

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL EZEQUIEL**

**GABINETE DO PREFEITO**

**LEI Nº 520/2019 - INSTITUI A PREMIAÇÃO FINANCEIRA DE INCENTIVO À MELHORIA DA QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA – PMAQ AOS PROFISSIONAIS QUE SE ESPECIFICA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**Lei nº 520/2019**

Institui a Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Qualidade da Atenção Básica – PMAQ aos profissionais que se especifica e dá outras providências.

A POPULAÇÃO DA CIDADE DE CORONEL EZEQUIEL, por seus representantes, aprova e EU, em seu nome, nos termos da Lei Orgânica Municipal, SANCIONO a seguinte LEI:

Art. 1º Fica instituída a Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Qualidade da Atenção Básica Saúde, devida aos titulares dos cargos de Enfermeiro-ESF, Técnico de Enfermagem, Cirurgião Dentista, Auxiliar de Saúde Bucal e Agente Comunitário de Saúde, lotados e em efetivo exercício na Secretaria Municipal de Saúde, enquanto permanecerem nesta condição, que desempenhem suas atribuições como escultores junto à Atenção Básica, no Município de Coronel Ezequiel/RN.

Art. 2º A Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Assistência à Saúde terá como fundamento fático o cumprimento das metas dos indicadores indicados no Anexo I desta Lei, observadas as Normas Operacionais do Sistema Único de Saúde, as normas específicas para as Políticas Públicas de Atenção Básica e a legislação municipal pertinente.

§ 1º O processo de avaliação dos indicadores a que se refere o caput deste artigo terá, obrigatoriamente, como referência a comparação da produção realizada pelos trabalhadores Apoiadores da Atenção Básica e Avaliação externa promovida pelo Ministério da Saúde através de Instituição de Ensino e Pesquisa Superior, tanto do ponto de vista da cobertura das ações, como do resultado na saúde da população, em atenção às metas dos indicadores de saúde do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) do Ministério da Saúde e os projetos eventualmente elaborados pela Secretaria Municipal de Saúde de CORONEL EZEQUIEL/RN

§ 2º. Os indicadores previstos no Anexo I desta Lei poderão ser alterados periodicamente de acordo com a Portaria vigente que estabeleça normas e metas da Atenção Básica de acordo com as necessidades de enfrentamentos gerais ou pontuais de problemas detectados ou de aperfeiçoamentos dos serviços e do atendimento ou para adequação aos novos indicadores pactuados anualmente com o Ministério da Saúde e a Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 3º O valor da Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Qualidade da Atenção à Saúde será condicionada ao repasse do Ministério Saúde em razão do cumprimento das metas dos indicadores previstos no Anexo I, desta Lei, pelos respectivos profissionais.

§ 1º Os valores da premiação serão fixados e definidos por Decreto do Executivo e revistos sempre que houver mudança na classificação de desempenho de acordo com a legislação vigente do PMAQ-AB.

§ 2º A Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Assistência à Saúde não será devida por meta cumprida em prestação de serviço extraordinário.

§ 3º A Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Assistência à Saúde não será devida quando o profissional não for assíduo e pontual; considerando a assiduidade o cumprimento da jornada de trabalho e pontualidade a observância dos horários de entrada e de saída.

Art. 4º A Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Assistência à Saúde:

- Terá pagamento por competência de acordo com o repasse do Ministério da Saúde;
- Não se incorporará ao salário-base para nenhum efeito, não sendo devida por ocasião de eventuais férias, licenças e da gratificação natalina, na forma da legislação;
- Não servirá de base para cálculo de qualquer benefício, adicional ou vantagem;
- Será reavaliada a cada avaliação externa do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica - PMAQ, de acordo com a nota obtida por desempenho instituída pelo Ministério da Saúde por vigência.

Art. 5º Para os efeitos desta Lei considera-se salário-base a retribuição pecuniária devida ao servidor público pelo exercício efetivo sem qualquer acréscimo de vantagens.

Art. 6º O Poder Executivo, através da Secretaria Municipal de Saúde, por meio de Decreto, estabelecerá a agenda programática dos profissionais a que se refere o art. 1º, desta Lei, que atuam como executores da Política de Atenção Básica, nos termos do Anexo I, desta Lei.

**Parágrafo único.** O Poder Executivo, através da Secretaria Municipal de Saúde, anualmente, revisará e reformulará, caso necessário, a agenda programática prevista no caput deste artigo.

Art. 7º Para receber a Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Qualidade de Atenção à Saúde os profissionais que atuam como executores da Atenção Básica deverão cumprir, obrigatoriamente, a jornada de trabalho semanal, bem como as metas dos indicadores fixados no Anexo I, desta Lei.

Art. 8º O Controle de jornada dos profissionais será feito, preferencialmente, por livro de registro de ponto, enquanto não for implantado o registro eletrônico de ponto.

Art. 9º Para efeito de concessão da Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Assistência à Saúde, a Secretaria Municipal de Saúde, por intermédio da Coordenação da Equipe de Atenção Básica, elaborará, mensalmente, planilhas de cumprimento das metas dos indicadores, com fulcro no Anexo I desta Lei, a fim de comprovar o seu atendimento.

**Parágrafo único.** O pagamento da Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Assistência à Saúde será efetivado no mês subsequente ao da apuração das metas dos indicadores a que se refere o caput deste artigo.

Art. 10. Os atos necessários à implantação, implementação, pagamento e ao controle da Premiação Financeira de Incentivo à Melhoria da Assistência à Saúde deverão ser feitos através de Decreto do Executivo.

§1º. A premiação financeira dos profissionais será correspondente a 30% do valor repassado pelo Ministério da Saúde.

dividida:

§2º. A premiação de que trata o parágrafo anterior será

I – 15% para os profissionais ocupantes das funções de Nível Superior; e,

II – 15% para os profissionais ocupantes das funções de Nível Médio.

§3º. A alteração da porcentagem (%) a premiação financeira dos profissionais ao que trata o §1º. da lei 520/2019, será nos seguintes períodos e passarão para as seguintes porcentagens (%). A premiação de que trata a porcentagem abaixo será dividida em porcentagens iguais, para os níveis médio e superior;

**A – inicialmente com 30%(trinta por cento)**

**B – com 6(seis) meses passará para 40%(quarenta por cento)**

**C – com 12(doze) meses passará para 50%(cinquenta por cento)**

**D – com 18(dezoito) meses passará para 60%(sessenta por cento)**

Art. 11. As despesas com a execução desta lei correrão à conta das dotações próprias do orçamento municipal, consignados à Secretaria Municipal de Saúde, especialmente com recursos do Incentivo Financeiro do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), transferido fundo a fundo pelo Ministério da Saúde, denominado Componente de Qualidade do Piso de Atenção Básica Variável, instituído pela Portaria nº 1.654, de 19 de julho de 2011, definido através da Portaria nº 1.089, de 28 de maio de 2012, ambas do Ministério da Saúde.

Art. 12. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Coronel Ezequiel/RN, em 18 de março de 2019

**CLAUDIO MARQUES DE MACÊDO**

Prefeito Municipal

## ANEXO I

### TABELA COM OS INDICADORES DE SAÚDE E FORMA DE MONITORAMENTO

METAS DO ENFERMEIROS-ESF	
INDICADOR DE SAÚDE	MONITORAMENTO
01. Prover a atenção integral à saúde, no nível da Atenção Primária, em todos os ciclos de vida, através das ações:	- Planilha de Visitas de supervisão utilizada nas Unidades de Saúde.
- Monitoramento das atividades desenvolvidas pelos apoiadores institucionais para a garantia dessas ações (Médico e Enfermeiro).	- Registros semanais de acompanhamento das agendas e das atividades desenvolvidas pelos Apoiadores Institucionais.
- Monitoramento do cumprimento das agendas dos apoiadores institucionais (semanal).	
- Supervisão trimestral nas Unidades de Saúde, juntamente com os apoiadores institucionais.	
- Organização das redes de atenção à saúde no Município.	
02. Garantir a gestão da Atenção Primária à Saúde (APS), através das ações:	- Acompanhamento dos Sistemas de Informação da Saúde da APS.
- Alimentação, monitoramento e avaliação dos Sistemas de Informação da Saúde, relacionados à APS.	- Avaliação de desempenho pelo Gestor Municipal de Saúde.
- Prestações de Metas junto ao Conselho Municipal de Saúde.	- Comprovação de envio de Ofícios e Memorandos.
- Programação anual de Saúde da APS (Planejamento e Execução).	- Demais registros: Atas de reuniões, entre outros.
- Adesão aos projetos e programas voltados à APS das Secretarias Municipal e Estadual e do Ministério da Saúde.	
- Territorialização da APS no Município, juntamente com os apoiadores institucionais e equipes das UBS's Convencionais e Saúde da Família, com vista à expansão da Estratégia da Saúde da Família (ESF).	
Participação das ações de gestão do SUS Municipal.	
Participação do Grupo Gestor da Secretaria Municipal de Saúde.	
Avaliação periódica de desempenho das Equipes de Saúde.	
Interlocução das ações de Vigilância em Saúde e APS.	
Manutenção da constituição das equipes das UBS's e ESF's.	
03. Gerenciar e acompanhar as ações de Controle, Avaliação e regulação da APS, juntamente com os apoiadores institucionais e equipes de saúde, no que se refere aos encaminhamentos às especialidades e solicitações de exames, segundo parâmetros assistenciais da Portaria MS nº 1101/02.	Monitoramento dos resultados, com base na Portaria MS nº 1101/02. Avaliação do cumprimento das metas
04. Monitorar e avaliar as metas dos indicadores do Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), do Ministério da Saúde.	- Acompanhamento dos indicadores pelo gestor municipal de saúde.
05. Acompanhar a atenção integral à saúde das crianças no primeiro ano de vida, por meio das ações: Grupos informativos, operativos e de educação para a saúde.	SIAB e planilhas de produção (PMAQ) enviadas mensalmente à Coordenação da Atenção Básica.

<p>Visitas domiciliares de enfermagem e de ACS's de cada Equipe de Saúde.</p> <p>Atendimentos individuais de enfermagem.</p> <p>Cumprimento das agendas.</p> <p>Utilização de fichas de acompanhamento das crianças: Ficha C, Relatório de Visitas; Fichas de Atendimento.</p>	Cumprimento da agenda do Apoio Institucional.
06. Acompanhar a atenção integral à saúde das crianças com mais de um ano de vida e os adolescentes, até os 18 anos, das equipes de saúde, por meio das ações:	- SIAB e planilhas de produção (PMAQ) enviadas mensalmente à Coordenação da Atenção Básica.

- Promover a realização de grupos educativos voltados para os adolescentes e seus familiares, incluindo o Programa Saúde na Escola.	- Cumprimento da agenda do Apoio Institucional.
- Visitas domiciliares de enfermagem e de ACS's de cada Equipe de Saúde.	
- Atendimentos individuais de enfermagem.	
- Cumprimento das agendas.	
- Utilização de fichas de acompanhamento dos adolescentes:	
Ficha B*, Relatório de Visitas; Fichas de Atendimento.	
07. Acompanhar a atenção integral à saúde do adulto* das equipes de saúde, por meio das ações:	- SIAB e planilhas de produção (PMAQ) enviadas mensalmente à Coordenação da Atenção Básica.
- Grupos informativos, operativos e de educação para a saúde.	- SISHIPERDIA.
- Visitas domiciliares de enfermagem e de ACS's de cada Equipe de Saúde.	- SINAN. - SISCOLO
- Atendimentos individuais de enfermagem.	- Cumprimento da agenda do Apoio Institucional.
- Cumprimento das agendas.	
- Utilização de fichas de acompanhamento do adulto: Fichas B*, Relatório de Visitas; Fichas de Atendimento.	
* Hipertensão; Diabetes; Saúde Mental;	
Saúde do Trabalhador; Saúde do Homem;	
Tuberculose; Hanseníase e Prevenção do Câncer de Colo de Útero e de Mama.	
08. Acompanhar a atenção integral à saúde da gestante* das equipes de saúde, por meio das ações:	- SIAB e planilhas de produção (PMAQ) enviadas mensalmente à Coordenação da Atenção Básica.
- Grupo de educação para a saúde.	- SISPRENATAL.
- Visitas domiciliares de enfermagem e de ACS's de cada Equipe de Saúde.	- Cumprimento da agenda do Apoio Institucional.
- Atendimentos individuais de enfermagem.	

Cumprimento das agendas.	
Utilização de fichas de acompanhamento da gestante: Ficha B*, Preenchimento do Cartão da Gestante; Relatório de Visitas; Fichas de Atendimento.	
09. Acompanhar a atenção integral à saúde do idoso das equipes de saúde, por meio das ações:	SIAB e planilhas de produção (PMAQ) enviadas mensalmente à Coordenação da Atenção Básica.
Grupo de educação para a saúde.	Cumprimento da agenda do Apoio Institucional.
Visitas domiciliares de enfermagem e de ACS's de cada Equipe de Saúde.	
Atendimentos individuais de enfermagem.	
Cumprimento das agendas.	
Utilização de fichas de acompanhamento do idoso: Ficha B*, Preenchimento do Cartão do Idoso; Relatório de Visitas; Fichas de Atendimento.	
10. Realizar o monitoramento, avaliação e discussão dos resultados com os profissionais da equipe e com a coordenação.	- Registro das visitas às UBS's e das orientações realizadas em livro de ata.
-Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe;	
11. Realizar monitoramento e avaliação das ações de educação continuada e preventivas, promoção e de controle social nas equipes de saúde.	- Registro das visitas às UBS's e das orientações realizadas em livro de ata.
<b>METAS DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>	
<b>INDICADOR DE SAÚDE</b>	<b>MONITORAMENTO</b>
01. Demanda Espontânea - Realizar acolhimento e triagem dos usuários da demanda espontânea da UBS.	Monitoramento pela supervisão através da verificação de registros em mapas de atendimentos e registros no Sistema de Gestão de Saúde.
Obs.: Com aferição de (Peso, Estatura, FC, FR, Tax., PA)	
02. Demanda Programada - Realizar acolhimento e triagem dos usuários da demanda programada da UBS.	Monitoramento pela supervisão através da verificação de registros em mapas de atendimentos e registros no Sistema de Gestão de Saúde.

Obs.: Criança (Peso, Estatura e Tax.), para atendimento médico.	
Adolescente (Peso, Estatura).	
Gestante (Peso, Estatura, PA).	
Hipertenso (Peso, Estatura, PA, Circunferência abdominal).	
Diabético (Peso, Estatura, PA, Glicemia capilar, Circunferência abdominal).	
Saúde Mental: (Peso, PA).	
Idoso: (Peso, Estatura, PA, Glicemia capilar).	
03. Curativos Crônicos na UBS.	Monitoramento pela supervisão através da verificação de registros em prontuários, mapas de atendimento e no Sistema de Gestão de Saúde.
- Realizar curativos em pessoas com feridas crônicas residentes na área de abrangência na UBS.	
Obs.: - De acordo com avaliação de enfermagem/médico.	
-Dependendo do grau de instrução, independência do paciente, família e/ou cuidador.	
04. Curativos crônicos Domiciliares Realizar visita e curativo domiciliar às pessoas acamadas ou com deambulação comprometida.	Monitoramento pela supervisão através da verificação de registros em prontuários, mapas de atendimento e no Sistema de Gestão de Saúde.
Obs.: - De acordo com avaliação de enfermagem/médico.	
Dependendo do grau de instrução, independência do paciente, família e/ou cuidador.	

05. Visitas Domiciliares Realizar visita domiciliar as pessoas acamadas, com deambulação comprometida ou idosos frágeis. Obs.: - Visitas Domiciliares para os acamados; Visitas Domiciliares para os idosos frágeis;	Monitoramento pela supervisão através da verificação de registros em prontuários, mapas de atendimento e no Sistema de Gestão de Saúde.
---	---

Visitas Domiciliares para os Hipertensos e/ou Diabéticos acamados ou com deambulação comprometida; Visitas Domiciliares para indivíduos com dificuldade de deambulação que necessitam de intervenção.	
<b>METAS DO CIRURGIÃO DENTISTA</b>	
<b>INDICADOR DE SAÚDE</b>	<b>MONITORAMENTO</b>
- Programar ações coletivas voltadas para a prevenção em saúde bucal, através da articulação intersetorial para expansão do acesso a essas ações (escolas, centros comunitários, comunidades terapêuticas, etc.).	- SIAB e planilhas de produção (PMAQ) enviadas mensalmente à Coordenação da Atenção Básica.
- Planejar o processo de trabalho da equipe de saúde bucal de forma a garantir acesso amplo da demanda programada, considerando critérios para classificação de risco.	- Cumprimento da agenda do Apoio Institucional.
- Garantir a integração entre os profissionais da saúde bucal e os outros membros da equipe de atenção básica para a programação de ações e encaminhamento das gestantes cadastradas e acompanhadas no pré-natal.	
- Elaborar estratégias para garantir a adesão aos tratamentos programáticos (humanização do atendimento, busca ativa de faltosos, lembrete aos usuários das consultas agendadas, etc.).	
- Incluir a reabilitação protética no escopo das ações da equipe de saúde bucal, dentro do seu nível de resolubilidade.	
- Planejar o processo de trabalho da equipe de saúde bucal, de forma a garantir o atendimento às demandas de urgência odontológica, inclusive com utilização de triagem e	

classificação de risco. Desenvolver intervenções centradas na promoção de hábitos de vida saudável, ações educativas de prevenção e controle dos fatores e condições de risco, detecção precoce das lesões de mucosa e câncer de boca. Integrar a equipe de saúde bucal aos programas de controle do tabagismo, etilismo e outras ações de proteção e prevenção do câncer. -Realizar procedimentos coletivos e individuais com vistas a garantir a 1ª Consulta Programática até a conclusão do tratamento. Realizar Visitas Domiciliares em acamados e deficientes físicos com o intuito de identificar lesões na boca; -Garantir o atendimento a gestantes durante e após o pré-natal;	
<b>METAS DO AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL</b>	
<b>INDICADOR DE SAÚDE</b>	<b>MONITORAMENTO</b>
Auxiliar o Odontólogo no cumprimento das metas dos seus indicadores. Programar ações coletivas voltadas para a prevenção em saúde bucal, através da articulação intersetorial para expansão do acesso a essas ações (escolas, centros comunitários, comunidades terapêuticas, etc.). Planejar o processo de trabalho da equipe de saúde bucal de forma a garantir acesso amplo da demanda programada, considerando critérios para classificação de risco. Garantir a integração entre os profissionais da saúde bucal e os outros membros da equipe de atenção básica para a programação de ações e encaminhamento das gestantes cadastradas e acompanhadas no pré-natal. - Elaborar estratégias para garantir a adesão aos tratamentos programáticos (humanização do atendimento, busca ativa de faltosos, lembrete aos usuários das consultas agendadas, etc.).	Monitoramento pela supervisão através da verificação de registros em prontuários, mapas de atendimento e no Sistema de Gestão de Saúde.

<b>METAS DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ACS</b>	
<b>INDICADOR DE SAÚDE</b>	<b>MONITORAMENTO</b>
trabalhar com a descrição de famílias em base geográfica definida, a micro área; cadastrar todas as pessoas de sua micro área e manter os cadastros atualizados; orientar as famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis; realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea; acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de 1 (uma) visita/família/mês; -desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população descrita à UBS, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividade; desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, como por exemplo, combate à Dengue, Zica, chikungunya, chagas, peste, malária, leishmaniose, entre outras, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito das situações de risco; e - estar em contato permanente com as famílias, desenvolvendo ações educativas, visando à promoção da saúde, à prevenção das doenças, e ao acompanhamento das pessoas com problemas de saúde, bem como ao acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família ou de qualquer outro programa similar de transferência de renda e enfrentamento de vulnerabilidades implantado pelo Governo Federal, estadual e municipal de acordo com o planejamento da equipe. É permitido ao ACS desenvolver outras atividades nas unidades básicas de saúde, desde que vinculadas às atribuições acima.	Monitoramento pela supervisão através da verificação de registros em prontuários, mapas de atendimento e no Sistema de Gestão de Saúde.

Gabinete do Prefeito Municipal de Coronel Ezequiel/RN, em 18 de março de 2019

**CLAUDIO MARQUES DE MACÊDO**  
Prefeito Municipal

**Publicado por:**  
Talita Dias da Costa  
**Código Identificador:** 1C88CB69

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Rio Grande do Norte no dia 19/03/2019. Edição 1979  
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:  
<http://www.diariomunicipal.com.br/femurn/>