



BCMRI

MITOS X VERDADES

Objetivos



? A BCMRI foi criada apenas para fiscalizar o trabalho dos profissionais ?

✗ Mito.

A BCMRI não é uma ferramenta de fiscalização, mas sim de valorização profissional e de estímulo ao alcance de metas relacionadas ao cuidado em saúde.

? A BCMRI pode melhorar o vínculo do ACS com a comunidade ?

✓ Verdade.

Embora centrada em indicadores específicos, a BCMRI pode fortalecer o vínculo, pois estimula o acompanhamento de grupos prioritários (gestantes, crianças, famílias vulneráveis), que são justamente aqueles que mais demandam cuidado contínuo e próximo.

? O objetivo da BCMRI é melhorar a qualidade do cuidado e fortalecer a APS ?

✓ Verdade.

A bonificação busca incentivar a melhoria contínua da assistência, ampliando o acompanhamento de grupos vulneráveis e fortalecendo a APS como coordenadora do cuidado.

? A BCMRI mede todo o trabalho do ACS? ?

✗ Mito.

Os indicadores não captam todas as atividades realizadas pelos ACS, mas representam um recorte estratégico, baseado em grupos prioritários. Ainda assim, o trabalho do ACS vai além, abrangendo vínculos, escuta qualificada e acompanhamento de famílias em vulnerabilidade.



BCMRI

MITOS X VERDADES

Indicadores



? Os indicadores foram escolhidos aleatoriamente ?

✗ Mito.

Eles são definidos a partir de bases de dados institucionais e critérios epidemiológicos, priorizando grupos vulneráveis e refletindo ações já previstas no trabalho do ACS.

? As visitas do ACS existem apenas para gerar pontos na BCMRI ?

✓ Verdade.

Elas não têm apenas caráter de pontuação: são essenciais para prevenção de complicações, fortalecimento do vínculo comunitário e promoção da saúde. A BCMRI apenas sistematiza e valoriza esse acompanhamento.

? A supervisão registrada pelo enfermeiro interfere na pontuação do ACS

?

✓ Verdade.

O Indicador 6 depende do registro da supervisão no sistema. Sem esse registro, o esforço do ACS não gera pontuação, tornando essencial a prática de registrar corretamente as reuniões.

? A pontuação só é válida se o ACS atingir 100% da meta ?

✗ Mito.

O cálculo é proporcional ao desempenho e considera várias dimensões do trabalho (visitas, cadastros, acompanhamento de gestantes, crianças, Bolsa Família e supervisão). O ACS recebe pontos mesmo sem alcançar 100%, exceto em casos específicos, como quando o resultado do Indicador 6 fica abaixo de 50%.



BCM RI

MITOS X VERDADES

Frequencia



? A frequência vai interferir na pontuação final da bonificação ?

✓ Verdade.

A pontuação final só é garantida com frequência registrada: mesmo atingindo as metas, baixa presença reduz os pontos e a bonificação de forma proporcional.

? “Se eu faltar um dia, perco automaticamente a pontuação da BCM RI.” ?

✗ Mito.

A bonificação não é anulada por uma falta isolada: o que conta é a frequência no quadrimestre. Se não atingir o mínimo exigido, o valor é reduzido, mas faltas justificadas e registradas não cancelam todo o desempenho.

? A frequência interfere no pagamento da bonificação ?

✓ Verdade.

A frequência é um critério essencial para o recebimento da bonificação. O profissional precisa ter, no mínimo, 75% de frequência para ser elegível ao pagamento. Abaixo desse percentual, mesmo que os indicadores sejam alcançados, o trabalhador não receberá a bonificação.

Além disso, a frequência funciona como um fator de correção:

- Com 100% de frequência, o profissional recebe o valor integral.
- Com 80% de frequência, o valor é proporcional (80% da bonificação).
- Com menos de 75% de frequência, não há pagamento.

Esse critério garante que a bonificação esteja alinhada não apenas ao desempenho em indicadores, mas também ao comprometimento com a presença e continuidade do cuidado



BCMRI

MITOS X VERDADES

Cálculo de Pagamento



? Todos os ACS recebem o mesmo valor de bonificação?

✗ Mito.

O valor varia de acordo com dois fatores principais:

1: Desempenho nos indicadores (percentual de metas atingidas).

2: Frequência registrada (presença efetiva).

O cálculo final multiplica esses dois componentes, resultando em pontuação proporcional.

? Como é calculada a NAIR (Nota de Avaliação Individual por Resultados)?

✓ Verdade.

A NAIR é a soma do desempenho do ACS nos indicadores da BCMRI, sem considerar frequência. Ela resulta da média ponderada dos percentuais alcançados em cada indicador. A frequência entra depois, apenas como fator de correção para o pagamento final.

? “O cálculo do pagamento da BCMRI depende do meu desempenho e também da frequência.”

✓ Verdade.

O valor da bonificação é a soma dos pontos dos indicadores multiplicada pelo fator de frequência. Alta pontuação com baixa frequência reduz o valor final, enquanto frequência máxima pode elevar a bonificação mesmo com desempenho regular.