberes para atuação direta nas Unidades Básicas de Saúde.

As **eMulti** são equipes multiprofissionais que atuam de maneira **complementar e integrada** às demais equipes da Atenção Primária à Saúde, com **atuação corresponsável** pela população e pelo território, **em articulação intersetorial** e com a Rede de Atenção à Saúde - RAS.

**Cuidado ampliado no SUS**, mais acesso para a população, mais valorização para os profissionais.

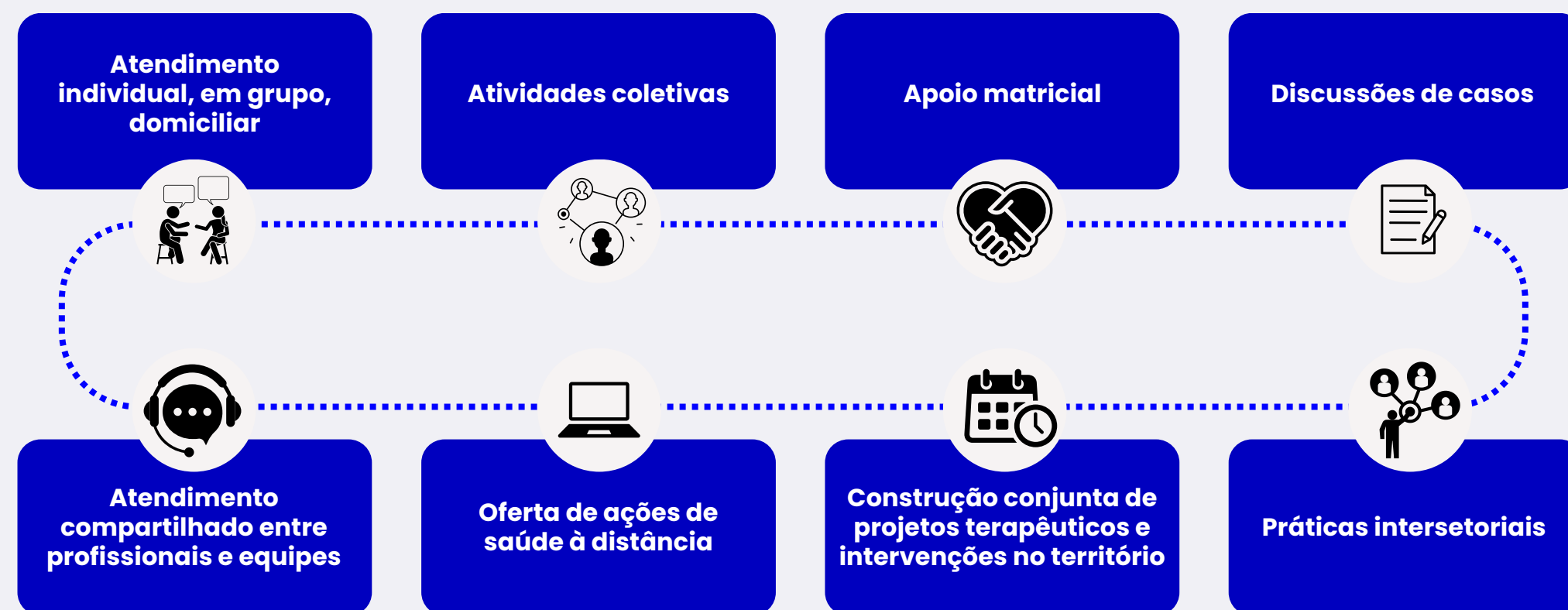
Já são **6.337 eMulti** espalhadas por todo Brasil!

Já são **6.337 eMulti** espalhadas por todo Brasil!



 Município que possui eMulti cofinanciada

## eMulti na APS | Ações Prioritárias



# Componentes e valores das Equipes Multiprofissionais (eMulti)

	Ampliada	Complementar	Estratégica
Carga horária equipe	300 horas semanais	200 horas semanais	100 horas semanais
Nº de equipes da APS vinculadas	10 até 12 equipes	5 até 9 equipes	1 a 4 equipes
Implantação	R\$36.000*	R\$24.000*	R\$12.000*
Custeio mensal	R\$36.000	R\$24.000	R\$12.000
Componente qualidade	R\$6.750	R\$4.500	R\$2.250
Implantação TIC	R\$15.000*	R\$15.000*	R\$15.000*
Custeio TIC	R\$2.500	R\$2.500	R\$2.500
Valor mensal eMulti + TIC **	<b>R\$ 45.250,00</b>	<b>R\$ 31.000,00</b>	<b>R\$ 16.750,00</b>

\*Incentivos de implantação pagos em parcela única.

\*\* Valor do qualidade considerando a classificação "bom"

Portaria GM/MS Nº 9.584

# Incentivo adicional para eMulti - Padi



# PADI BRASIL

Programa de Atenção  
Domiciliar à Pessoa Idosa

Incentivo Adicional para as equipes eMulti que realizam cuidado domiciliar para pessoas idosas restritas ao domicilio



**SUS+35ANOS**  
Do lado do povo brasileiro

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO DO  
**BRASIL**  
DO LADO DO POVO BRASILEIRO

# População-alvo e ações prioritárias do Padi

## Para quem o programa se destina?

Art. 519-Z

**Pessoas com 60 anos ou mais, restritas ao domicílio, que apresentem prioritariamente**

- Condições crônicas estáveis ou estabilizadas com necessidade de cuidados regulares.
- Declínio da reserva física ou mental, ou comprometimento funcional/cognitivo.
- Ausência de necessidade de procedimentos de maior densidade tecnológica.



## Ações prioritárias O que as eMulti devem fazer?

Art. 519-AC

**Pessoas com 60 anos ou mais, restritas ao domicílio, que apresentem prioritariamente**

- Ofertar atenção domiciliar multiprofissional, priorizando casos mais complexos.
- Realizar avaliação multidimensional da pessoa idosa.
- Elaborar, executar e monitorar o plano de cuidados individual.
- Orientar e dar suporte à família e aos cuidadores.
- Promover o cuidado integral em corresponsabilização com as equipes da APS.



# Requisitos e responsabilidades comuns a todas as eMulti

O que são e quais seus objetivos?

## Requisitos Gerais de Composição e Vinculação

Art. 40-F

### Carga Horária Mínima Individual

- Médicos: 10 horas/semanais.
- Demais categorias: 20 horas/semanais.

### Vinculação de Equipes

- Podem se vincular a equipes de Saúde da Família (eSF), Atenção Primária (eAP) ou Unidades Básicas de Saúde Fluviais (UBSF).

### Regra

- Nenhuma equipe (eSF, eAP, etc.) pode estar vinculada a mais de uma eMulti simultaneamente.

## Ações a serem desenvolvidas

Art. 40-D

- Atendimento (individual, em grupo, domiciliar)
- Atividades coletivas
- Apoio matricial e discussões de caso
- Atendimento compartilhado
- Ações de saúde à distância (Telessaúde)
- Construção de projetos terapêuticos
- Práticas intersetoriais

# Ações Prioritárias

Como a equipe eMulti via PADI pode auxiliar no cuidado à Pessoa Idosa



Visitas domiciliares regulares para avaliação e planejamento do cuidado



Construção e execução do plano de cuidados



Acompanhamento multiprofissional e interdisciplinar



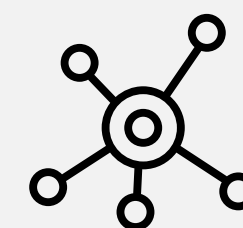
- Fisioterapia (reabilitação)
- Nutrição
- Serviço social (avaliação de vulnerabilidades)
- Farmácia (polifarmácia)
- Psicologia



Suporte à pessoa idosa e à sua rede de apoio



Visita para adaptação do domicílio e redução de risco de quedas



Articulação com rede intersetorial e Rede de Atenção à Saúde



Inclusão progressiva de cuidados paliativos no plano de cuidados



	Equipe	Desempenho Ótimo	Padi
<b>eMulti Ampliada</b>	R\$ 36 mil	R\$ 9 mil	R\$ 10 mil
<b>eMulti Complementar</b>	R\$ 24 mil	R\$ 6 mil	R\$ 7,5 mil
<b>eMulti Estratégica</b>	R\$ 12 mil	R\$ 3 mil	R\$ 5 mil

A APS na produção de cuidado do território  
permeado por rios e regido pelos ciclos das águas

---

# O Território Líquido

*“O rio atua como elemento de conexão que **interliga** pessoas, serviços e instituições nesse território”*

Fonte: Moreira, 2025, p. 28.

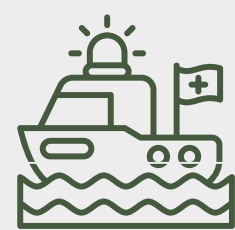


# A APS no Território Líquido

Equipes de Saúde da Família para o atendimento da População Ribeirinha: Considerando as especificidades locais, os municípios podem optar entre 2 (dois) arranjos organizacionais para equipes Saúde da Família, além dos existentes para o restante do país.



**Equipe de Saúde da Família Ribeirinha**



**Unidade Básica de Saúde Fluvial**



# Incentivo Financeiro Mensal de Custeio das equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (eSFR)

COMPONENTE  
FIXO  
**R\$ 24.000,00**



**COMPONENTE VINCULO E  
ACOMPANHAMENTO**

Faixa Bom: R\$ 6.000,00\*

**COMPONENTE QUALIDADE**

Faixa Bom: R\$ 6.000,00\*

**COMPONENTES ADICIONAIS DE LOGISTICAS E PROFISSIONAIS EXTRAS**

04 Unidades de apoio

04 Embarcação de pequeno porte

02 Carro Pick Up

02 profissionais de nível superior

11 técnicos de enfermagem

1 técnico de saúde bucal

12 microscopistas

24 ACS

**R\$ 52.000,00**

**R\$ 144.760,00**

**\*4 faixas dos componentes**

Ótimo	Bom	Suficiente	Regular
R\$8.000,00	R\$6.000,00	R\$4.000,00	R\$2.000,00

# Panorama do Aumento do Custeio das eSFR e nos componentes adicionais de eSFR e UBSF

Portaria GM/MS N° 5.058, 6 de dezembro de 2024\*

		Teto	Antes		Agora		% de aumento
			Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	
<b>Equipe mínima</b>	Equipe mínima e componentes II e III	1	R\$13.920,00	R\$13.920,00	<b>R\$24.000,00</b>	<b>36.000,00</b>	<b>100%</b>
<b>Logística</b>	Embarcação de pequeno porte	4	R\$2.673,75	R\$10.695,00	<b>R\$6.000,00</b>	<b>24.000,00</b>	<b>100%</b>
	Unidade de apoio	4	R\$2.673,75	R\$10.695,00	<b>R\$4.000,00</b>	<b>16.000,00</b>	<b>49,60%</b>
	Carro Pick UP	2	-	R\$0,00	<b>R\$6.000,00</b>	<b>12.000,00</b>	<b>100%</b>
<b>Profissionais extras</b>	Profissionais de nível superior	2	R\$2.500,00	R\$5.000,00	<b>R\$5.000,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>100%</b>
	Técnicos de enfermagem	11	R\$1.500,00	R\$16.500,00	<b>R\$2.375,00</b>	<b>26.125,00</b>	<b>58,30%</b>
	Técnico de saúde bucal	1	R\$1.500,00	R\$1.500,00	<b>R\$2.375,00</b>	<b>2.375,00</b>	<b>58,30%</b>
	Microscopistas	11	R\$2.824,00	R\$31.064,00	<b>R\$3.036,00</b>	<b>33.396,00</b>	<b>7,50%</b>
	ACS	24	R\$2.824,00	R\$67.776,00	<b>R\$3.036,00</b>	<b>72.864,00</b>	<b>7,50%</b>

**R\$157.150,00**

**R\$ 232.760,00**

# eAPP e eCR

Equipe e modalidade	Valor anterior	Valor total da equipe (período de transição)	Percentual de aumento	Valor de aumento	Valor anual
eSFR	R\$13.920,00	R\$36.000,00	61%	R\$22.080,00	R\$438.000,00
eCR modalidade III	R\$35.200,00	R\$42.000,00	16%	R\$6.800,00	R\$510.000,00
eCR modalidade II	R\$27.300,00	R\$33.250,00	18%	R\$5.950,00	R\$404.250,00
eCR modalidade I	R\$19.900,00	R\$24.500,00	19%	R\$4.600,00	R\$298.500,00
eAPP ampliada 30h	R\$40.000,00	R\$46.000,00	13%	R\$6.000,00	R\$558.000,00
eAPP ampliada 20h	R\$30.000,00	R\$34.500,00	13%	R\$4.500,00	R\$418.500,00
eAPP essencial 30h	R\$35.000,00	R\$40.250,00	13%	R\$5.250,00	R\$488.250,00
eAPP essencial 20h	R\$25.000,00	R\$28.750,00	13%	R\$3.750,00	R\$348.750,00

Para o período de transição foi considerado o valor de custeio mensal + a classificação "bom" no componente de qualidade + vínculo

# Incentivo para Residentes na APS

Incentivo financeiro de custeio adicional mensal para municípios com equipes de saúde integradas a programas de formação profissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde



## Formação de profissionais qualificados

Formação prática e teórica com desenvolvimento de competências para a APS



## Ampliação da força de trabalho

Suprimento de vagas em regiões de escassez

Fixação de profissionais na APS

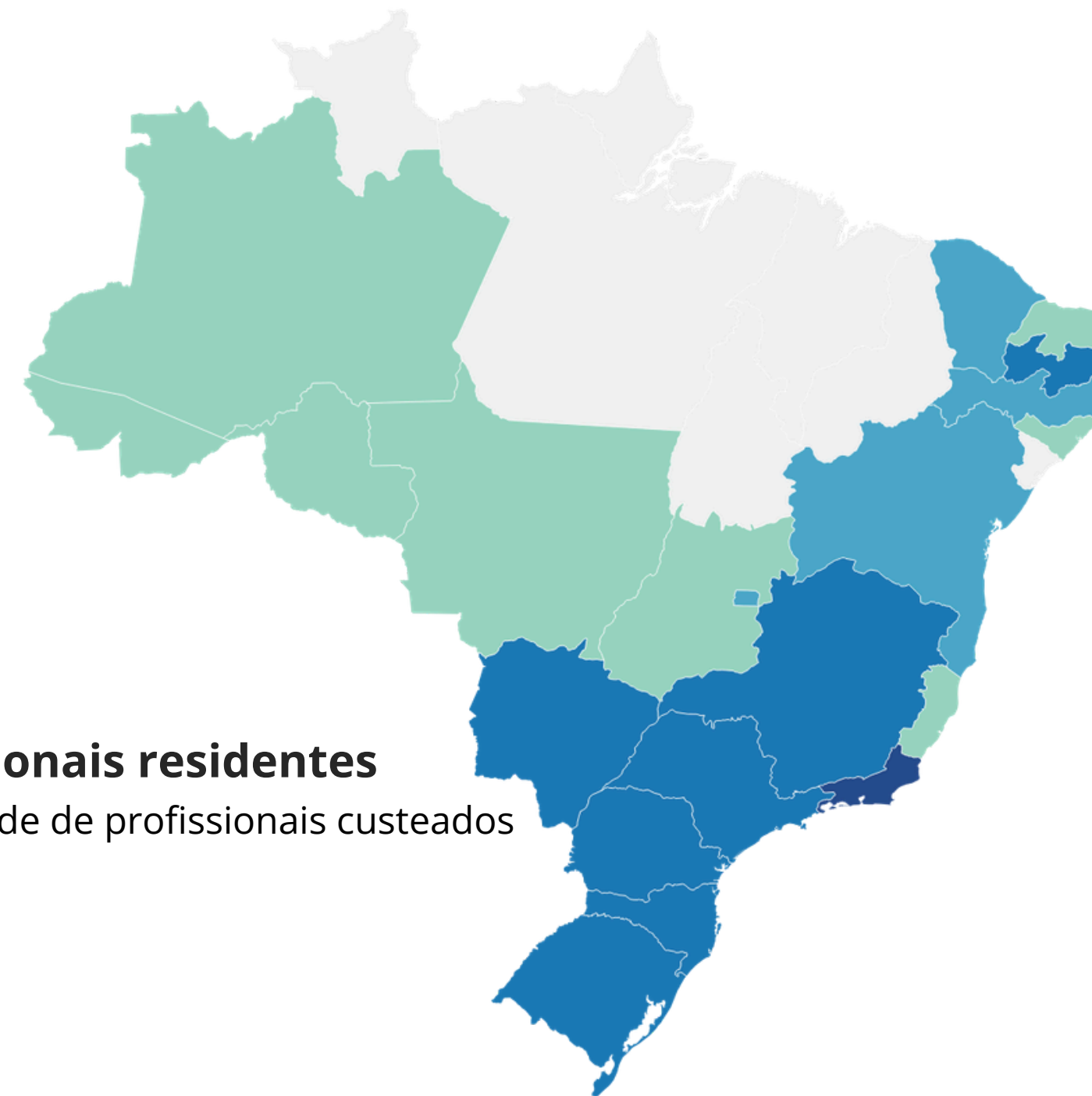


## Qualificação e fortalecimento da APS

Incorporação de boas práticas

Valorização da APS e sustentabilidade do SUS

**R\$77 Milhões** investidos no incentivo para a **formação profissional** só em 2025



Medicina **R\$ 4.500,00** **1.167**

Enfermagem **R\$ 1.500,00** **498**

Odontologia **R\$ 1.500,00** **145**

**Total**  
**1.810**

# Incremento dos valores

Aumento dos valores do incentivo destinado as categorias de profissionais de saúde

## Modelo anterior

Valor do incentivo

Categoria da medicina  
R\$ 4.500,00

Categoria da enfermagem  
R\$ 1.500,00

Categoria da odontologia  
R\$ 1.500,00

## Modelo atualizado

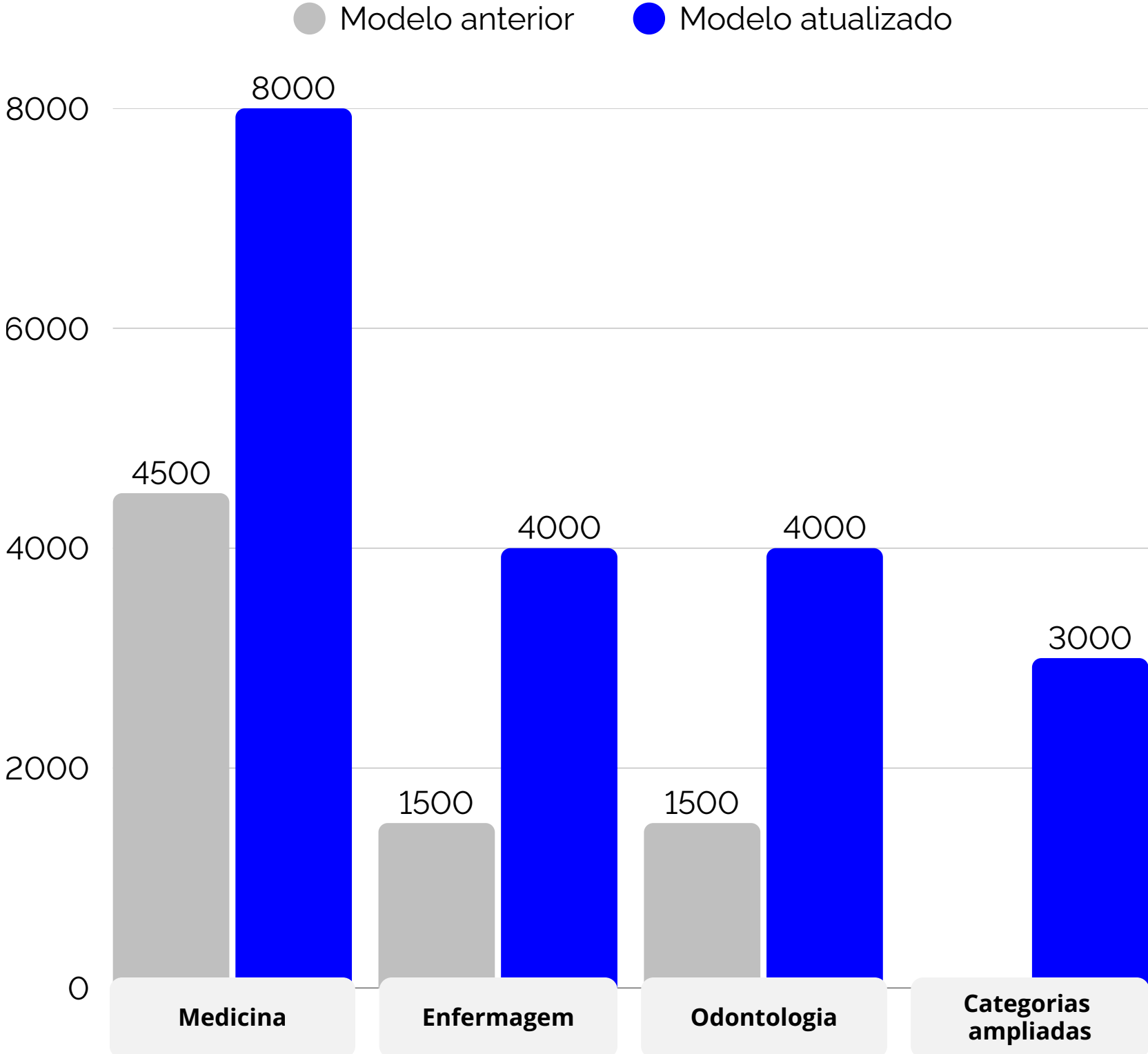
Valor do incentivo

Categoria da medicina  
R\$ 8.000,00

Categoria da enfermagem  
R\$ 4.000,00

Categoria da odontologia  
R\$ 4.000,00

Categoria ampliadas eMulti  
R\$ 3.000,00



# Formação e educação permanente em saúde na Atenção Primária à Saúde

Portaria GM/MS nº 8.284, de 30 de setembro de 2025

**XIX - A Formação e Educação Permanente em Saúde é parte integrante do processo de trabalho das equipes da Atenção Primária à Saúde,**

a) possuir vínculo ativo e atualizado no SCNES;

**b) garantir, por meio da avaliação da gestão local, a liberação de profissionais da mesma categoria, de forma a evitar desassistência à população sob responsabilidade sanitária, a liberação a até 16 (dezesesseis) horas mensais da carga horária;**

c) apresentar certificado ou declaração de conclusão da atividade educacional ao término da experiência formativa;

d) autorizar, a critério da gestão local, a participação em cursos simultâneos; e

e) realizar, preferencialmente no espaço físico das unidades de saúde, os processos formativos e as discussões sobre o processo de trabalho.



# Fortalecendo a Saúde Sexual e Reprodutiva das Mulheres Brasileiras

## Implante contraceptivo

**Método contraceptivo de longa duração** composto por um pequeno bastonete flexível inserido sob a pele do braço.

Sua ação é eficaz por até **três anos**, sendo um método seguro e reversível.

Para meninas e mulheres de **14 a 49 anos**.



Valor de investimento 2025/26  
**R\$ 244.854.000,00**



Portaria SECTICS/MS N° 47, de 8 de julho de 2025  
Portaria SECTICS/MS N° 48, de 8 de julho de 2025

% das UBS **que não fazem** a inserção de Dispositivo Intrauterino (DIU)

Brasil



80%

Paraíba



93%



# Programa Saúde na Escola

Ciclo 2025-2026



## Temáticas



Alimentação saudável



Prevenção da violência e promoção da cultura de paz



Saúde mental



Saúde sexual e saúde reprodutiva



Verificação da situação vacinal

**+5.000**  
Municípios

**+100 mil**  
Escolas

**+26 mil**  
Alunos

% das UBS **que não realizam** ações do PSE

Brasil

8%

Portaria GM/MS Nº 7.568, de 14 de julho de 2025

**R\$82**  
Milhões

2022

**R\$90**  
Milhões

2023

**R\$90**  
Milhões

2024

**R\$140**  
Milhões

**2025**

PORTARIA GM/MS Nº 10.244 (2026)

# Atualizações do Programa Academia da Saúde

Manual Operacional para Gestores:

Infraestrutura, Financiamento e Modelo de Atenção



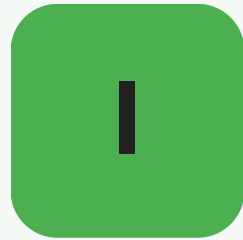
**Academia  
da Saúde**

 EDIÇÃO ATUALIZADA - FEVEREIRO DE 2026



# Objetivos do Programa

Três pilares estratégicos que orientam todas as ações



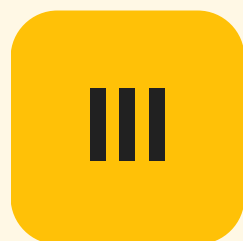
## Ponto Estratégico da Rede de Atenção à Saúde

Atuar como um **ponto estratégico da Rede de Atenção à Saúde** para produção do cuidado integral no âmbito da Atenção Primária à Saúde, integrando ações de promoção, prevenção e cuidado.



## Programa de Promoção da Saúde

Funcionar como um **programa de promoção da saúde, prevenção e atenção às condições crônicas**, reduzindo a prevalência de doenças e melhorando a qualidade de vida da população.



## Espaço de Construção Coletiva

Constituir como um **espaço de produção, ressignificação e vivência de conhecimentos** que favoreçam a construção coletiva de modos de vida saudáveis e o fortalecimento do autocuidado apoiado em saúde.

PROGRAMA

# Os Eixos de Atuação



● Saúde e Bem-estar

● Nutrição e Vida

● Cidadania




# Definindo o Porte

Três modelos de infraestrutura física



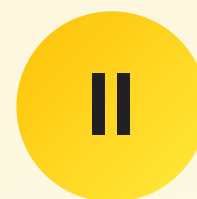
## PORTE I (BÁSICO)

Área Total  
**~250m<sup>2</sup>**

 **Área Coberta de Apoio**  
50m<sup>2</sup>


 **Área Descoberta**  
150m<sup>2</sup>

 **Circulação**



## PORTE II (INTERMEDIÁRIO)

Área Total  
**~263,2m<sup>2</sup>**

 **Edificação de Apoio**  
Sala Vivência, Depósito, WCs

 **Área Descoberta**  
150m<sup>2</sup>



## PORTE III (AVANÇADO)

Área Total  
**~451,2m<sup>2</sup>**

 **Edificação Ampliada**  
Sala Orientação, Copa, Depósito Limpeza

 **Área Descoberta**  
250m<sup>2</sup>

# Incentivos Financeiros

Valores de custeio mensal federal por estabelecimento



## Estratégica

Para serviços com 40h semanais mínimo de profissionais qualificados

**R\$ 5.000**  
por mês



## Complementar

Para serviços com 60h semanais mínimo de profissionais qualificados

**R\$ 7.500**  
por mês



## Ampliada

Para serviços com 80h semanais mínimo de profissionais qualificados

**R\$ 10.000**  
por mês



## Parcela Única

Para implementação de **novos serviços**, é concedida uma parcela única equivalente ao custeio de uma parcela mensal da modalidade implantada, concomitante ao custeio da primeira parcela.



## Incentivo de Investimento

Além do custeio mensal, há **incentivo financeiro de investimento** para construção das estruturas, com repasse do FNS conforme valores de referência anuais.



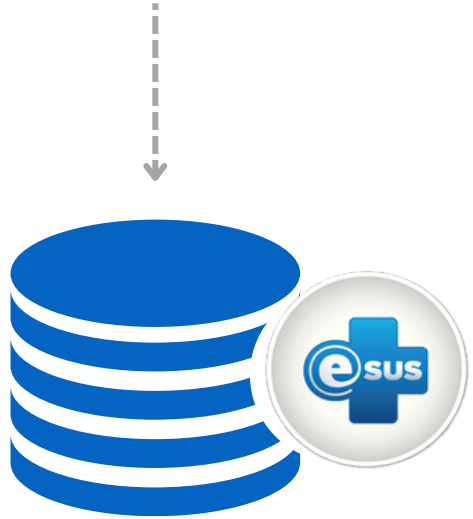
## Responsabilidade Compartilhada

As despesas para construção são de **responsabilidade tripartite** entre União, estados, Distrito Federal e municípios.

# Ecossistema e-SUS APS

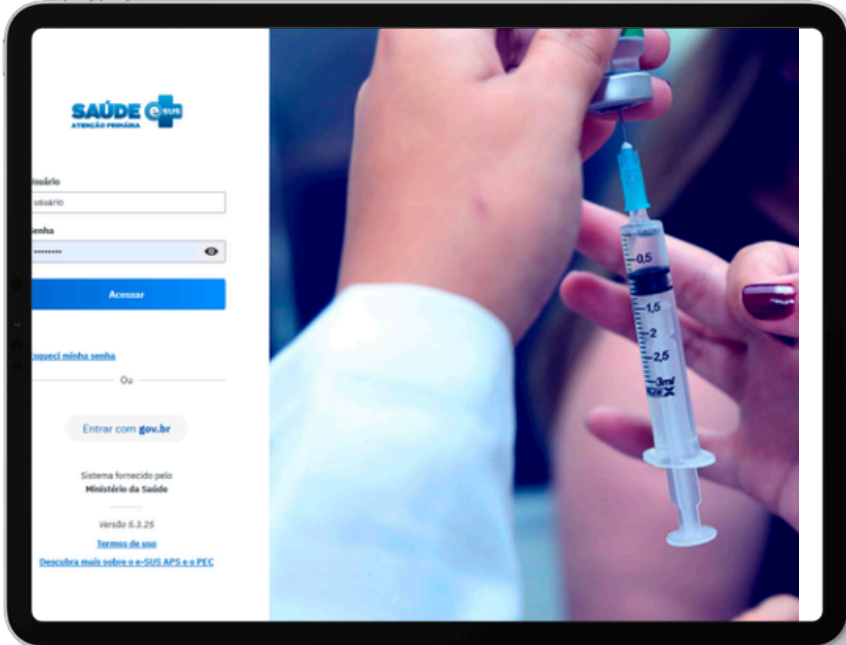


Sistema de Informação para a APS

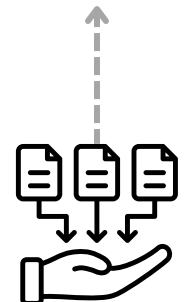


Centralizador Nacional

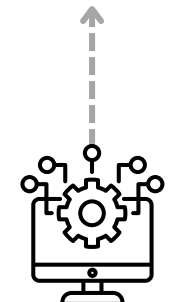
Um software **gratuito** feito pelo **SUS** e para o **SUS**



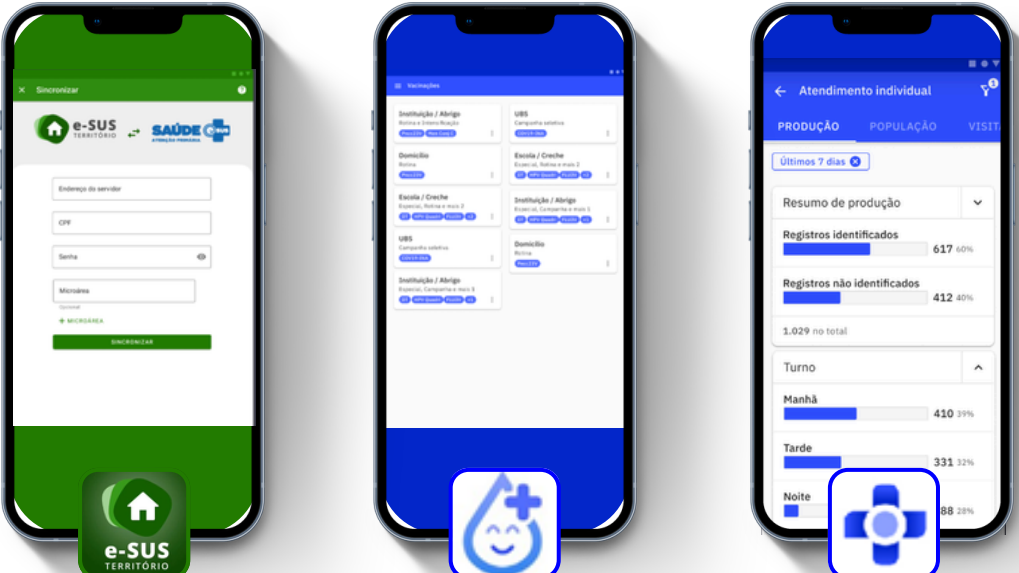
Prontuário Eletrônico e-SUS APS



Coleta de Dados Simplificada



Integração Sis Próprios ou Terceiros



Aplicativos móveis

# Financiamento da APS

Informatização como ferramenta de qualificação do cuidado e monitoramento dos repasses

## Implemente o e-SUS APS de maneira estratégica e integrada

### Ferramentas para gestão



#### Uso do app e-SUS APS

34 municípios (97%) - 707 equipes com envio de produção  
10 municípios usam na Atenção Ambulatorial Especializada



#### Uso do app e-SUS Território

23 municípios (66%)  
237 equipes informam VD pelo e-SUS Território



#### Uso do app e-SUS Atividade Coletiva

1 município  
2 equipes



#### Uso do app e-SUS Vacinação

1 município  
1 equipe

**Informatização via melhorias progressivas no PEC** -  
prontuário eletrônico e no aprimoramento do  
Sistema de Informação para a Atenção Primária

**Monitore** o Financiamento da APS e o desempenho das equipes

**SIAPS**

Sistema de Informação para a  
Atenção Primária à Saúde

**e-GESTOR APS**

Relatórios públicos detalhados  
para a gestão da APS



Monitoramento das  
transferências de recursos  
federais para os demais  
entes federativos

**Fortalecer a capacidade instalada** da APS e a **integração** com as Redes de Atenção.

Induzir a **correção das desigualdades** na distribuição de recursos.

**Inovar práticas, procedimentos e saberes** no cotidiano das equipes.

Assegurar serviços alinhados às **necessidades da população**.

**Incorporar tecnologias** em saúde como ferramentas transformadoras do cuidado.

Superar a lógica centrada na oferta e na receita, **priorizando as reais necessidades dos territórios e da população**.

Aprimorar a estratégia **e-SUS APS** e fortalecer o uso de **Telessaúde**.

**Propósito estratégico dos investimentos na APS**

Consultório

Consultório

Consultório

ACS

Acolhimento

Atenção

# Financiamento da APS

Informatização como ferramenta de qualificação do cuidado e monitoramento dos repasses

The screenshot shows the 'e-Gestor Atenção Primária à Saúde' web application. At the top, there is a navigation bar with a hamburger menu icon and the text 'e-Gestor Atenção Primária à Saúde'. Below this is a main heading 'RELATÓRIOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE' and a sub-heading 'Explore os relatórios disponíveis de forma pública para gestores! Informações sobre financiamento, cobertura e outras estratégias e programas da Atenção Primária à Saúde.' There are three main navigation buttons: 'Credenciamento e Financiamento' (highlighted in blue), 'Cobertura da APS', and 'Ações e Programas'. Below these are six report cards arranged in a 2x3 grid. The first card, 'Relatório Equipes com ausência de envio de informação', is highlighted with a yellow dashed border and a 'Novidade' tag. It includes a description: 'Verifique a lista de equipes com ausência de envio de informações de produção da APS' and a 'Baixar última competência' button. The other cards are: 'Relatório Financiamento APS', 'Relatório Equipes e estabelecimentos - Homologação', 'Relatório Solicitações de Adesão', 'Relatório Solicitações de Credenciamento', and 'Relatório Outros Incentivos'. Each card has a right-pointing arrow.

**Novidade!**

[relatorioaps.saude.gov.br](http://relatorioaps.saude.gov.br)



Novidades no sistema:

# Gerencia APS



SAPS apresenta novos módulos de solicitações de credenciamento no sistema Gerencia APS:



# Gerencia APS

SAPS apresenta novos módulos de solicitações de credenciamento no sistema Gerencia APS:

→ Módulo para solicitar o incentivo financeiro adicional para Equipes de **Saúde da Família (eSF) que atuam em território Quilombola.**

→ Solicitação de credenciamento para o **Programa Academia da Saúde.**

→ Módulo para solicitar o incentivo financeiro adicional para o Programa de Atenção Domiciliar à Pessoa Idosa - **Padi e Atendimento Remoto (TDIC).**

→ Solicitação de credenciamento para o Incentivo para **Residência na Atenção Primária à Saúde.**

→ Módulo para Inclusão de solicitação de componentes extras para **Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)**

→ Inclusão de solicitação de credenciamento para **eAPP Complementar Psicossocial.**

# Materiais de Apoio

**Mais Saúde da Família  
Guia para Ampliação e  
Qualificação no seu  
Município**



Acesse

**Passo a passo das ações  
da Política Nacional de  
Saúde Bucal**



Acesse

**FAQ de orientação da  
eMulti**



Acesse

**Sumário Executivo  
Censo Nacional das  
Unidades Básicas de  
Saúde 2024**



Acesse

**Material de Referência:  
Programas com obras  
Fundo a Fundo**



Acesse

**Cartilhas do Ministério  
da Saúde**



Acesse

**Manual da APS  
Acessórios e Vestuários**



Acesse

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



Acesse

**Manual da APS  
Identidade Visual  
Unidades Móveis**



Acesse

**Kit de licitação**



Acesse

# Obrigado!

UM **SUS** QUE CUIDA DAS PESSOAS!



 (61) 3315-9077/9009

 [financiamento.saps@saude.gov.br](mailto:financiamento.saps@saude.gov.br)

**SUS+35ANOS**  
Do lado do povo brasileiro

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO DO  
**BRASIL**  
DO LADO DO POVO BRASILEIRO

Saiba mais em  
[gov.br/saude](http://gov.br/saude)

 **Ouv  
SUS 136**  
Ouvidoria-Geral do SUS