



## **EDITAL - PRÊMIO INOVAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

O **Prêmio Inovação em Atenção Primária à Saúde** é uma iniciativa do Congresso Brasileiro de Enfermagem de Família e Comunidade (CBEFC) que tem como propósito incentivar, reconhecer e dar visibilidade a experiências inovadoras desenvolvidas no âmbito da Atenção Primária à Saúde. O prêmio destaca o protagonismo dos profissionais no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS) na criação de práticas, processos, tecnologias e estratégias de cuidado que ampliem o acesso, qualifiquem a assistência, fortaleçam o trabalho em equipe e contribuam para a integralidade do cuidado, a equidade e a resolutividade dos serviços de saúde, em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

### **1. ORIENTAÇÕES GERAIS**

#### **1.1 Objetivo do Prêmio**

Reconhecer, valorizar e incentivar projetos inovadores e tecnologias desenvolvidas no âmbito da Atenção Primária à Saúde que promovam a qualificação do cuidado, a integralidade, a equidade e o fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Atenção Primária à Saúde (APS), por meio de práticas multiprofissionais, intersetoriais e resolutivas.

#### **1.2 Características dos Projetos**

Projetos realizados no âmbito da APS, na assistência ou gestão, que apresentem novas ferramentas para o processo de trabalho como: dispositivos digitais, sites, planilhas de vigilância, plataformas, geoprocessamento, métodos de abordagem em grupo, instrumentos para apoio no cuidado individual e território, dinâmicas de grupo, educação em saúde e abordagem intercultural.

### 1.3 Elegibilidade dos Projetos

Serão elegíveis projetos que atendam, obrigatoriamente, aos seguintes critérios **obrigatórios**:

- Desenvolvidos no âmbito da Atenção Primária à Saúde, no SUS;
- Ter sido concluído nos últimos 36 meses;
- Com participação multiprofissional, envolvendo, **no mínimo**, duas categorias profissionais de saúde;

Critérios desejáveis:

- Com potencial de replicabilidade em outros serviços ou territórios;
- Com resultados mensuráveis ou passíveis de avaliação (ex.: participação de gestantes em grupo de educação em saúde: possibilidades de desfechos favoráveis após participação);
- Os projetos terão caráter de relato de experiência, mas também poderão participar pesquisas já realizadas e aprovadas por comitê de ética;
- Projetos que envolvam ações intersetoriais serão considerados um diferencial, porém não constituem critério de elegibilidade.

### 1.4 Autoria e Equipe do Projeto

- Cada projeto poderá ter **até 10 autores** incluindo o coordenador do projeto;
- A autoria deve refletir a multiprofissionalidade da equipe, valorizando o trabalho interprofissional;
- **Um dos componentes da equipe de autoria do projeto deverá estar inscrito no CBEFC;**

- Não há limite de submissão de projetos;
- É obrigatória a identificação da categoria profissional, registro profissional ou cadastro no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) e o vínculo institucional de cada autor. Caso, no momento da submissão, um dos autores não esteja relacionado a um vínculo institucional, poderá ser utilizado o registro profissional ou no caso dos agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias, uma declaração (Apêndice A).

### **1.5 Público-Alvo e Alcance**

O projeto deve explicitar claramente:

- Público-alvo direto (ex.: pessoas, pessoas com condições de saúde, famílias, cuidadores, profissionais de saúde);
- Público-alvo indireto (não são o público principal, mas influenciam nas decisões e desfechos);
- Estimativa/quantitativa do público alcançado;
- Descrição do território ou população adscrita.

## **2. DIRETRIZES TÉCNICAS E AVALIAÇÃO DO PROJETO**

Os projetos serão avaliados em duas categorias distintas e somente poderão concorrer a uma categoria, ou seja, não é permitido inscrever o mesmo projeto nas duas categorias do prêmio. Os projetos terão duas pontuações e a soma destas, irão compor a nota final:

- 1) Nota do barema (Item 9)
- 2) Nota da apresentação oral
- 3) Barema + apresentação oral = nota final

A apresentação oral será realizada dia 30/04/26, no primeiro dia do 2º CBEFC, no período da manhã. Cada autor terá dez (10) minutos para a defesa do seu projeto. Os critérios avaliados estão descritos a seguir para as duas categorias:

★ **CATEGORIA PRÁTICA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

★ **IMUNIZAÇÃO**

2.1 Critérios avaliativos para a categoria **Práticas na Atenção Primária à Saúde**

➤ **2.1.1 Inovação**

O projeto deve apresentar **ao menos um** dos seguintes aspectos inovadores:

- Inovação no processo de trabalho;
- Estratégias inéditas de cuidado em APS;
- Uso criativo de tecnologias leves, leve-duras ou digitais;
- Novas formas de articulação entre pontos da RAS.

➤ **2.1.2 Caráter multiprofissional**

Avalia a integração e a complementaridade entre diferentes núcleos profissionais na construção e execução da iniciativa:

- Participação de diferentes categorias profissionais da APS na concepção, execução e avaliação do projeto;
- Articulação entre saberes técnicos, clínicos e comunitários, com práticas colaborativas;
- Valorização do trabalho interprofissional no cuidado às pessoas, famílias e comunidades.

➤ **2.1.3 Abordagem comunitária**

Demonstrar conhecimento do território vivo:

- Considera determinantes sociais da saúde no planejamento das ações;
- Estímulo à autonomia e protagonismo dos sujeitos e coletivos;
- Linguagem acessível e estratégias comunicativas apropriadas à comunidade.

#### ➤ **2.1.4 Cuidado Integral e Transversalidade**

O projeto deverá demonstrar:

- Alinhamento com o cuidado integral, considerando dimensões biológicas, psicológicas, sociais e culturais;
- Abordagem transversal, articulando ações de promoção, prevenção, tratamento e, quando o caso, reabilitação;
- Integração com políticas públicas e linhas de cuidado prioritárias;
- O trabalho multiprofissional e a implicação da interprofissionalidade no processo de colaboração do aprendizado contínuo.

#### ➤ **2.1.5 Equidade**

É indispensável que o projeto:

- Identifique vulnerabilidades sociais, territoriais, étnico-raciais, geracionais ou de gênero;
- Descreva estratégias específicas para reduzir iniquidades no acesso e na qualidade do cuidado;
- Apresente resultados ou impactos voltados à justiça social em saúde.

#### ➤ **2.1.6 Participação na Rede de Atenção à Saúde**

O projeto deverá detalhar:

- Pontos da Rede de Atenção à Saúde envolvidos (ex.: APS, atenção ambulatorial especializada, vigilância em saúde), ou rede intersetorial (assistência social, educação, cultura, meio ambiente, etc);
- Parcerias intersetoriais, quando houver;
- Fluxos assistenciais e mecanismos de comunicação entre os serviços.

#### ➤ **2.1.7 Indicadores de Qualidade e Avaliação**

Relacionar indicadores de qualidade, tais como:

- **Indicadores de processo** (ex.: cobertura, adesão, continuidade do cuidado, etc.);
- **Indicadores de resultado** (ex.: melhoria de desfechos em saúde, satisfação do usuário, etc.);
- Sempre que possível, os indicadores deverão estar alinhados a programas e diretrizes nacionais ou às melhores evidências científicas disponíveis;
- Descrição da metodologia de monitoramento e avaliação.

#### ➤ **2.1.8 Resultados e impactos**

Descreve os produtos, achados e evidências gerados a partir da execução do projeto.

- Indicadores de desempenho, produtos desenvolvidos e demais resultados observáveis decorrentes das atividades realizadas;
- Analisa os efeitos e transformações produzidos pelo projeto no contexto em que foi implementado, considerando mudanças institucionais, sociais, assistenciais, educacionais ou políticas;
- Avalia o alcance, a relevância e a sustentabilidade dos resultados, bem como suas contribuições para o fortalecimento de práticas, serviços ou políticas públicas.

### ➤ **2.1.9 Sustentabilidade e replicabilidade**

Analisa a viabilidade a médio e longo prazo:

- Utilização de indicadores de imunização e sistemas de informação;
- Avaliação periódica dos resultados;
- Uso dos dados para o replanejamento das ações.

## **2.2 Critérios de avaliação para a categoria Imunização**

### ➤ **2.2.1 Inovação da proposta**

Avaliar o grau de novidade e a criatividade da experiência:

- Introdução de novas estratégias, métodos ou tecnologias no processo de imunização
- Soluções adaptadas às especificidades do território
- Capacidade de romper com as práticas tradicionais

### ➤ **2.2.2 Impacto na cobertura vacinal e no acesso**

Analisar os resultados esperados:

- Ampliação da cobertura vacinal geral ou de grupos prioritários
- Redução de faltosos, atrasos vacinais ou desigualdades de acesso
- Alcance de populações vulnerabilizadas ou de difícil acesso

### ➤ **2.2.3 Centralidade no usuário e enfoque comunitário**

Considera quanto a iniciativa dialoga com as necessidades da população:

- Estratégias de escuta, vínculo e comunicação com usuários e famílias
- Ações de educação em saúde e combate à desinformação
- Participação da comunidade no planejamento ou execução da ação

➤ **2.2.4 Integração da equipe e organização do processo de trabalho**

Avalia o trabalho em equipe e a articulação na APS:

- Envolvimento multiprofissional
- Organização do fluxo de imunização no cotidiano da UBS
- Integração com ações no território

➤ **2.2.5 Sustentabilidade e possibilidade de replicação**

Analisa a viabilidade a médio e longo prazo:

- Uso racional de recursos humanos e materiais
- Continuidade da ação após o período inicial
- Possibilidade de adaptação e reprodução em outros territórios ou unidades

➤ **2.2.6 Monitoramento, avaliação e uso de indicadores**

Considera o uso de dados para a qualificação da prática:

- Utilização de indicadores de imunização e sistemas de informação
- Avaliação periódica dos resultados
- Uso dos dados para replanejamento das ações

### **3 ESTRUTURA DO PROJETO**

A estrutura solicitada para o projeto, atenderá as duas categorias do prêmio.



O projeto deverá ser submetido contendo, no mínimo, os seguintes tópicos
1. Título
2. Justificativa e contextualização
3. Objetivos
4. Metodologia
5. Metodologia - Descrição da inovação
6. Metodologia - Público-alvo e território alcançado
7. Metodologia - Dentro da metodologia é necessário abordar os critérios descritos no item 2 para a categoria escolhida
8. Aspectos éticos
9. Indicadores e resultados
10. Discussão
11. Conclusão
12. Apêndice - imagens inéditas e/ou desenvolvidas a partir da experiência

#### 4 CONSIDERAÇÕES ÉTICAS

- Projetos devem respeitar os princípios éticos do SUS e da pesquisa;
- Quando aplicável, mencionar aprovação por Comitê de Ética em Pesquisa ou justificativa de dispensa;

- Ao utilizar imagens de terceiros deverá ser entregue junto ao projeto o termo de aceite assinado pela respectiva pessoa exposta (Apêndice B).
- Garantir a confidencialidade das informações e dos usuários.

## 5 AVALIAÇÃO

- O projeto será submetido a critérios pré-estabelecidos e divulgados neste edital (Barema - Item 9);
- A avaliação se dará por parte da comissão científica do CBEFC, com caráter multiprofissional;
- Considerando que a comissão científica do CBEFC é composta por profissionais da enfermagem, serão convidados profissionais de outras categorias profissionais com expertise assistencial e acadêmica na área, sendo obrigatoriamente um destes, um Agente Comunitário de Saúde;
- A composição da comissão científica será paritária, 3 profissionais de enfermagem, podendo ter representação dos técnicos de enfermagem e 3 profissionais de saúde de outras áreas afins;
- A composição da banca, assim como, o currículo de cada membro, será divulgada no site oficial da Abefaco e nas redes sociais para fim de comprovação de expertise no tema;
- A banca irá reunir-se antes do Congresso para a realização da avaliação dos projetos.

## 6 PREMIAÇÃO

- **A divulgação do resultado será realizada na abertura** do Congresso Brasileiro de Enfermagem de Família e Comunidade, que ocorre a cada 2 anos, sendo entregue pelas autoridades presentes;
- A premiação será através de menção honrosa (certificado), ampla divulgação nas redes sociais e site oficial da Abefaco;
- O projeto vencedor receberá apoio institucional da Abefaco através de divulgação do conteúdo em atividades e eventos da associação;

- O grupo deverá indicar o autor principal para receber a premiação referente a cada classificação;
- Premiação:

- **Categoria - Atenção Primária à Saúde**

- 1º lugar - inscrição, hospedagem e passagem aérea para o próximo Congresso Brasileiro de Enfermagem (CBEFC), para o autor principal indicado no ato da submissão, para os demais representantes do grupo será concedida a inscrição gratuita no próximo CBEFC
- 2º lugar - inscrição e hospedagem para o próximo CBEFC, para o autor principal indicado no ato da submissão, para os demais representantes do grupo será concedida a inscrição gratuita no próximo CBEFC
- 3º lugar - inscrição gratuita para o autor principal e demais representantes do grupo, para o próximo Congresso Brasileiro de Enfermagem (CBEFC)

- **Categoria - Imunização**

- 1º lugar - inscrição, hospedagem e passagem aérea para o próximo Congresso Brasileiro de Enfermagem (CBEFC), para o autor principal indicado no ato da submissão, para os demais representantes do grupo será concedida a inscrição gratuita no próximo CBEFC

- 2º lugar - inscrição e hospedagem para o próximo CBEFC, para o autor principal indicado no ato da submissão, para os demais representantes do grupo será concedida a inscrição gratuita no próximo CBEFC
- 3º lugar - inscrição gratuita para o autor principal e demais representantes do grupo, para o próximo Congresso Brasileiro de Enfermagem (CBEFC)

## 7 DISPOSIÇÕES FINAIS

- Projetos que não atenderem integralmente às diretrizes técnicas serão desclassificado;
- Os autores se responsabilizam pela veracidade dos fatos e imagens e/ou uso de inteligência artificial.

## 8 SUBMISSÃO DO PROJETO

Link para preenchimento do formulário:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSessy7hWpA6ZKzIcjaxlR4A3wmMtJlc3UT5zFsIVTxKNsm0SQ/viewform?usp=header>

ETAPAS	DESCRIÇÃO	MÁXIMO DE CARACTERES
Identificação do projeto	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Título do Projeto</li> <li>● Categoria</li> <li>● Município / Estado</li> <li>● Unidade ou Serviço de APS</li> </ul>	resposta curta

<b>Equipe autoral</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• máximo de 10 autores</li> <li>• Informar os dados de cada integrante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome completo</li> <li>• Data de nascimento</li> <li>• Categoria profissional</li> <li>• Função no projeto</li> <li>• Vínculo institucional</li> </ul>	resposta curta
<b>Justificativa</b>	Descrever o problema ou necessidade que motivou o projeto, com contextualização territorial e assistencial	2500 caracteres
<b>Objetivos</b>	Objetivo geral Objetivos específicos	400 caracteres 600 caracteres
<b>Metodologia</b>	Descrever estratégias, organização do processo de trabalho, ações implementadas e público envolvido	6000 caracteres
<b>Metodologia - Descrição da inovação</b>	Explicitar o caráter inovador do projeto (processos, tecnologias, articulação em rede, participação social, entre outros	3500 caracteres
<b>Metodologia - Público-alvo e território alcançado</b>	Descrever qual o alcance territorial do projeto alcançado	3500 caracteres
<b>Metodologia - abordagem dos seis critérios estabelecidos no item 2 para a categoria escolhida</b>	Descrever como o projeto articula os critérios estabelecidos	5000 caracteres
<b>Aspectos éticos</b>	Informar se houve necessidade de apreciação por Comitê de Ética ou justificativa de dispensa	2000 caracteres
<b>Indicadores e resultados obtidos</b>	Apresentar resultados quantitativos e/ou qualitativos	3500 caracteres

<b>Discussão</b>	Análise crítica dos resultados do projeto, apresentando o contexto em que foi desenvolvido, de modo a interpretar seus significados, limites e implicações.	5000 caracteres
<b>Conclusão</b>	Síntese dos principais achados do projeto, retomando os objetivos propostos, destacando as contribuições do estudo, suas limitações e possíveis implicações para a prática.	3500 caracteres

## 9 MATRIZ DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO (Barema)

### 9.1 Categoria Práticas na Atenção Primária à Saúde

CRITÉRIO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Inovação	Grau de inovação no processo de trabalho ou cuidado	20
Caráter multiprofissional	Participação integrada de diferentes categorias	15
Abordagem comunitária	Demonstrar conhecimento do território vivo	10
Cuidado integral	Abordagem ampliada e transversal do cuidado	10
Equidade	Identificação e enfrentamento de iniquidades	10
Articulação com a RAS	Integração entre pontos da rede	10
Indicadores de qualidade	Clareza, pertinência e	10

	monitoramento	
Resultados e impacto	Evidência de melhoria no cuidado	10
Sustentabilidade e replicabilidade	Potencial de continuidade e expansão	5
Total		100 pontos

## 9.2 Categoria Imunização

CRITÉRIO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Inovação da proposta		20
Impacto na cobertura vacinal e no acesso		20
Centralidade no usuário e enfoque comunitário		15
Integração da equipe e organização do processo de trabalho		20
Sustentabilidade e possibilidade de replicação		15
Monitoramento, avaliação e uso de indicadores		10
Total		100 pontos

**Comissão Organizadora 2º Congresso Brasileiro de Enfermagem de Família e Comunidade**

**17/12/2025**