



**Saúde da  
Família**



# O Protagonismo do Agente Comunitário de Saúde na APS

**JOSÉ EUDES BARROSO VIEIRA**

**Diretor do Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária  
Secretaria de Atenção Primária à Saúde**

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

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



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

O Agente Comunitário de Saúde (ACS) é protagonista na construção de uma Atenção Primária à Saúde viva e transformadora

Sua atuação fortalece vínculos, identifica riscos e promove saúde nos territórios



# O Maior Exército da APS



**280.483 ACS no Brasil**

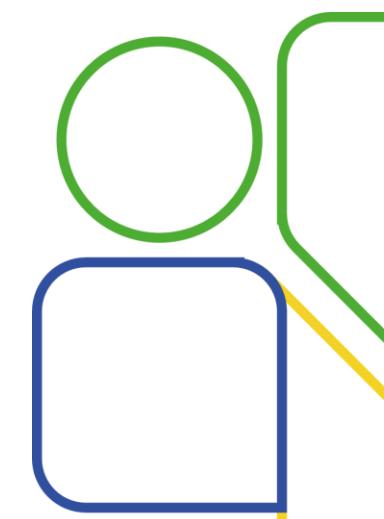
Maior categoria profissional da APS

**53.795**

Equipes de Saúde da Família  
com ACS integrados

**100%**

Municípios Brasileiros com  
presença de ACS

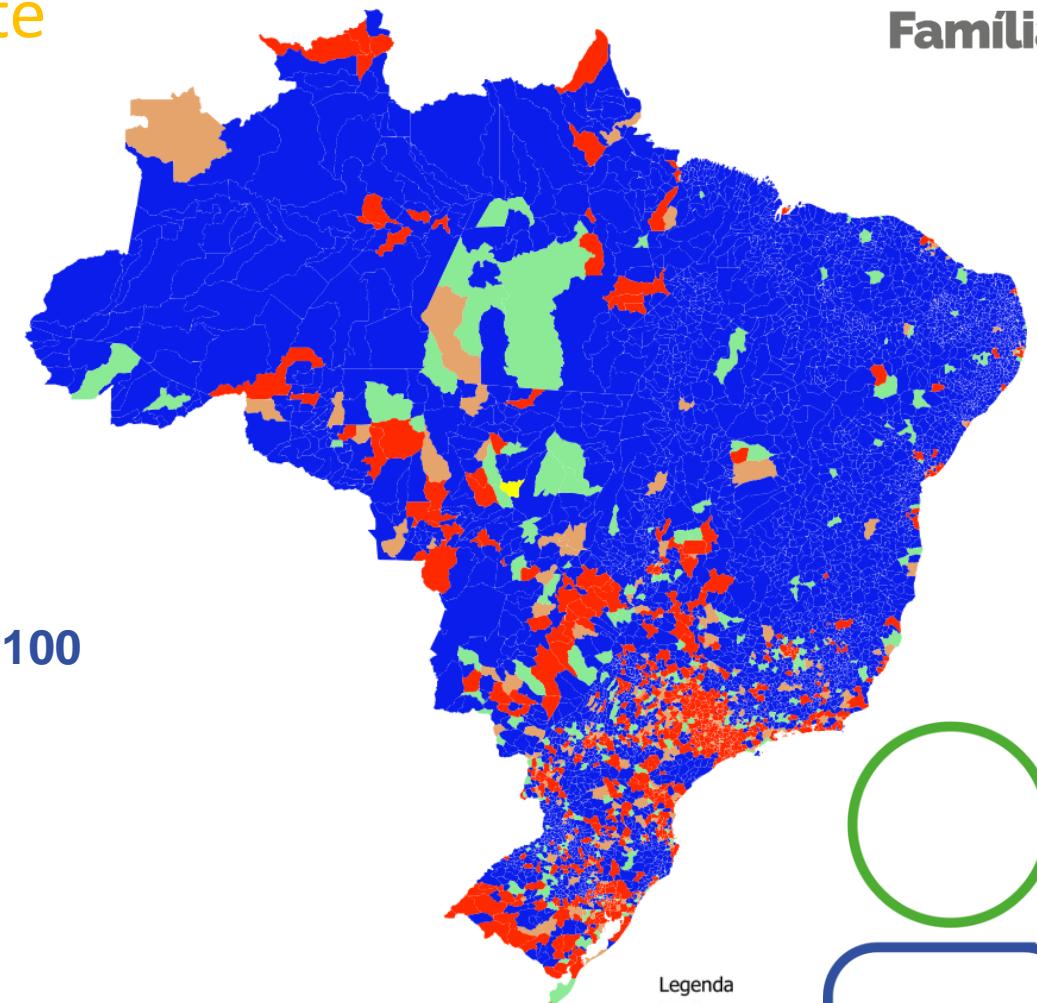


# Panorama Nacional

Cobertura populacional estimada de Agente Comunitário de Saúde no Brasil

CPE de ACS<sup>1</sup>:

$$\frac{\text{Número de ACS} \times 575}{\text{Estimativa populacional IBGE}} \times 100$$



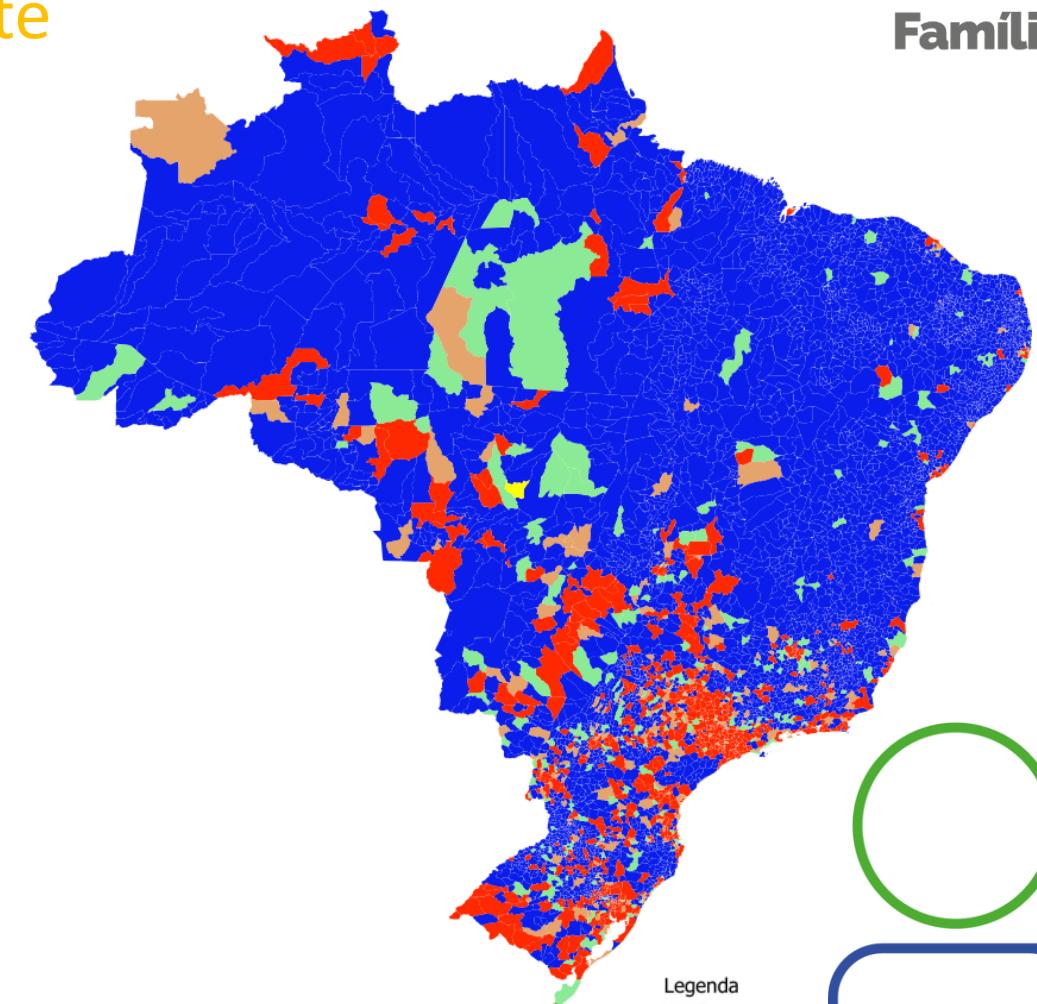
<sup>1</sup> Cobertura populacional estimada de Agente Comunitário de Saúde

Fonte: Sisab/Saps/MS; extração em 05/2025

# Panorama Nacional

Cobertura populacional estimada de Agente Comunitário de Saúde no Brasil

CLASSIFICAÇÃO	PARÂMETRO
Ótimo	91 a $\leq$ 100
Bom	81 a $\leq$ 90
Suficiente	71 a $\leq$ 80%
Regular	$\leq$ 70%



# Pilares da Atuação do ACS



## Fortalecimento de vínculos

Construção de confiança com a  
comunidade

# Pilares da Atuação do ACS



## Fortalecimento de vínculos

Construção de confiança com a  
comunidade

## Promoção e prevenção

Educação em Saúde e intervenções  
oportunas



# Pilares da Atuação do ACS



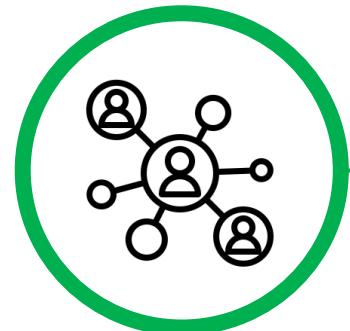
## Fortalecimento de vínculos

Construção de confiança com a  
comunidade



## Promoção e prevenção

Educação em Saúde e intervenções  
oportunas



## Mobilização Comunitária

Transformação de realidades locais

# Pilares da Atuação do ACS



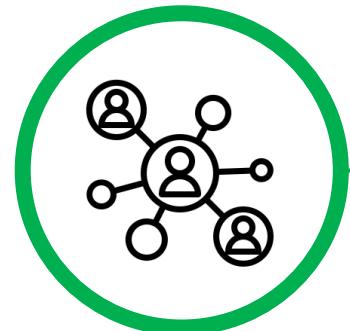
## Fortalecimento de vínculos

Construção de confiança com a  
comunidade



## Promoção e prevenção

Educação em Saúde e intervenções  
oportunas



## Mobilização Comunitária

Transformação de realidades locais



## Vigilância em Saúde

Identificação de necessidades e  
monitoramento contínuo do território

# A Participação dos ACS em Ações Estratégicas

## Controle de Endemias

Prevenção,  
monitoramento e  
controle vetorial

## Cuidado Integral

Acompanhamento às  
necessidades em todas  
as fases da vida

## Programa de Imunização

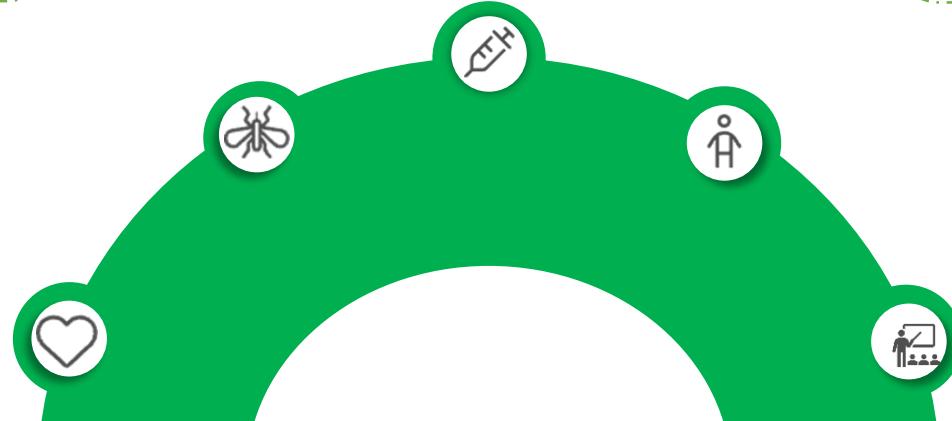
Acompanhamento do calendário  
vacinal, encaminhamento  
oportuno e mobilização para  
campanhas vacinação

## Programas Sociais (BPC e PBF)

Identificação da população e  
acompanhamento das  
condicionalidades de saúde

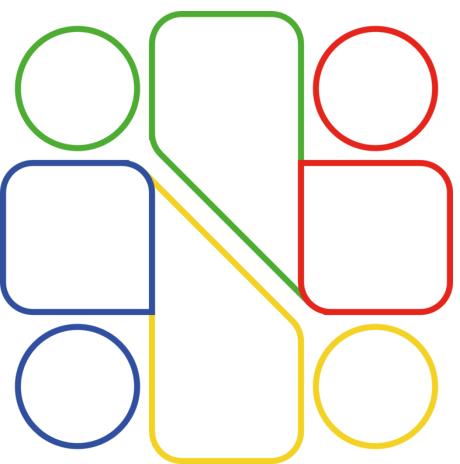
## Programa Saúde na Escola

Participação de ações de  
prevenção e promoção à  
saúde nas escolas



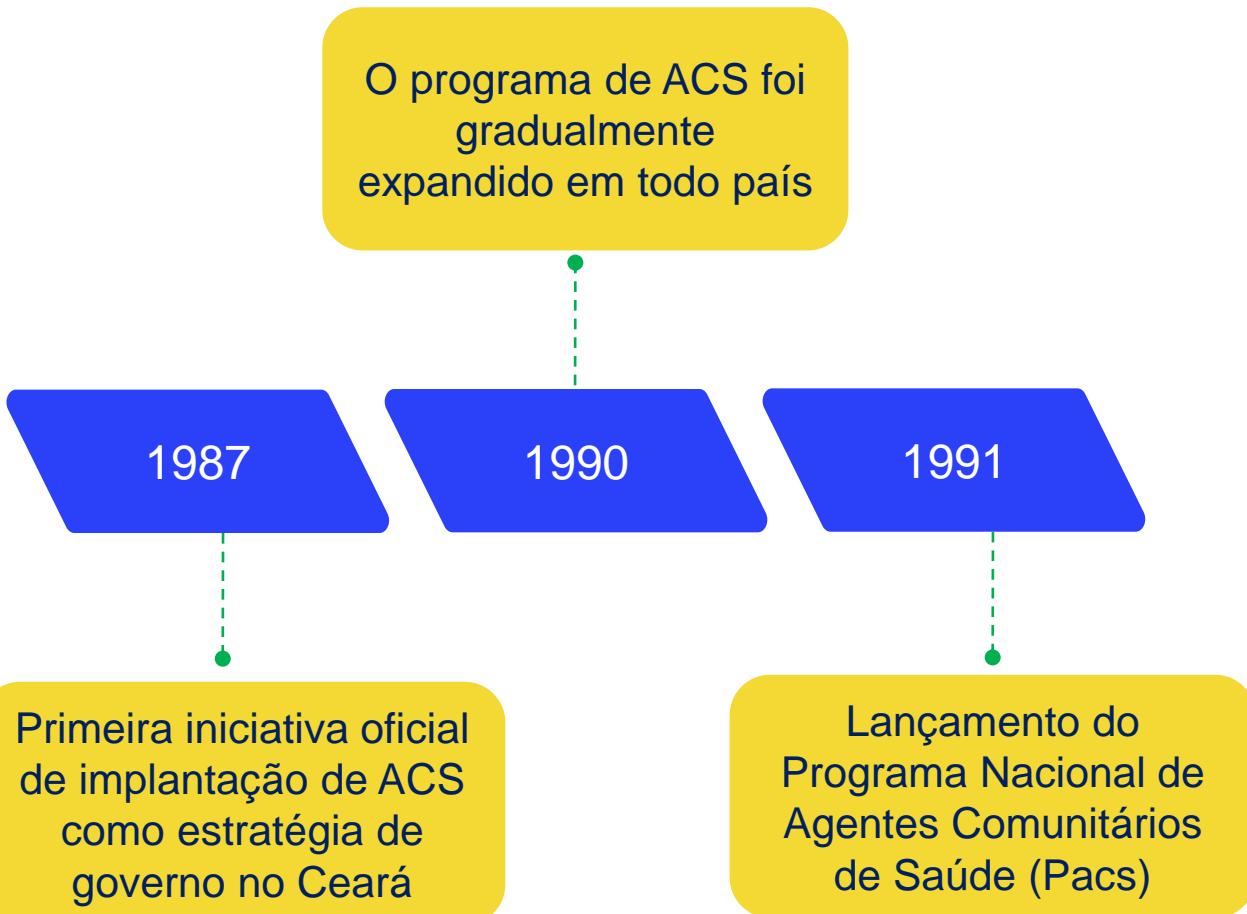
# Linha do Tempo: Construindo uma História de Cuidado

Principais marcos legais, políticas públicas e transformações que consolidaram essas profissões fundamentais para a saúde pública nacional

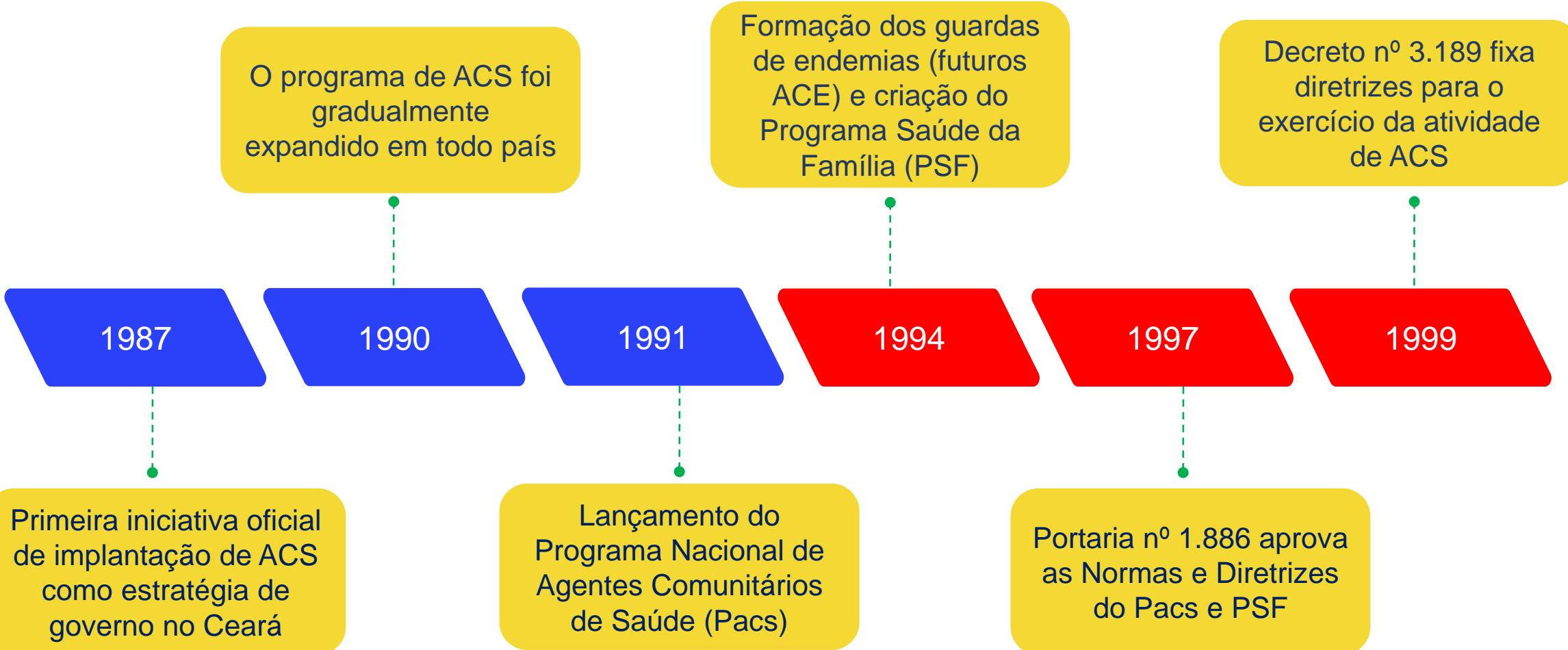




# As Origens (1987-1991)



# As Origens (1987-1991)



# Consolidação e Expansão (1994-1999)

# Reconhecimento Profissional (2002-2006)

2002

Lei nº 10.507 cria a profissão de ACS. Portaria nº 44 define atribuições dos ACS no combate à malária e dengue.

2004

Referencial Curricular para o Curso Técnico de ACS. Portaria nº 2.474/GM institui repasse de recursos para formação

2006

Lei nº 11.350 regulamenta as profissões de ACE e ACS. EC nº 51 estabelece contratação por seleção pública.



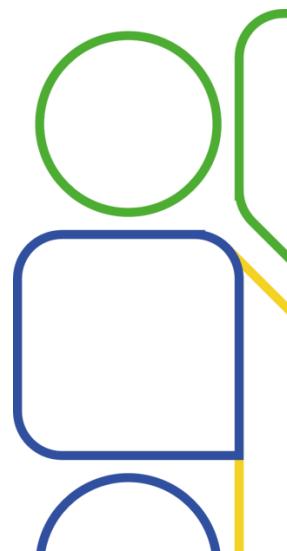


Saúde da  
Família

# Fortalecimento e Valorização (2007-2011)

2007

Lei nº 11.585  
institui o **Dia  
Nacional do  
ACS** em 4 de  
outubro





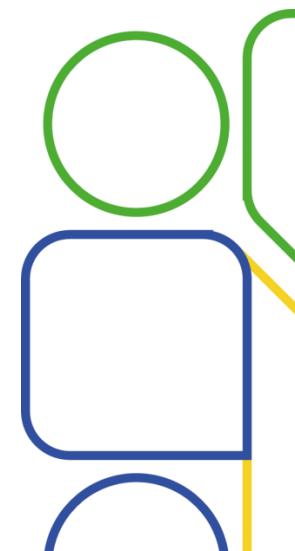
# Fortalecimento e Valorização (2007-2011)

2007

Lei nº 11.585  
institui o **Dia  
Nacional do  
ACS** em 4 de  
outubro

Portaria nº 2.662  
institui **repasse  
regular e  
automático de  
recursos  
financeiros**

2008





# Fortalecimento e Valorização (2007-2011)

2007

Lei nº 11.585  
institui o **Dia  
Nacional do  
ACS** em 4 de  
outubro

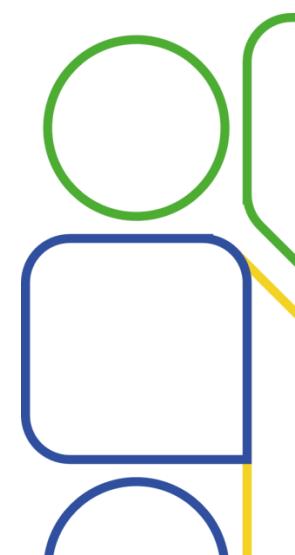
Portaria nº 2.662  
institui **repasse  
regular e  
automático de  
recursos  
financeiros**

2008

2010

EC nº 63  
estabelece piso  
salarial e plano  
de carreira dos  
ACS e ACE

Portaria nº 1.007  
incorpora o ACE e  
outros agentes à  
APS para fortalecer  
a saúde da família





# Fortalecimento e Valorização (2007-2011)

2007

Lei nº 11.585 institui o **Dia Nacional do ACS** em 4 de outubro

Portaria nº 2.662 institui **repasse regular e automático de recursos financeiros**

2008

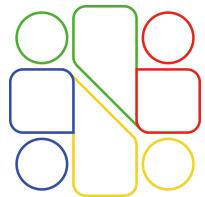
2010

EC nº 63 estabelece piso salarial e plano de carreira dos ACS e ACE

Portaria nº 1.007 incorpora o ACE e outros agentes à APS para fortalecer a saúde da família

Portaria nº 2.488 aprova PNAB e revisa atribuições dos ACS

2011

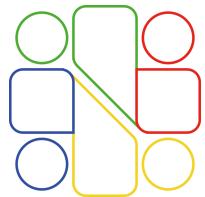


# Avanços na Carreira (2014-2018)

2014

Lei nº 12.994 institui **piso salarial nacional** e diretrizes para **plano de carreira**





# Avanços na Carreira (2014-2018)

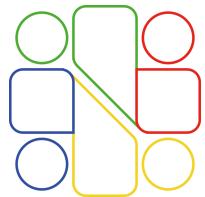
2014

Lei nº 12.994 institui **piso salarial nacional** e diretrizes para **plano de carreira**

2017

Portaria nº 2.436 aprova **nova PNAB** com alterações nas **atribuições dos ACS e ACE**





# Avanços na Carreira (2014-2018)

2014

Lei nº 12.994 institui **piso salarial nacional** e diretrizes para **plano de carreira**

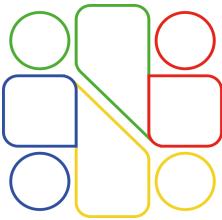
2017

Portaria nº 2.436 aprova **nova PNAB** com alterações nas **atribuições dos ACS e ACE**

2018

Lei nº 13.595 reformula as **atribuições profissionais**





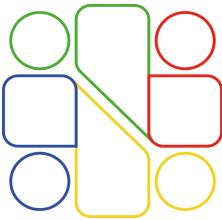
# Reconhecimento como Profissionais de Saúde (2020-2023)



Lançamento das novas diretrizes para formação de ACS

Institui o Programa Saúde com Agente

2020



# Reconhecimento como Profissionais de Saúde (2020-2023)



Lançamento das novas diretrizes para formação de ACS

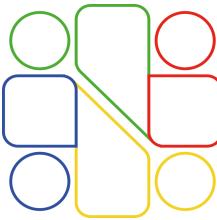
2020

Institui o Programa Saúde com Agente

2022

EC nº 120 aborda responsabilidade da União na remuneração e valorização profissional





# Reconhecimento como Profissionais de Saúde (2020-2023)



Lançamento das novas diretrizes para formação de ACS

2020

Institui o Programa Saúde com Agente

2022

EC nº 120 aborda responsabilidade da União na remuneração e valorização profissional



Lei nº 14.536 reconhece ACS e ACE como profissionais de Saúde

2023

Institui o Programa Mais Saúde com Agente



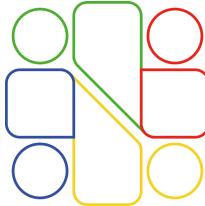
# O hoje e o amanhã (2024-2025)

2024

Portaria  
SAPS/MS nº 31  
**inclui CBO**  
3222-55 de  
**Técnico em**  
**ACS**

2025

Lançamento da  
Diretriz Nacional  
para Atuação  
Integrada dos  
ACE e ACS





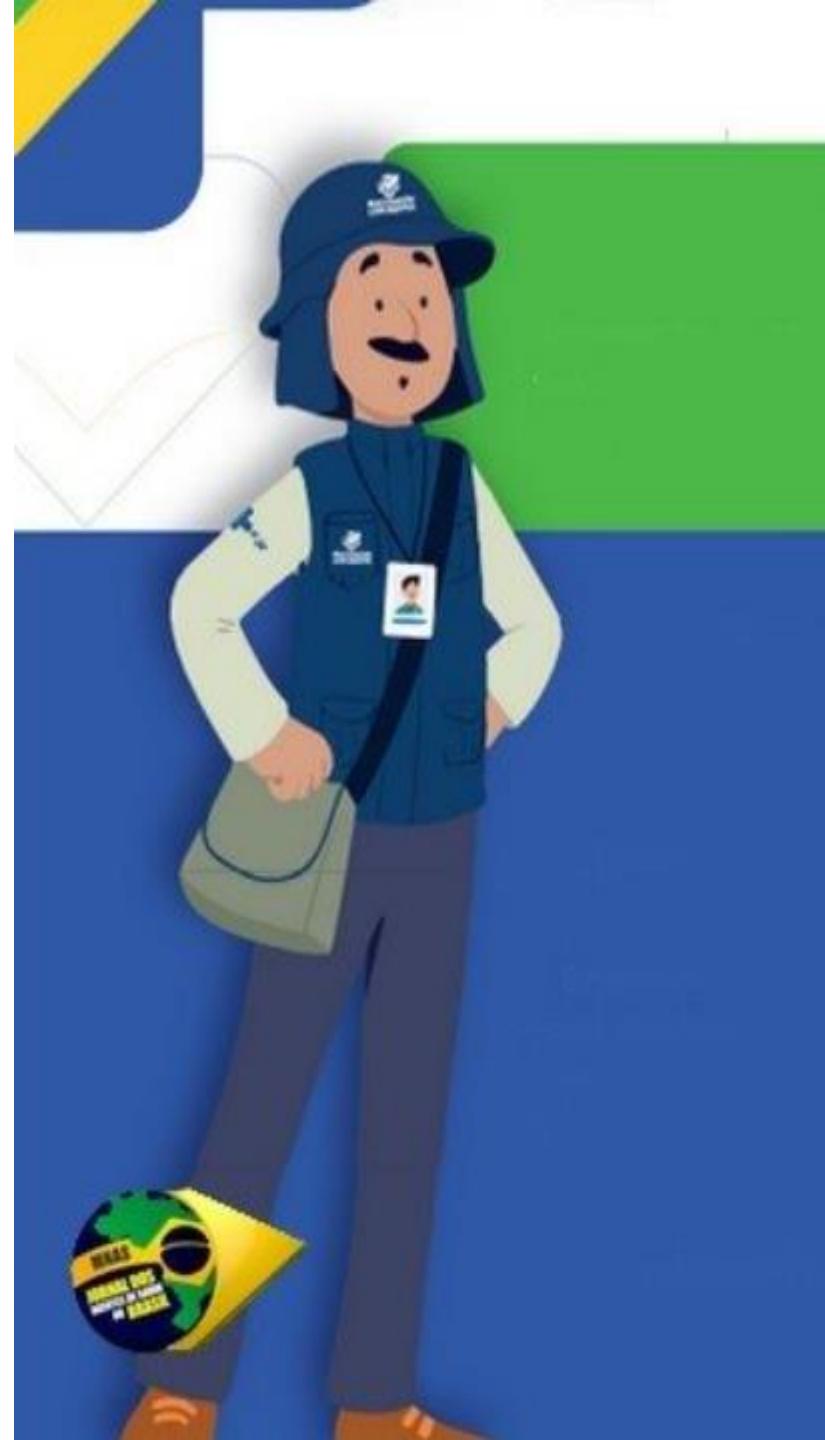
# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Programa Mais Saúde com Agente

Parceria da UFRGS com o Ministério da Saúde e Conasems para qualificação profissional dos ACS e ACE



Mais de 180 mil ACS e ACE formados





# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Programa Mais Saúde com Agente

Parceria da UFRGS com o Ministério da Saúde e Conasems para qualificação profissional dos ACS e ACE

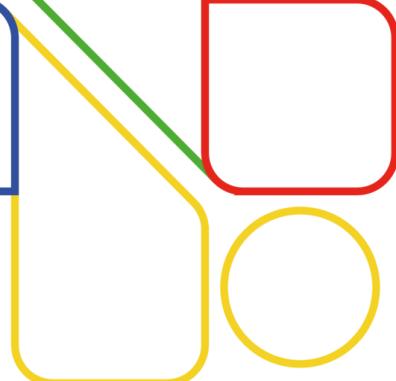


**2023**

Mais de 180 mil ACS e ACE formados

Mais de 300 mil profissionais formados até 2026



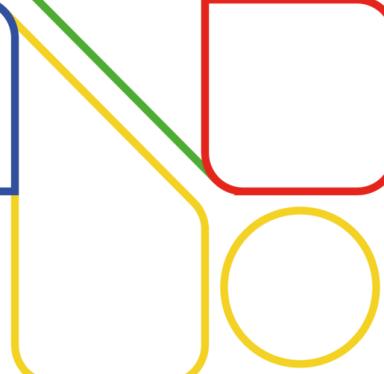


# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Indução de Boas Práticas no Cofinanciamento

A Portaria GM/MS nº 3.493/2024 atualizou o modelo de **cofinanciamento federal** das equipes de Saúde de Família, de Atenção Primária, de Saúde Bucal e Multiprofissionais

I - componente fixo



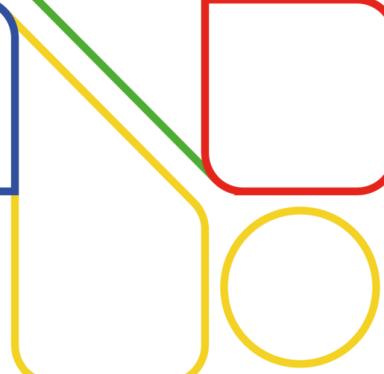
# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Indução de Boas Práticas no Cofinanciamento

A Portaria GM/MS nº 3.493/2024 atualizou o modelo de **cofinanciamento federal** das equipes de Saúde de Família, de Atenção Primária, de Saúde Bucal e Multiprofissionais

I - componente fixo

II - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP



# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

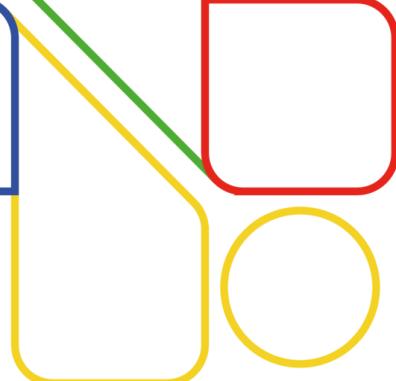
## Indução de Boas Práticas no Cofinanciamento

A Portaria GM/MS nº 3.493/2024 atualizou o modelo de **cofinanciamento federal** das equipes de Saúde de Família, de Atenção Primária, de Saúde Bucal e Multiprofissionais

I - componente fixo

II - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP

III - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti



# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Indução de Boas Práticas no Cofinanciamento

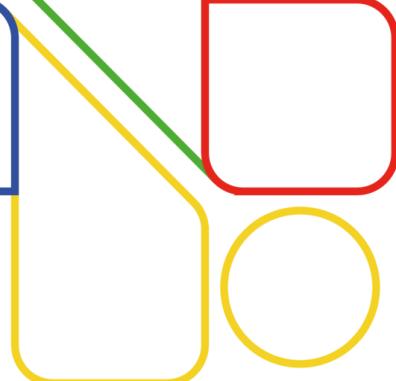
A Portaria GM/MS nº 3.493/2024 atualizou o modelo de **cofinanciamento federal** das equipes de Saúde de Família, de Atenção Primária, de Saúde Bucal e Multiprofissionais

I - componente fixo

**II - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP**

**III - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti**

IV - componente para implantação e manutenção de programas, serviços, profissionais e outras composições de equipes que atuam na APS



# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Indução de Boas Práticas no Cofinanciamento

A Portaria GM/MS nº 3.493/2024 atualizou o modelo de **cofinanciamento federal** das equipes de Saúde de Família, de Atenção Primária, de Saúde Bucal e Multiprofissionais

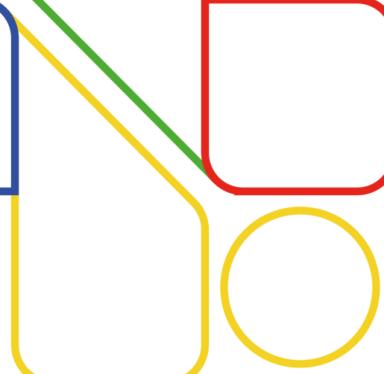
I - componente fixo

**II - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP**

**III - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti**

IV - componente para implantação e manutenção de programas, serviços, profissionais e outras composições de equipes que atuam na APS

V - componente para Atenção à Saúde Bucal



# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Indução de Boas Práticas no Cofinanciamento

A Portaria GM/MS nº 3.493/2024 atualizou o modelo de **cofinanciamento federal** das equipes de Saúde de Família, de Atenção Primária, de Saúde Bucal e Multiprofissionais

I - componente fixo

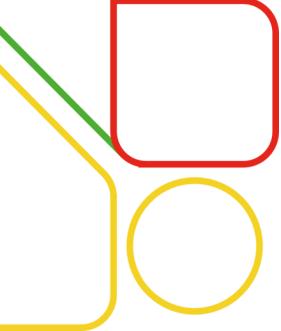
**II - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP**

**III - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti**

IV - componente para implantação e manutenção de programas, serviços, profissionais e outras composições de equipes que atuam na APS

V - componente para Atenção à Saúde Bucal

VI - componente per capita de base populacional para ações no âmbito da APS



# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Componente II - Vínculo e Acompanhamento Territorial

### Qualificação do Cadastro

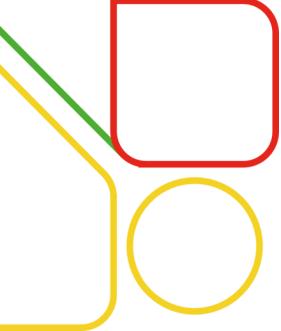
Individual e Domiciliar Territorial:  
informações atualizadas e  
completas



### Visitas domiciliares e atividades coletivas

Consideradas contatos assistenciais,  
principalmente direcionadas a **idosos**,  
**crianças** com idade inferior a 5 anos e  
pessoas **beneficiárias de programas sociais**





# A valorização do ACS na qualificação do cuidado

## Componente III - Qualidade do Cuidado

Indução de boas práticas e aperfeiçoamento dos resultados em saúde

**Sas visitas domiciliares dos ACS são contabilizadas** no cálculo dos indicadores de cuidado a(ao):



# O que queremos construir

Presença Ativa no  
Território



Engajamento  
Comunitário



Acompanhamento Constante  
das Condições de Saúde do  
Território



Integração de  
Equipes e com a  
Vigilância em Saúde



# MUITO OBRIGADO!

**JOSÉ EUDES BARROSO VIEIRA**

Diretor do Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária  
Secretaria de Atenção Primária à Saúde