



Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Primária à Saúde
Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária

NOTA INFORMATIVA Nº 1/2024-DESCO/SAPS/MS

1. **ASSUNTO**

1.1. Trata-se de Nota Informativa com orientações sobre o credenciamento de equipes de Atenção Primária Prisional via plataforma e-Gestor Atenção Básica.

2. **INTRODUÇÃO**

2.1. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) foi publicada por meio da Portaria Interministerial nº 1, de 02 de janeiro de 2014 e, enquanto política pública intrinsecamente intersetorial, é assinada pelo Ministério da Saúde e pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública. A PNAISP propõe a implantação de equipes intramuros que atuem no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS) e, reconhecidas como pontos da Rede de Atenção à Saúde (RAS), promovam o devido acesso aos serviços extramuros de média e alta complexidade, quando necessário. Sob tal perspectiva, as equipes de Atenção Primária Prisional (eAPP) são credenciadas junto ao Ministério da Saúde por meio de solicitação do Estado, do Distrito Federal ou do Município que se constituirá administrativamente responsável pela implementação da política e gestão da respectiva equipe no território.

2.2. Em que pese a atribuição municipal legalmente prevista em relação à implantação das ações estratégicas da APS, avalia-se como oportuna a exceção aplicada à eAPP, que pode ser de gestão estadual ou municipal, uma vez que não há administração penitenciária em nível municipal, e as pessoas privadas de liberdade encontram-se sob responsabilidade direta das unidades federativas ou, no caso de custódia em estabelecimentos federais, da União.

2.3. A criação da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (Saps/MS), por sua vez, subsidiou a definição do escopo de atuação das eAPP e estabeleceu a aproximação da PNAISP com as demais estratégias da APS. Diante da necessidade de unificação dos fluxos de credenciamento e informação e consistindo o e-Gestor Atenção Básica (e-Gestor AB) como importante ferramenta para a implantação das políticas públicas de saúde no âmbito da APS, as eAPP passaram a ser incluídas no mesmo fluxo de credenciamento preconizado das outras estratégias da APS, mediante criação de perfil para utilização no sistema Gerencia APS pelos entes.

2.4. Não obstante, esta iniciativa está alinhada à otimização do processo de implementação das estratégias da APS, contribuindo para a transparência e familiaridade com os sistemas, assim como está atrelada ao processo de ampliação da cobertura populacional estimada por serviços da APS.

3. **DAS ORIENTAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PRISIONAL VIA E-GESTOR**

3.1. A solicitação de credenciamento de eAPP pode ser realizada pela gestão Distrital, Estadual ou Municipal no sistema Gerencia APS da plataforma e-Gestor AB de duas maneiras:

1. **Por quantitativo**, quando a(s) eAPP ainda não possui(em) número(s) de Identificador Nacional de Equipe (INE), sendo indicada a quantidade de equipes a serem credenciadas; e
2. **Por INE**, quando a eAPP já possui INE e pode ser selecionada diretamente no sistema.

3.2. Para solicitar o credenciamento de eAPP é necessário selecionar o tipo de credenciamento:

3.3. Após, é necessário selecionar o subtipo de equipe, a carga horária e informar se há intenção em solicitar **Profissional Complementar de Saúde Bucal**:

Gerencia APS -

1 Tipo de Credenciamento 2 **Selecionar o Subtipo da Equipe** 3 Selecionar Equipe 4 Priorizar Equipes 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 Unidade Prisional coberta 7 Quantitativo de Equip

Solicitacao

Nº da Solicitação 08086458000117.2024.1911
 Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção Primária Prisional - 20 Horas
 Situação Em preenchimento

Informe o Subtipo da Equipe

Selecione o Subtipo da Equipe

Selecione ▾

- eAPP Essencial 20h
- eAPP Essencial 20h - Com profissional de Saúde Bucal
- eAPP Ampliada 20h
- eAPP Ampliada 20h - Com profissional de Saúde Bucal



É possível solicitar adicional de profissional Complementar de Saúde Bucal com a **mesma carga horária** da eAPP. Esta opção não está disponível para eAPP 6 horas compartilhada com eSF e eSB.



A solicitação em que não há seleção de INE, ou seja, por quantitativo, não disponibilizará a opção de solicitação de profissional Complemen

3.4. Para solicitar por quantitativo **não** se deve selecionar a(s) equipe(s) apresentadas na tela inicial, apenas clicar em continuar.

3.5. Para solicitar por INE, caso a(s) equipe(s) já o(s) possua(m), deverá ser selecionada a(s) equipe(s) desejada(s):

Gerencia APS -

1 Tipo de Credenciamento 2 Selecionar o Subtipo da Equipe 3 **Selecionar Equipe** 4 Priorizar Equipes 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 Unidade Prisional coberta 7 Quantitativo de Equip

Solicitacao

Nº da Solicitação 08086458000117.2024.1911
 Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção Primária Prisional - 20 Horas
 Situação Em preenchimento

Selecione as equipes

eAPP 20 horas - Equipes de Atenção Primária Prisional - 20 Horas Quantidade de equipes selecionadas: 1 Saldo disponível: 5

-	INE ↑↓	Equipe ↑↓	CNES ↑↓	Estabelecimento ↑↓	Tipo
<input type="checkbox"/>	0000212199	EQUIPE 1 UED	5346649	PSP UNIDADE ESPECIAL DISCIPLINAR	
<input checked="" type="checkbox"/>	0000212229	EQUIPE 1 PEN LEMOS DE BRITO	5346657	PSP PENITENCIARIA LEMOS DE BRITO	
<input type="checkbox"/>	0000212245	EQUIPE 1 PRESIDIO SALVADOR	5346665	PSP PRESIDIO SALVADOR UNIDADE PRISIONAL	
<input type="checkbox"/>	0000212342	EQUIPE 1 CONJ. PENAL FEM	5590043	CONJUNTO PENAL FEMININO	
<input type="checkbox"/>	0000212431	EQUIPE 01 COLONIA LAFAYETE	6138772	COLONIA LAFAYETE COUTINHO	

Exibindo 1 a 5 de 9 << < 1 2 > >> 5 ▾

< Voltar

3.6. Em caso de solicitação de mais de uma eAPP, as equipes selecionadas deverão ser priorizadas para credenciamento no sistema por ordem de preferência do gestor. O sistema emite mensagem para confirmar a priorização. Clique em **Sim** para continuar ou **Não** para retornar à tela de priorização.

Gerencia APS -

1 Tipo de Credenciamento 2 Selecionar o Subtipo da Equipe 3 Selecionar Equipe 4 **Priorizar Equipes** 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 Unidade Prisional coberta 7 Quantitativo de Equip

Solicitacao

Nº da Solicitação 08086458000117.2024.1911
Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção Primária Prisional - 20 Horas
Situação Em preenchimento

Priorizar Equipes

Filtrar pelo nome da equipe

1º -

< Voltar

Gerencia APS -

Situação Em preenchimento

Priorizar Equipes

Filtrar pelo nome da equipe

1º - 0000212229 - EQUIPE 1 PEN LEMOS DE B

Confirmação

Deseja realmente confirmar a priorização das equipes?

X Não ✓ Sim

3.7. A seguir, pode ser adicionada à solicitação a **eAPP Complementar Psicossocial (eAPPCP)**, que pressupõe a existência prévia ou solicitação simultânea de eAPP Essencial ou Ampliada.

Gerencia APS -


Solicitação

1 Tipo de Credenciamento 2 Selecionar o Subtipo da Equipe 3 Selecionar Equipe 4 Priorizar Equipes 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 Unidade Prisional coberta 7 Quantitativo d

Solicitacao

Nº da Solicitação 11715094000100.2024.1924
Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção Primária Prisional - 20 Horas
Situação Em preenchimento

Se desejar, informe a Equipe Complementar Psicossocial

Equipe ↑↓	Estabelecimento ↑↓	eAPP Complementar Psicossocial ↑↓	Deseja adicionar eAPP Compl Ca
		-	
		-	

< Voltar

Gerencia APS -

Solicitação

1 Tipo de Credenciamento 2 Selecionar o Subtipo da Equipe 3 Selecionar Equipe 4 Priorizar Equipes 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 Unidade Prisional coberta 7 Quantitativo d

Solicitacao

Nº da Solicitação 11715094000100.2024.1924
Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção Primária Prisional - 20 Horas
Situação Em preenchimento

Se desejar, informe a Equipe Complementar Psicossocial

Equipe ↑↓	Estabelecimento ↑↓	eAPP Complementar Psicossocial ↑↓	Deseja adicionar eAPP Compl Ca
		-	
		-	

< Voltar



É possível solicitar adicional de eAPP Complementar Psicossocial, com no **mínimo mesma carga horária** da eAPP. Esta opção não está disponível para eAPP 6 horas compartilhada com eSF e eSB.



A eAPP Complementar Psicossocial deve possuir INE próprio, portanto é necessário que o INE a ser credenciado esteja cadastrado no meso Ampliada já credenciada e homologada pelo Ministério da Saúde à qual está vinculada.

The screenshot shows the 'Gerencia APS' interface. At the top, there is a progress bar with 7 steps: 1. Tipo de Credenciamento, 2. Selecionar o Subtipo da Equipe, 3. Selecionar Equipe, 4. Priorizar Equipes, 5. Equipe Complementar Psicossocial (highlighted), 6. Unidade Prisional coberta, and 7. Quantitativo de... Below the progress bar, the request details are shown: Nº da Solicitação: 11715094000100.2024.1924; Tipo de Credenciamento: Equipes de Atenção Primária Prisional - 20 Horas; Situação: Em preenchimento. A modal dialog is open, titled '0002119706 - ALFREDO TRANJAN'. It contains two dropdown menus: 'eAPP Complementar Psicossocial' and 'Selecione a Carga Horaria da Equipe' (set to 30 Horas). At the bottom of the modal are 'Cancelar' and 'Salvar' buttons.

3.8. Destaca-se que, para solicitação de credenciamento de eAPP, o número do **Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) da Unidade Prisional** deverá ser informado, sendo este campo obrigatório. Informe o CNPJ da Unidade Prisional e clique na lupa para realizar a busca, em seguida clique em "+" para adicionar. Ao terminar, clique em **Concluir**. Caso precise **Excluir** uma Unidade Prisional informada clique em "-".

1. Caso o Município ou Distrito Federal solicite o credenciamento de **eAPP com carga horária de 06 (seis) horas semanais compartilhada com equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Saúde Bucal (eSB)**, deverá ser informado o CNPJ de apenas **01 (uma) Unidade Prisional**.
2. Caso o Município, Estado ou Distrito Federal solicite o credenciamento de **eAPP Essencial ou Ampliada**, independente da carga horária de 20 (vinte) ou 30 (trinta) horas semanais, deverá ser informado o CNPJ de no **mínimo 01 (uma) e no máximo 04 (quatro) Unidade(s) Prisional(is)**.

Gerencia APS -

Solicitação

1 Tipo de Credenciamento 2 Selecionar o Subtipo da Equipe 3 Selecionar Equipe 4 Priorizar Equipes 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 **Unidade Prisional coberta** 7 Quantitativo de

Solicitacao

Nº da Solicitação 11715094000100.2024
 Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção P
 Situação Em preenchimento

Informe a Unidade Prisional de cada equipe

INE ↓↑	Equipe ↓↑

< Voltar

CNPJ

Selecionar Unidade Prisional

CNPJ	Nome	Nome Fantasia	Adicionar
			+

Unidade Prisional Selecionada

CNPJ	Nome	Nome Fantasia	Excluir
			-

Concluir

3.9. Caso deseje solicitar credenciamento para uma equipe não cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), selecione a opção **Sim**, informe o quantitativo de equipes desejado e clique em **Continuar**. Caso não queira adicionar equipes, basta clicar em **Não** e depois em **Continuar**.

Gerencia APS -

1 Tipo de Credenciamento 2 Selecionar o Subtipo da Equipe 3 Selecionar Equipe 4 Priorizar Equipes 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 Unidade Prisional coberta 7 **Quantitativo de**

Solicitacao

Nº da Solicitação 11715094000100.2024.1924
 Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção Primária Prisional - 20 Horas
 Situação Em preenchimento

Informe a quantidade de credenciamento

Quantidade de equipes selecionadas: 2

Saldo disponível: 4

Deseja informar a quantidade para o credenciamento de equipes que ainda não possuem INE?

Sim
 Não

Informe a quantidade de equipes para credenciamento

< Voltar

3.10. Antes de finalizar a solicitação é necessário concordar com a declaração de ciência ao respectivo Conselho de Saúde, conforme estabelecido pela Portaria GM/MS nº 2.298, de 09 de setembro de 2021. Em seguida, basta clicar em **Sim** e **finalizar a solicitação**.

Gerencia APS -

Solicitação

1 Tipo de Credenciamento 2 Selecionar o Subtipo da Equipe 3 Selecionar Equipe 4 Priorizar Equipes 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 Unidade Prisional coberta

Solicitacao

Município BRASÍLIA / DF
 Nº da Solicitação 12116247000157.2024.1981
 Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção Primária Prisional - 30 Horas
 Situação Em preenchimento

Resumo da Solicitação

Equipes selecionadas para credenciamento	1
Quantidade informada para credenciamento	2
Total	3

INE	Equipe	CNES	Estabelecimento

Declaração

Declaro que dei ciência ao Conselho Estadual de Saúde, Conselho Municipal de Saúde ou Conselho Distrital de Saúde e à Comissão Intergestores Bipartite desta solicitação de credenciamento ao Ministério da Saúde, conforme Portaria GM/

< Voltar

Gerencia APS -

Solicitação

1 Tipo de Credenciamento 2 Selecionar o Subtipo da Equipe 3 Selecionar Equipe 4 Priorizar Equipes 5 Equipe Complementar Psicossocial 6 Unidade Prisional coberta

Solicitacao

Município BRASÍLIA / DF
 Nº da Solicitação 12116247000157.2024.1981
 Tipo de Credenciamento Equipes de Atenção Primária Prisional - 30 Horas
 Situação Em preenchimento

Resumo da Solicitação

Equipes selecionadas para credenciamento	1
Quantidade informada para credenciamento	2
Total	3

INE	Equipe	CNES	Estabelecimento

Declaração

Declaro que dei ciência ao Conselho Estadual de Saúde, Conselho Municipal de Saúde ou Conselho Distrital de Saúde e à Comissão Intergestores Bipartite desta solicitação de credenciamento ao Ministério da Saúde, conforme Portaria GM/

< Voltar

Finalizar Solicitação

Deseja realmente finalizar a solicitação?
 Após a finalização, não será possível editar a solicitação

3.11. Para mais informações, acesse o link <https://sisapsdoc.saude.gov.br/pt-br/gerenciaaps/credenciamento/eAPP>.

4. CONCLUSÃO

4.1. Em caso de maiores esclarecimentos, o Departamento de Estratégias de Políticas de Saúde Comunitária - Desco/Saps/MS se coloca à disposição através do e-mail saudeprisional@saude.gov.br e dos telefones (61) 3315-9027, 3315-7861 e 3315-9044.



Documento assinado eletronicamente por **José Eudes Barroso Vieira, Diretor(a) do Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária substituto(a)**, em 06/03/2024, às 19:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marianna do Prado Sampaio, Assessor(a) Técnico(a)**, em 08/03/2024, às 14:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0039158034** e o código CRC **AB2BA068**.

Brasília, 28 de fevereiro de 2024.

Referência: Processo nº 25000.190450/2023-19

SEI nº 0039158034

Atenção Primária Prisional - APP
Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária - DESCO
Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS
Ministério da Saúde - MS