

PROJETO	DEIFL	N º	/2024

EMENTA: AUTORIZA O PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, INSTITUIR ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE A IMPLEMENTAÇÃO DO MODELO DE FINANCIAMENTO BASEADO NA PORTARIA GM/MS Nº 3.493, DE 10 DE ABRIL DE 2024, PARA INSTITUIR NOVA METODOLOGIA DE COFINANCIAMENTO FEDERAL DO PISO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE-PB E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

Art.1º A presente Lei tem por finalidade autorizar o poder executivo municipal, instituir e regulamentar o incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) de apoio à manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS), nos componentes: - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP; - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti, instituído no âmbito do Município de Campina Grande-PB, nova metodologia para o cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde - APS, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, com o objetivo de fortalecer e valorizar a Estratégia Saúde da Família – ESF, previstos na PORTARIA GM/MS Nº 3.493, DE 10 DE ABRIL DE 2024, que alterou a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017.

Parágrafo único – O incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) tem previsão diretamente vinculada ao repasse do: - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP; - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti, previstos na PORTARIA GM/MS № 3.493, DE 10 DE ABRIL DE 2024



desobrigando o Município de sua manutenção no caso de suspensão temporária ou definitiva do recurso pelo Ministério da Saúde.

Art.2º Ficam os percentuais do recurso integral do IFCF: - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP; - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti, vinculados aos indicadores municipais e/ou indicadores federais de desempenho de cada equipe, previstos na PORTARIA GM/MS Nº 3.493, DE 10 DE ABRIL DE 2024, destinados da seguinte forma:

§1º 20% (vinte por cento) do cofinanciamento federal de apoio à manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS) (referente aos componentes: - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP; - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti) serão destinados exclusivamente para demandas estruturantes da Atenção Básica, orientadas pelas Matrizes Estratégicas e por demandas específicas da Diretoria de Atenção à Saúde, através da Gerência de Atenção Básica e aos profissionais da Diretoria de Atenção à Saúde apoiadores da gestão da APS diretamente envolvidos com os componentes supracitados conforme critérios a serem estabelecidos pela gestão municipal;

§2º 80% (oitenta por cento) do cofinanciamento federal de apoio à manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS) (referente aos componentes: - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP; - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti) serão destinados exclusivamente aos profissionais diretamente ligados as equipes;

I – O rateio IFCF entre os trabalhadores vai acontecer respeitando o repasse do
 Ministério da Saúde para cada equipe respectivamente de acordo com seus indicadores alcançados;

II – no componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP: cada profissional integrante da equipe irá receber uma fração do valor repassado pelo Ministério da Saúde no componente para a sua respectiva equipe de saúde da família



(eSF) ou equipe de atenção primária (eAP), de acordo com o grupo a que pertence, na seguinte proporção:

- a) Grupo Apoio: eSF ou eAP 1 UV Unidade de Vínculo;
- b) Grupo Médio/Técnico: eSF ou eAP 3 UV Unidade de Vínculo;
- c) Grupo Graduados: eSF ou eAP 8 UV Unidade de Vínculo;

III – para o cálculo do rateio, o valor recebido pela equipe será dividido pela soma de todas as Unidade de Vínculo (UV) a qual cada profissional tem direito, não haverá sobras, na ausência de um profissional suas UV não serão contabilizadas e o valor será distribuído na equipe seguindo a mesma proporcionalidade;

IV – profissionais integrantes das eSF e eAP no componente de vínculo e acompanhamento territorial:

QUIPE	MODALIDADE	PROFISSIONAIS INTEGRANTES
eSF	40h	 Grupo Apoio eSF (1 UV por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. Grupo Médio/Técnico eSF (3 UV por profissional): Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UV por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico.
eAP	30h	 Grupo Apoio eAP (1 UV por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais.



	 Grupo Médio/Técnico eAP (3 UV por profissional): Técnico de Enfermagem.
	Grupo Graduados eAP (8 UV por profissional): • Enfermeiro;
	Médico.
	Grupo Apoio eAP (1 UV por profissional):
	Porteiro ou Vigia;
	Recepcionista;
	 Técnico em farmácia;
	 Auxiliar de serviços gerais.
P 20h	Grupo Médio/Técnico eAP (3 UV por profissional):
	 Técnico de Enfermagem.
	Grupo Graduados eAP (8 UV por profissional):
	 Enfermeiro;
	 Médico.

Parágrafo único – o profissional Assistente Social se estiver vinculado a mais de uma eSF diferentes receberá o incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) a que tem direito do componente de vínculo e acompanhamento territorial para a eSF, das duas eSF de maior nota na proporcionalidade de:

- a) 8 UV: Quando suas equipes tiverem mesmo valor de nota de avaliação/repasse do Ministério da Saúde – 4 UV de cada eSF a qual esta cadastrado totalizando as 8 UV as quais o profissional tem direito;
 - b) **8 UV:** Quando suas equipes tiverem diferentes valores de nota de avaliação/repasse do Ministério da Saúde o profissional receberá 5 UV da eSF com maior nota e 3 UV da eSF com menor nota a qual esta cadastrado totalizando as 8 UV as quais o profissional tem direito.



- c) V no componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti: cada profissional integrante da equipe irá receber uma fração do valor repassado pelo Ministério da Saúde no componente para a sua respectiva equipe de saúde da família (eSF) ou equipe de saúde bucal (eSB) ou equipe multiprofissionais (eMulti) ou equipes de atenção primária (eAP), de acordo com o grupo a que pertence, na seguinte proporção:
- a) Grupo Apoio: eSF ou eAP 1 UQ Unidade de Qualidade;
- b) Grupo Médio/Técnico: eSF ou eAP ou eSB 3 UQ Unidade de Qualidade;
- c) Grupo Graduados: eSF ou eAP ou eSB 8 UQ Unidade de Qualidade;
- d) Grupo Graduados eMulti 1 UQ Unidade de Qualidade para cada 1 hora de jornada semanal;

VI – para o cálculo do rateio, o valor recebido pela equipe será dividido pela soma de todas as Unidade de Qualidade (UQ) a qual cada profissional tem direito, não haverá sobras, na ausência de um profissional suas UQ não serão contabilizadas e o valor será distribuído na equipe seguindo a mesma proporcionalidade;

Paragráfo único - Para equipe eMulti o valor do repasse será dividido igualmente pela carga horária total da equipe, cada UQ equivalendo a 1 hora de carga horaria semanal do profissional dentro da equipe, o profissional com 10 horas semanais fará jus a 10 UQ e assim sucessivamente.

VII – profissionais integrantes das eSF, eAP, eSB e eMulti no componente de qualidade:

EQUIPE	MODALIDADE	PROFISSIONAIS INTEGRANTES
eSF	40h	 Grupo Apoio eSF (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista;



Grupo Médio/Técnico eSF (3 UQ por profissional): Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. eAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. eAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eAP (8 UQ por profissional): 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. 			 Médico.
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. eAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eAP (8 UQ por profissional): 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. eAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eAP (8 UQ por profissional): 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. eAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eAP (8 UQ por profissional): 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. 			Enfermeiro;
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. 		3011	
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): Técnico de Enfermagem. 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): 			Grupo Graduados eAP (8 UQ por profissional):
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): 			Gruno Graduados AAP (8 110 por profissional)
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. EAP 30h Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional): 			recinco de Emermagem.
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. 			 Técnico de Enfermagem.
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; Auxiliar de serviços gerais. 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; 	eAP	30h	Grupo Médio/Técnico eAP (3 UQ por profissional):
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; Técnico em farmácia; 		201	
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; 			 Auxiliar de serviços gerais.
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; Recepcionista; 			Latterport (New Yorks) and New Yorks and Annual Control of the State o
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; 			Técnico em farmácia:
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): Porteiro ou Vigia; 			Recepcionista;
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional): 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; Médico. 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; 			Grupo Apoio eAP (1 UQ por profissional):
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; Enfermeiro; 			Medico.
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): Assistente Social; 			
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): 			Enfermeiro;
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. Grupo Graduados eSF (8 UQ por profissional): 			 Assistente Social;
 Agente Comunitário de Saúde; Técnico de Enfermagem. 			
 Agente Comunitário de Saúde; 			
			 Técnico de Enfermagem.
			 Agente Comunitário de Saúde;
 Auxiliar de serviços gerais. 			 Auxiliar de serviços gerais.



		composição conforme PORTARIA GM/MS № 635, DE 22 DE MAIO DE 2023 com 300 horas semanais
eMulti	Complementar	Grupo Graduados eMulti: composição conforme PORTARIA GM/MS № 635, DE 22 DE MAIO DE 2023 com 200 horas semanais
eMulti	Estratégica	Grupo Graduados eMulti 100 horas semanais
eSB	I- Comum	 Grupo Médio/Técnico eSB (3 UQ por profissional): Auxiliar de consultório dentário ou Técnico de higiene dental. Grupo Graduados eSB (8 UQ por profissional): Cirurgião Dentista.
eSB	II- Comum	Grupo Médio/Técnico eSB (3 UQ por profissional): • Auxiliar de consultório dentário ou Técnico de higiene dental. Grupo Graduados eSB (8 UQ por profissional): • Cirurgião Dentista.
eSB	I- Quil/Assent	Grupo Médio/Técnico eSB (3 UQ por profissional): • Auxiliar de consultório dentário ou Técnico de higiene dental. Grupo Graduados eSB (8 UQ por profissional): • Cirurgião Dentista.
eSB	II- Quil/Assent	Grupo Médio/Técnico eSB (3 UQ por profissional): • Auxiliar de consultório dentário ou Técnico de higiene dental. Grupo Graduados eSB (8 UQ por profissional): • Cirurgião Dentista.

Parágrafo único — o profissional Assistente Social se estiver vinculado a mais de uma eSF diferentes receberá o incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) a



que tem direito do componente de qualidade para a eSF, das duas eSF de maior nota na proporcionalidade de:

- a) 8 UQ: Quando suas equipes tiverem mesmo valor de nota de avaliação/repasse do Ministério da Saúde – 4 UQ de cada eSF a qual esta cadastrado totalizando as 8 UQ as quais o profissional tem direito;
- b) 8 UQ: Quando suas equipes tiverem diferentes valores de nota de avaliação/repasse do Ministério da Saúde – o profissional receberá 5 UQ da eSF com maior nota e 3 UQ da eSF com menor nota a qual esta cadastrado totalizando as 8 UQ as quais o profissional tem direito.

Art.3º O incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) será devido aos servidores que desempenharem suas funções relacionadas às equipes avaliadas pelo período mínimo de um mês seguindo a proporcionalidade de dias trabalhados na equipe, servidores efetivos e/ou contratados em efetivo exercício nas eSF, eAP, eSB e eMulti, que atuam diretamente nas ações de saúde do Município na Atenção Primária a Saúde.

Parágrafo único – para compor as eMulti será dado a preferência/prioridade aos profissionais efetivos que já integram a rede de atenção à saúde do município.

- §1º Não terá direito por quadrimestre ao incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) os servidores:
 - I Em gozo de licença sem vencimento;
 - II Em gozo de licença prêmio;
 - III Licença maternidade recebe proporcionalmente aos dias trabalhados no período do afastamento;
 - IV Afastamento com ou sem ônus para outro órgão ou entidade da administração direta, autarquias e fundações a nível municipal, estadual ou federal;



V - Afastamento com ou sem ônus para frequentar cursos e eventos de caráter particular e não ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde, na área específica da sua atuação e que ultrapassem o período de 07 dias, recebe proporcionalmente aos dias trabalhados no período do afastamento;

VI - Exonerado, demitido, aposentado ou licenciado para atividade política;

VII- Sofrer penalidade resultante de processo administrativo disciplinar ou penalidade disciplinar, tendo assegurado ao servidor a ampla defesa de acordo com a legislação vigente;

VIII - Executar registros de produção irregular ou de forma fraudulenta, ocasionando inconsistências que prejudique o desempenho geral da equipe de lotação, e, consequentemente o município;

IX- Integrar o Programa "Mais Médicos" ou qualquer outro vinculado diretamente ao Estado ou União;

X - Afastamento para exercício de cargo comissionado ou cessão em outro poder por quadrimestre;

XI - Em todos os casos nos quais o servidor perderá o direito ao incentivo financeiro/incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF), o valor do mesmo será revertido aos demais profissionais de saúde da mesma equipe.

Art.4º Dos valores devidos, somente a partir do efetivo recebimento do repasse feito pelo Ministério da Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, a título incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) de que trata esta Lei, em decorrência do cumprimento das metas prevista em portarias ministeriais referentes ao assunto. Os 80% do incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) de apoio à manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS), nos componentes: - componente de vínculo e



acompanhamento territorial para as eSF e eAP; - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti, destinados aos profissionais diretamente ligados as equipes deverão ficar resguardados para o pagamento dos profissionais, caso a aprovação e sanção desta Lei aconteça em período vedado pela justiça eleitoral.

Art.5º O incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) em nenhuma hipótese será incorporado ao salário do servidor ou sofrerá interferência de mecanismo municipal, estadual ou federal de gratificações e/ou incentivo por desempenho, repasse de outras fontes de recursos financeiro sem quaisquer esferas, de naturezas indenizatórias ou não, sendo estritamente indenizatória a natureza jurídica deste instrumento, de acordo com a art.49, §1° da Lei n°.8.112 de 11 de dezembro de 1990.

Art.6º O pagamento do IFCF será realizado sempre no mês subsequente ao período considerado para recalculo pelo Ministério da Saúde: de janeiro a abril, maio a agosto e setembro a dezembro.

Parágrafo único - No fim de cada ciclo anual, será devido, no mês subsequente ao último quadrimestre, pagamento de incentivo adicional do componente de qualidade, em parcela única, considerando a média do alcance dos resultados do ano, que deverá ser destinado aos integrantes das equipes.

Art. 7º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 8º Revogam-se as disposições em contrário.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Campina Grande, Casa de Félix Araújo, 10 de junho de 2024.

NAPOLEÃO MARACAJÁ

Vereador



JUSTIFICATIVA

PORTARIA GM/MS Nº 3.493, DE 10 DE ABRIL DE 2024 que alterou a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de fortalecer e valorizar a Estratégia Saúde da Família - ESF.

O incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) de apoio à manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS), nos componentes: - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP; - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti. Terá 80% de seus valores destinados exclusivamente aos profissionais diretamente ligados as equipes, como forma de valorizar os trabalhadores do setor, autoriza o município a conceder tais incentivos financeiros aos profissionais da eSF, eAP, eSB e eMulti, que são repassados pelo Governo Federal.

A importância da construção e regulamentação da transferência do repasse do IFCF a nível municipal para que os profissionais diretamente envolvidos na melhoria dos indicadores, o que justifica o recebimento do repasse constante na PORTARIA GM/MS Nº 3.493, DE 10 DE ABRIL DE 2024 o que torna a regulamentação municipal ainda mais essencial.

Esse é um recurso federal que vem ao município, para a área de saúde que é a área que atuou na linha de frente da pandemia e atua na constante defesa da saúde por meio da prevenção, promoção e reabilitação da saúde da pessoa humana. Colaborando com a ideia a Carta de Ottawa também fala sobre o papel da reorganização dos serviços de saúde para promover e prevenir problemas de saúde. Ou seja, ela inclui o aprimoramento da atenção primária à saúde, a integração dos serviços de saúde bem como o uso eficiente dos recursos financeiros disponíveis.



Diante do exposto faz-se necessário tratar como prioridade a regulamentação do incentivo para esses profissionais que estão nas eSF, eAP, eSB e eMulti, que serão os principais recebedores do incentivo financeiro de cofinanciamento federal (IFCF) de apoio à manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS), nos componentes: - componente de vínculo e acompanhamento territorial para as eSF e eAP; - componente de qualidade para as eSF, eAP, eSB e eMulti.

Logo, os profissionais de saúde envolvidos são os profissionais que precisam ser valorizados cada vez mais e não se justifica essa demora no tramite e sanção desta Lei.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Campina Grande, "Casa de Félix Araújo", 10 de junho de 2024.

NAPOLEÃO MARACAJÁ

Vereador