



PROJETO DE DECRETO LEGISLATIVO N.º 919, DE 2018

(Do Sr. Odorico Monteiro e outros)

Susta a Portaria do Ministério da Saúde nº 83, de 10 de janeiro de 2018, que institui o PROFAGS.

DESPACHO:

ÀS COMISSÕES DE: SEGURIDADE SOCIAL E FAMÍLIA E CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA E DE CIDADANIA (MÉRITO E ART. 54, RICD)

APRECIAÇÃO:

Proposição Sujeita à Apreciação do Plenário

PUBLICAÇÃO INICIAL Art. 137, caput - RICD

O Congresso Nacional decreta:

Art. 1º. Com fulcro no art. 49, inciso V, da Constituição Federal e no art. 109, inciso II do Regimento Interno da Câmara dos Deputados, fica sustada a aplicação da Portaria do Ministério da Saúde nº 83, de 10 de janeiro de 2018, que institui o Programa de Formação Técnica para Agentes de Saúde (PROFAGS), para oferta de curso de formação técnica em enfermagem para Agentes Comunitários de Saúde e para Agentes de Combates às Endemias, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

Art. 2º. Este Decreto Legislativo entra em vigor na data de sua publicação.

JUSTIFICAÇÃO

Os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) e os Agentes de Combate às Endemias (ACEs) desempenham atividades completamente diferentes daquelas relacionadas aos Técnicos de Enfermagem, mas, ressalte-se, igualmente importantes.

A prevenção de doenças e a promoção da saúde são garantias constitucionais que se vinculam à economia e ao desenvolvimento do país, uma vez que se gasta bem menos com a adoção de medidas profiláticas de saúde e sanitárias.

As funções desempenhadas diariamente pelos ACSs e pelos ACEs envolvem ações domiciliares individuais ou coletivas na promoção da saúde preventiva, na atenção básica em saúde e no controle de agravos.

Esses valorosos agentes de saúde procuram conscientizar as pessoas da necessidade de realizar consultas e exames periódicos, tomar as vacinas aunais e identificam pessoas com sinais ou sintomas de doenças as encaminhando à unidade de saúde.

Já os ACEs são fundamentais no controle e erradicação de vetores, através de uso químico, biológico e ensinando à população local quais são ase medidas protetivas capazes de evitar contaminação de doenças infecciosas. Importante destacar também, que as duas classes de agentes são responsáveis por repassar informações demográficas e socioculturais para as autoridades competentes, pois, a partir delas que ações públicas implementadas.

O ofício do Técnico de Enfermagem é bem diferente, eles têm formação acadêmica em curso técnico de dois anos que inclui ensinamentos teóricos e práticos fundamentados em saberes básicos anatômicos e fisiológicos, os capacitando em aplicação de medicação venosa e muscular, manuseio de dispositivos, aspiração de secreções, dentre outros procedimentos. Outro ponto diferencial é o seu local de trabalho que é dentro da unidade de saúde ao qual está vinculado e não no domicílio, como no caso dos ACSs e dos ACEs em virtude das características próprias dos seus serviços.

Essa Portaria MS nº 83/2018 é inconstitucional e ilegal

no ponto de vista que transformando em técnicos de enfermagem os ACSs e ACEs, que cumprem através do seu trabalho o papel do Estado com relação à redução do risco de doença e agravos, conforme assim determinam o Art. 196 da Constitucional Federal e o § 1º, Art.2º da Lei 8080 / 1990 (Lei Orgânica do SUS):

CF:

Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Lei 8080/90:

Art. 2º A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

§ 1º O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Como já mencionado em parágrafo anterior, o custo da prevenção é bem menor do que o tratamento da doença para o SUS. Podemos citar como exemplo caso recente no Brasil: a Zika que ocasionou nascimento de inúmeras crianças com microcefalias, onde aí sim provoca gastos altos para a saúde com tratamento e até mesmo pensão vitalícia para as vítimas por negligência do Estado. Reportagem do Jornal O Globo do dia 30/03/2017 mencionou que o Ministério da Saúde havia liberado R\$ 135 milhões de reais em pesquisa e centros de reabilitação para estimulação de crianças com microcefalia e outras alterações relacionadas ao vírus da Zika.

Em razão da descentralização da saúde em 2009 a vigilância sanitária passou a ser de responsabilidade exclusiva dos municípios, os quais, em sua grande maioria, não conseguiram financeiramente manter em seus quadros de funcionários os ACEs e os ACSs, o que pode ter ocasionado o não direcionamento para implantação de ações públicas de saúde.

Para corrigir tal equívoco, em 2006, através da Emenda Constitucional 51, essas categorias profissionais foram inseridas na Constituição Federal, autorizando os gestores locais do SUS os admitir, competindo à União prestar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o pagamento do piso salarial.

Essa mesma emenda Constitucional, determinou também que lei federal disporia sobre o regime jurídico, as diretrizes para os Planos de Carreira e a regulamentação das atividades, o que torna exorbitante o Ministério da Saúde dispor por portaria implantação de curso de enfermagem na carreira dos ACSs e dos ACEs.

Diante do exposto, constatada a ilegalidade e exorbitância do poder executivo federal, mediante a Portaria nº 83/2018, do Sr. Ministro da Saúde, pedimos apoio dos nossos ilustres pares para sustar referido ato normativo.

Sala das Sessões, em 24 de abril de 2018.

Deputado Odorico Monteiro PSB / CE Deputado Tadeu Alencar PSB / PE

Deputado Rodrigo Martins PSB / PI Heitor Schuch PSB/RS

Danilo Forte PSDB/CE

Deputado Valtenir Pereira PMDB / MT

Júlio Delgado PSB Deputado Mandeta DEM / MS

Tereza Cristina DEM

LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA

Coordenação de Organização da Informação Legislativa - CELEG Serviço de Tratamento da Informação Legislativa - SETIL Seção de Legislação Citada - SELEC

CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL 1988

PREÂMBULO

Nós, representantes do povo brasileiro, reunidos em Assembléia Nacional Constituinte para instituir um Estado democrático, destinado a assegurar o exercício dos direitos sociais e individuais, a liberdade, a segurança, o bem-estar, o desenvolvimento, a igualdade e a justiça como valores supremos de uma sociedade fraterna, pluralista e sem preconceitos, fundada na harmonia social e comprometida, na ordem interna e internacional, com a solução pacífica das controvérsias, promulgamos, sob a proteção de Deus, a seguinte Constituição da República Federativa do Brasil.

TÍTULO IV DA ORGANIZAÇÃO DOS PODERES

CAPÍTULO I DO PODER LEGISLATIVO

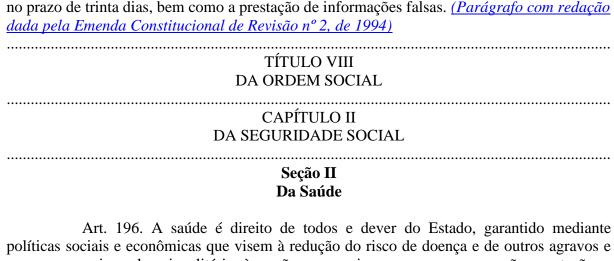
Seção II Das Atribuições do Congresso Nacional

Art. 49. É da competência exclusiva do Congresso Nacional:

I - resolver definitivamente sobre tratados, acordos ou atos internacionais que acarretem encargos ou compromissos gravosos ao patrimônio nacional;

.....

- II autorizar o Presidente da República a declarar guerra, a celebrar a paz, a permitir que forças estrangeiras transitem pelo território nacional ou nele permaneçam temporariamente, ressalvados os casos previstos em lei complementar;
- III autorizar o Presidente e o Vice-Presidente da República a se ausentarem do País, quando a ausência exceder a quinze dias;
- IV aprovar o estado de defesa e a intervenção federal, autorizar o estado de sítio, ou suspender qualquer uma dessas medidas;
- V sustar os atos normativos do Poder Executivo que exorbitem do poder regulamentar ou dos limites de delegação legislativa;
 - VI mudar temporariamente sua sede;
- VII fixar idêntico subsídio para os Deputados Federais e os Senadores, observado o que dispõem os arts. 37, XI, 39, § 4°, 150, II, 153, III, e 153, § 2°, I; (*Inciso com redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998*)
- vIII fixar os subsídios do Presidente e do Vice-Presidente da República e dos Ministros de Estado, observado o que dispõem os arts. 37, XI, 39, § 4°, 150, II, 153, III, e 153, § 2°, I; (*Inciso com redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998*)
- IX julgar anualmente as contas prestadas pelo Presidente da República e apreciar os relatórios sobre a execução dos planos de governo;
- X fiscalizar e controlar, diretamente, ou por qualquer de suas Casas, os atos do Poder Executivo, incluídos os da administração indireta;
- XI zelar pela preservação de sua competência legislativa em face da atribuição normativa dos outros Poderes;
- XII apreciar os atos de concessão e renovação de concessão de emissoras de rádio e televisão;
 - XIII escolher dois terços dos membros do Tribunal de Contas da União;
 - XIV aprovar iniciativas do Poder Executivo referentes a atividades nucleares;
 - XV autorizar referendo e convocar plebiscito;
- XVI autorizar, em terras indígenas, a exploração e o aproveitamento de recursos hídricos e a pesquisa e lavra de riquezas minerais;
- XVII aprovar, previamente, a alienação ou concessão de terras públicas com área superior a dois mil e quinhentos hectares.
- Art. 50. A Câmara dos Deputados e o Senado Federal, ou qualquer de suas Comissões, poderão convocar Ministro de Estado ou quaisquer titulares de órgãos diretamente subordinados à Presidência da República para prestarem, pessoalmente, informações sobre assunto previamente determinado, importando crime de responsabilidade a ausência sem justificação adequada. ("Caput" do artigo com redação dada pela Emenda Constitucional de Revisão nº 2, de 1994)
- § 1º Os Ministros de Estado poderão comparecer ao Senado Federal, à Câmara dos Deputados ou a qualquer de suas comissões, por sua iniciativa e mediante entendimentos com a Mesa respectiva, para expor assunto de relevância de seu Ministério.
- § 2º As Mesas da Câmara dos Deputados e do Senado Federal poderão encaminhar pedidos escritos de informação a Ministros de Estado ou a qualquer das pessoas referidas no *caput* deste artigo, importando em crime de responsabilidade a recusa, ou o não atendimento,



políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde cabendo ao

Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.

EMENDA CONSTITUCIONAL Nº 51, DE 2006

Acrescenta os §§ 4°, 5° e 6° ao art. 198 da Constituição Federal.

As Mesas da Câmara dos Deputados e do Senado Federal, nos termos do art. 60 da Constituição Federal, promulgam a seguinte Emenda ao texto constitucional:

Art. 1º O art. 198 da Constituição Federal passa a vigorar acrescido dos seguintes §§ 4º, 5º e 6º:

"Art.198.....

- § 4º Os gestores locais do sistema único de saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.
- § 5° Lei federal disporá sobre o regime jurídico e a regulamentação das atividades de agente comunitário de saúde e agente de combate às endemias. § 6° Além das hipóteses previstas no § 1° do art. 41 e no § 4° do art. 169 da Constituição Federal, o servidor que exerça funções equivalentes às de agente comunitário de saúde ou de agente de combate às endemias poderá perder o cargo em caso de descumprimento dos requisitos específicos, fixados em lei, para o seu exercício." (NR)

Art. 2º Após a promulgação da presente Emenda Constitucional, os agentes comunitários de saúde e os agentes de combate às endemias somente poderão ser contratados diretamente pelos Estados, pelo Distrito Federal ou pelos Municípios na forma do § 4º do art. 198 da Constituição Federal, observado o limite de gasto estabelecido na Lei Complementar de que trata o art. 169 da Constituição Federal.

Parágrafo único. Os profissionais que, na data de promulgação desta Emenda e a

qualquer título, desempenharem as atividades de agente comunitário de saúde ou de agente de combate às endemias, na forma da lei, ficam dispensados de se submeter ao processo seletivo público a que se refere o § 4º do art. 198 da Constituição Federal, desde que tenham sido contratados a partir de anterior processo de Seleção Pública efetuado por órgãos ou entes da administração direta ou indireta de Estado, Distrito Federal ou Município ou por outras instituições com a efetiva supervisão e autorização da administração direta dos entes da federação.

Art. 3º Esta Emenda Constitucional entra em vigor na data da sua publicação.

Brasília, em 14 de fevereiro de 2006

Deputado ALDO REBELO
Presidente
Deputado JOSÉ THOMAZ NONÔ
1° Vice-Presidente
Deputado CIRO NOGUEIRA
2° Vice-Presidente
Deputado INOCÊNCIO OLIVEIRA
1° Secretário
Deputado NILTON CAPIXABA
2° Secretário
Deputado JOÃO CALDAS
4° Secretário

CAMPOS

SenadorRENAN CALHEIROS
Presidente
Senador TIÃO VIANA
1° Vice-Presidente
SenadorANTERO PAES DE BARROS
2° Vice-Presidente
Senador EFRAIM MORAIS
1° Secretário
Senador JOÃO ALBERTO SOUZA
2° Secretário
Senador PAULO OCTÁVIO
3° Secretário
Senador EDUARDO SIQUEIRA

4º Secretário

PORTARIA Nº 83, DE 10 DE JANEIRO DE 2018

Institui o Programa de Formação Técnica para Agentes de Saúde - PROFAGS, para oferta de curso de formação técnica em enfermagem para Agentes Comunitários de Saúde - ACS e Agentes de Combates às Endemias - ACE no âmbito do SUS, para o biênio de 2018-2019.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o art. 87, parágrafo único, incisos I e II, da Constituição, e

Considerando o disposto no inciso VII do art. 30 da Constituição, estabelecendo que compete aos Municípios a prestação de serviços de atendimento à saúde da população, com a cooperação técnica e financeira da União e do respectivo Estado;

Considerando o disposto no § 4º do art. 198 da Constituição, que estabelece que os gestores locais do sistema único de saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação;

Considerando a Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006, que regulamenta o § 5º do art. 198 da Constituição e dispõe sobre as atividades de Agente Comunitário de Saúde e de Agente de Combate às Endemias;

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o

funcionamento dos serviços correspondentes, e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que regulamenta o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, institui normas para licitações e contratos da Administração Pública e dá outras providências;

Considerando o inciso I do artigo 28, do Decreto nº 8.901, de 10 de novembro de 2016, que dispõe sobre a competência da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGTES, de promover a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde, bem como promover a integração dos setores de saúde e de educação, a fim de fortalecer as instituições formadoras de profissionais atuantes na área;

Considerando o Decreto nº 6.170, de 25 de julho de 2007, que dispõe sobre as normas relativas às transferências de recursos da União mediante convênios e contratos de repasse, e dá outras providências;

Considerando o Decreto nº 7.385, de 8 de dezembro de 2010, que institui o Sistema Universidade Aberta do Sistema Único de Saúde - UNA-SUS, e dá outras providências;

Considerando o Decreto nº 8.726, de 27 de abril de 2016, que regulamenta a Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, para dispor sobre regras e procedimentos do regime jurídico das parcerias celebradas entre a administração pública federal e as organizações da sociedade civil;

Considerando a Política Nacional de Atenção Básica - PNAB, disposta no Anexo XXII da Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017;

Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, disposta no Anexo XL da Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017; e

Considerando a Reunião da Comissão Intergestores Tripartite do dia 14 de dezembro de 2017, em que se debateu a formação técnica em enfermagem para Agentes Comunitários de Saúde - ACS e Agentes de Combates às Endemias - ACE, resolve:

CAPÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- Art. 1º Esta Portaria institui o Programa de Formação Técnica para Agentes de Saúde PROFAGS, para oferta de curso de formação técnica em enfermagem para Agentes Comunitários de Saúde ACS e Agentes de Combates às Endemias ACE no âmbito do SUS, para o biênio de 2018-2019.
- § 1º O Ministério da Saúde implementará o financiamento do PROFAGS mediante chamamento público e credenciamento de instituições de ensino públicas e privadas.
- § 2º O PROFAGS não incluirá pagamento de bolsas ou qualquer tipo de ajuda de custo, por parte do Ministério da Saúde, para os discentes, docentes e corpo técnico das instituições selecionadas e credenciadas.
- Art. 2º A participação dos ACS e ACE no PROFAGS estará condicionada a anuência do gestor local do Sistema Único de Saúde SUS a que se vinculam, por meio do preenchimento de Declaração, conforme modelo do Anexo I a esta Portaria.
 - Art. 3° O PROFAGS possui os seguintes objetivos:
- I ampliar e diversificar a educação permanente ao profissional de saúde atuante na Atenção Básica no SUS;
- II contribuir para a adequada capacitação e qualificação dos agentes comunitários de saúde e agentes de combate a endemias para atuação no SUS;
- III estimular a formação de Agentes de Saúde no curso técnico de enfermagem, considerando as especificidades regionais, as necessidades locais e a capacidade de oferta institucional de ações técnicas de educação na saúde;

- IV fortalecer as instituições de ensino com foco na formação de profissionais de nível médio para o SUS; e
- V contribuir para a ampliação do escopo de práticas na Atenção Básica, com vistas ao aumento da resolutividade destes serviços.
- Art. 4º O chamamento público e credenciamento para a implementação do PROFAGS será regido por regras previstas em edital a ser publicado pelo Ministério da Saúde.

Parágrafo único. Caberá à Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGTES/MS adotar os procedimentos necessários para publicação do edital de chamamento público e credenciamento de que trata o caput, por intermédio da Subsecretaria de Assuntos Administrativos - SAA/SE/MS.

CAPÍTULO II DA PARTICIPAÇÃO DOS ACS E ACE

- Art. 5º Poderão participar do PROFAGS os profissionais que atendam aos seguintes requisitos:
- I estar em exercício profissional como ACS ou ACE, em órgão ou entidade vinculada à gestão do Sistema Único de Saúde (SUS);
 - II haver concluído o ensino médio;
 - III possuir 18 (dezoito) anos completos;
- IV estar vinculado a estabelecimento de saúde regularmente registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES;
- V apresentar declaração de anuência do gestor local do SUS, conforme modelo do Anexo I a esta Portaria;
- VI firmar Termo de Compromisso, conforme modelo do Anexo II a esta Portaria; e
 - VII não possuir formação técnica em enfermagem.
- § 1º O Termo de Compromisso de que trata o inciso VI do caput conterá a declaração de ciência de que, em caso injustificado de não conclusão do curso por inassiduidade ou abandono, haverá obrigação de ressarcimento dos custos arcados pelo Ministério da Saúde.
- § 2º A obrigação de ressarcimento de que trata o § 1º será apurada em processo administrativo perante a comissão de que trata o art. 7º, assegurados o contraditório e ampla defesa, nos termos da Lei nº 9.784, 29 de janeiro de 1999.
- Art. 6º Os ACS e ACE participantes deverão efetuar a escolha da instituição selecionada ou credenciada situada no município onde está localizado o estabelecimento de saúde ao qual é vinculado.
- § 1º Caso não exista instituição selecionada ou credenciada no município do estabelecimento de saúde ao qual o ACS ou ACE participante é vinculado, a escolha de que trata o caput poderá recair sobre outra instituição selecionada ou credenciada situada em municípios circunvizinhos, conforme especificações estabelecidas no edital de chamamento público e credenciamento.
- § 2º O preenchimento das vagas nas instituições previamente selecionadas e credenciadas pelo Ministério da Saúde obedecerá a ordem cronológica de escolha dos ACS e ACE participantes.
- § 3º O oferecimento do curso na instituição escolhida pelo ACS e ACE participante, entre outras regras do edital de chamamento público e credenciamento, ficará condicionado:
 - I à existência de número mínimo de alunos em cada turma; e

- II ao limite de vagas ofertadas pela instituição.
- § 4º Na impossibilidade de realização do curso na instituição escolhida pelo ACS e ACE participante em situação não prevista neste artigo, poderá ser dada a oportunidade de escolha de outra instituição, mediante avaliação da Comissão de que trata o art. 7º.

CAPÍTULO III DA COMISSÃO TÉCNICA E SUA COMPOSIÇÃO

- Art. 7º Fica instituída a Comissão Técnica no âmbito do PROFAGS, com a seguinte composição:
- I dois representantes, titular e suplente, da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde SGTES/MS, de modo que um deles a coordenará;
- II dois representantes, titulares e suplentes, da Secretaria de Atenção à Saúde SAS/MS; e
- III dois representantes, titulares e suplentes, da Secretaria de Vigilância em Saúde SVS/MS; e
- § 1º Poderá ser convidado a participar da Comissão de que trata o caput dois representantes, titular e suplente, da Universidade Aberta do SUS UNA-SUS.
- § 2º Os representantes deverão ser escolhidos entre servidores dos órgãos mencionados nos incisos do caput e no § 1º e serão indicados:
- I pelo Secretário de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, no caso do inciso I do caput;
 - II pelo Secretário de Atenção à Saúde, no caso do inciso II do caput;
 - III pelo Secretário de Vigilância em Saúde, no caso do inciso III do caput;
- IV pelo Secretário-Executivo da Universidade Aberta do SUS UNA-SUS/Fundação Oswaldo Cruz Fiocruz, no caso do § 1°.
 - Art. 8º Compete à Comissão Técnica do PROFAGS:
 - I planejar, articular e gerir o PROFAGS;
- II deliberar acerca de eventuais casos de redistribuição, remanejamento e redução de oferta de vagas, tendo em vista o disposto no art. 14;
- III processar e julgar os casos de eventual obrigação de ressarcimento de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 5º;
- IV dispor sobre os casos omissos nesta Portaria e nos instrumentos de adesão, credenciamento e contratação e sobre as demais medidas necessárias para garantir a plena execução do PROFAGS; e
- V fornecer o apoio técnico e administrativo necessário para a plena execução do PROFAGS.
- § 1º As reuniões ordinárias da Comissão Técnica de que trata o caput serão trimestrais, podendo ser convocadas reuniões extraordinárias pelo coordenador.
- § 2º As deliberações da Comissão Técnica de que trata o caput serão tomadas por maioria simples, cabendo ao coordenador a decisão final em caso de empate, e serão formalizadas por meio de atas.
- § 3º A participação na Comissão Técnica de que trata o caput será considerada prestação de serviço público relevante, não remunerada.

CAPÍTULO IV DO FINANCIAMENTO

Art. 9º A contraprestação do Ministério da Saúde às instituições ocorrerá em parcelas, na forma a ser definida pelo edital de chamamento público e credenciamento.

- Art. 10. Os recursos financeiros para a execução das atividades previstas nesta Portaria serão oriundos do Orçamento do Ministério da Saúde e devem onerar a Funcional Programática 10.128.2015.20YD.0001 PO 002 Formação de profissionais técnicos de saúde e fortalecimento das escolas técnicas e centros formadores do SUS.
- Art. 11. O instrumento a ser celebrado pelo Ministério da Saúde com as instituições de ensino será definido conforme a natureza jurídica de cada instituição de ensino, do seguinte modo:
- I Termo de Execução Descentralizada TED, para as instituições públicas federais;
 - II convênio, para as instituições públicas estaduais, distritais e municipais; e III contrato, para as instituições privadas.

CAPÍTULO V DO MONITORAMENTO

- Art. 12. A SGTES/MS realizará o acompanhamento e monitoramento, quantitativo e qualitativo, das instituições selecionadas e credenciadas para a execução da formação técnica de que trata esta Portaria, com o auxílio da Comissão do PROFAGS.
- § 1º Para a execução do acompanhamento e monitoramento disposto no caput, a SGTES/MS poderá ter o apoio da Universidade Aberta do SUS UNA-SUS, inclusive mediante a disponibilização de sistema eletrônico informatizado para cadastro e gerenciamento de informações das instituições selecionadas e credenciadas e o fornecimento de suporte técnico aos usuários do sistema.
- § 2º Para a execução do acompanhamento e monitoramento disposto no caput, é possível a realização visitas técnicas à instituição credenciada para a avaliação da capacidade física e operacional e a qualidade das ações e dos serviços prestados.

CAPÍTULO VI DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- Art. 13. O edital de chamamento público e credenciamento conterá previsão de que:
- I a participação da instituição de ensino implicará a concordância e aceitação de todas as disposições previstas nesta Portaria;
- II será vedada a cobrança de quaisquer taxas, mensalidades ou contribuições relativas à prestação do serviço aos ACS e ACE participantes, nos termos do edital; e
- III estarão incluídas na contraprestação do Ministério da Saúde eventuais despesas das instituições de ensino a título de materiais didáticos e outras despesas integrantes ao curso, nos termos do edital.
- Art. 14. A oferta de cursos de que trata esta Portaria será condicionada à disponibilidade financeira e orçamentária do Ministério da Saúde.
 - Art. 15. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ANEXO I Modelo de Declaração de anuência do gestor

DECLARA	ĄÇÃO									
Declaro,	para	os	devidos	fins,	que	estou	ciente	participa trabalha	•	` ,
nesse órgão,					(espe	cargo, l				

for o caso, a função candidato), no Curso Técnico em Enfermagem, realizado com financiamento do Ministério da Saúde, nos termos da Portaria XXXXXXXXXXX, que institui o Programa de Formação Técnica para Agentes de Saúde - PROFAGS.

Declaro ainda o compromisso desse órgão em liberar o referido profissional para participar das atividades do curso, durante todo o período de realização.

Atenciosamente,

dade, ____ de _____ de ano.

ANEXO II

Modelo de Termo de Compromisso do Agente de Saúde

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE. Pelo presente ___, Registro de Identidade _, ocupante do cargo/função de е em exercício na (o) ____, referente a participação no CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM, promovido pelo Ministério da Saúde, e realizado pela instituição de ensino ser realizado no período de ____ a ___/___, na cidade de ______, comprometome: 1) Estar de acordo em participar da formação e ciente das condições e exigências estabelecidas na Portaria XXXXXXXXXXXX, que institui o Programa de Formação Técnica para Agentes de Saúde - PROFAGS. 2) Ter o entendimento que a formação de agentes de saúde em Técnico em Enfermagem é um investimento realizado pela administração pública com o objetivo de desenvolver competências aos participantes, para gerenciar atividades necessárias ao funcionamento eficiente do Sistema Único de Saúde, a fim de integrar os conhecimentos técnicos setoriais com os processos inerentes à cada função. 3) Estar vinculado a estabelecimento de saúde regularmente registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES. 4) Frequentar o curso para o qual fui autorizado, como também cumprir os horários e o programa do curso. 5) Participar de todos os módulos/provas/trabalhos, previstos no curso; 6) Manter informada a coordenação do curso quando houver qualquer impedimento; e 7) Estar ciente de que, em caso injustificado de não conclusão do curso por inassiduidade ou abandono, estarei obrigado à ressarcir os custos arcados pelo Ministério da Saúde, mediante apuração em processo administrativo perante comissão instituída pelo Ministério da Saúde. assegurados o contraditório e ampla defesa, nos termos da Lei nº 9.784, 29 de janeiro de

1999.			
idade, de	de ano.		
			_
Agente Comunitário d	e Saúde/Agente de Comba	ate às Endemias	

RICARDO BARROS

LEI Nº 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990

Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

DISPOSIÇÃO PRELIMINAR

Art. 1º Esta Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito Público ou privado.

TÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- Art. 2º A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- § 1º O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- § 2º O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- Art. 3º Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais. ("Caput" do artigo com redação dada pela Lei nº 12.864, de 24/9/2013)

	Parágrafo	único. Dizem	respeito	também à	saúde as	ações que	, por for	ça do
dispos	sto no artigo ant	erior, se destin	am a gara	antir às pe	ssoas e à	coletividad	e condiçõ	es de
bem-e	star físico, ment	al e social.						
•••••								
•••••		•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••			•••••	•••••

FIM DO DOCUMENTO