
RESOLUÇÃO Nº010/2019

A Comissão Intergestores Bipartite, constituída por meio da Portaria nº. 185-P, de 14 de agosto de 1993, em reunião realizada no dia 19 de março de 2019, às 08:30 horas, no Auditório da SESA, Enseada do Sua, Vitória-ES.

Considerando que os oito municípios (Santa Teresa, Santa Leopoldina, Santa Maria de Jetibá, Itarana, Itaguaçu, Laranja da Terra, Fundão e São Roque do Canaã) que fazem parte da rede Cuidar Santa Teresa possuem alta cobertura de Estratégia Saúde da Família (ESF).

Considerando que a nova PNAB coloca a Atenção Básica (AB) como ordenadora da Rede e coordenadora do cuidado.

Considerando que a metodologia do projeto atual não está atendendo as necessidades da região.

Considerando o protagonismo dos municípios para a construção de uma rede ambulatorial e hospitalar resolutiva.

Considerando que as doenças crônicas são responsáveis pelos indicadores de maior morbimortalidade, e que necessitam de acompanhamento e controle;
Considerando o perfil sócio econômico da região.

Considerando que todas as pactuações anteriores passaram pela apreciação da CIR Metropolitana e CIB.

Considerando que o convênio atual com o prestador de serviço contratado pelo município de Santa Teresa para a gestão da "Unidade Cuidar" se encerra em 11/03/2019.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Resolução 004/2019 da CIR Metropolitana, que aprova *ad referendum* a nova proposta construída pela equipe técnica dos 8 municípios e validada pelos gestores municipais, para parceria junto a SESA como possibilidade de remodelamento do projeto original.

Art. 2º - Informar que o valor financeiro ambulatorial e hospitalar não foi alterado, e não foram inseridos novos serviços, permanecendo o mesmo valor para execução em um ano.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir da data de publicação.

Vitória, 19 de março de 2019.

**NÉSIO FERNANDES MEDEIROS JUNIOR**Presidente da CIB/SUS-ES
Secretário de Estado da Saúde

RESOLUÇÃO Nº010/2019

ANEXOS

AMBULATORIAL	ATUAL	RETIRADA	PROPOSTA	PERCENTUAL ACRESCENTADO	VALOR ACRESCENTADO	PROPOSTA ATUAL
TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM E PÉ DIABÉTICO	R\$ 510.057,72	R\$ 43.456,65	R\$ 466.601,07	25%	R\$ 116.650,25	R\$ 583.251,32
TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR; CAR; CMAMA; CCU	R\$ 302.769,14	R\$ 302.769,14	R\$ -	0	0	R\$ -
ORTOPEDIA - AMBULATORIAL	R\$ 286.153,49	R\$ -	R\$ 286.153,49	40%	R\$ 114.461,40	R\$ 400.614,89
OFTALMOLOGIA - AMBULATORIAL	R\$ 293.703,81	R\$ -	R\$ 293.703,81	59.72%	R\$ 175.412,97	R\$ 469.116,78
CARDIOLOGIA - AMBULATORIAL	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ 50.000,00	0	R\$ -	R\$ -
DERMATOLOGIA	R\$ 73.653,33	R\$ 73.653,33	R\$ -	0	R\$ -	R\$ -
EXAMES (TESTE ERGOMETRICO, MAPA, HOLTER, ECO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.354,50	0	R\$ -	R\$ 13.354,50
TOTAL	R\$ 1.516.337,49	R\$ 419.879,12	R\$ 1.109.812,87		R\$ 406.524,62	R\$ 1.466.337,49

ACRESCIMO PARA ATENDER DEMANDA DE POPULAÇÃO GERAL

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TESTE ERGOMETRICO	130	R\$ 44,95	R\$ 5.843,50
ECOCARDIOGRAMA	80	R\$ 69,91	R\$ 5.592,80
MAPA	12	R\$ 99,90	R\$ 1.198,80
HOLTER	12	R\$ 59,95	R\$ 719,40
TOTAL			R\$ 13.354,50

ORTOPEDIA

TECNOLOGIAS	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES*	VALOR TOTAL ANUAL	QUANTITATIVO ANUAL ACRESCIMO 25%	VALOR TOTAL ANUAL
Consultas traumato-ortopedia	4032	R\$ 161.280,00	5041	R\$ 201.020,00
Atendimento ortopédico com imob. provisória	2100	R\$ 10.222,39	2625	R\$ 12.777,98
TOTAL	6132	R\$ 171.502,39	7666	R\$ 213.797,98
TECNOLOGIAS	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES*	VALOR TOTAL ANUAL	QUANTITATIVO ANUAL ACRESCIMO 25%	VALOR TOTAL ANUAL
exames radiológicos	300	R\$ 4.500,00	375	R\$ 5.625,00
exames de ultrassonografia (dos demais siste	60	R\$ 2.428,80	75	R\$ 3.036,00
tomografia - Coluna cervical	120	R\$ 12.540,00	150	R\$ 18.810,00
tomografia - Coluna lombo sacra	113	R\$ 11.808,50	141	R\$ 17.731,87
tomografia - Coluna torácica	60	R\$ 6.270,00	75	R\$ 9.375,00
tomografia - Articulações MMSS	120	R\$ 12.540,00	150	R\$ 18.810,00
tomografia - Articulações MMII	120	R\$ 12.540,00	150	R\$ 18.810,00
tomografia - Pelve e Bacia	300	R\$ 40.650,00	375	R\$ 50.137,50
ECG	530	R\$ 3.710,00	662	R\$ 4.755,00
hemograma completo	530	R\$ 2.178,30	662	R\$ 3.048,52
TAP	530	R\$ 1.446,90	662	R\$ 2.025,66
PTTK	530	R\$ 3.058,10	662	R\$ 6.281,34
Dosagem glicose	530	R\$ 980,50	662	R\$ 2.025,66
TOTAL	3843	R\$ 114.651,10	4752	R\$ 160.490,64

LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABÉTICO

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	HAS E DM			
	ATUAL		PROPOSTA	
	QTDE CONSULTA ANO (12,5%)*	VALOR ANO	QTDE CONSULTA ANO ACRÉSCIMO(25%)*	VALOR ANO
Consultas de Cardiologia	2282	R\$ 91.265,00	2852	R\$ 114.080,00
Consulta de Angiologia	970	R\$ 38.815,00	1212	R\$ 48.480,00
Consulta de Oftalmologia	970	R\$ 38.815,00	1212	R\$ 48.480,00
Consulta de Nefrologia	134	R\$ 5.355,00	167	R\$ 6.680,00
Consulta de Endocrinologia	1259	R\$ 50.350,00	1573	R\$ 62.920,00
TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM E PÉ DIABÉTICO	5615	R\$ 224.600,00	7016	R\$ 280.640,00

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	EXAMES	ATUAL		PROPOSTA	
		QUANTIDADE	VALOR	QUANTIDADE	VALOR
Médico Cardiologista	Teste Ergométrico	407	R\$ 18.292,50	508	R\$ 22.834,60
	Ecocardiograma	407	R\$ 28.455,00	508	R\$ 35.514,28
	MAPA	407	R\$ 40.650,00	508	R\$ 50.749,20
	HOLTER 24 HORAS	227	R\$ 13.612,50	284	R\$ 17.025,80
Médico Oftalmologista	Fundos copia	643	R\$ 5.430,18	1212	R\$ 10.241,40
	Retinografia sem contraste	643	R\$ 38.557,50	804	R\$ 48.240,00
	Retinografia com contraste	131	R\$ 24.235,00	164	R\$ 30.340,00
DE ACORDO COM AVALIAÇÃO OFTALMOLOGICA	Laserterapia(Fotocoagulação a laser)	0	R\$ -	0	R\$ -
Técnico em Enfermagem	ECG	1390	R\$ 9.729,13	1737	R\$ 12.159,00
Técnico em Enfermagem	Doppler Manual	971	R\$ 1.222,83	1213	R\$ 1.528,38
TOTAL		5223	R\$ 180.184,64	6938	R\$ 228.632,66

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	ATENDIMENTO	ATUAL		PROPOSTA	
		QTDE ATENDIMENTO ANO (12,5%)*	VALOR ANO COM ENCARGOS DOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS	QTDE ATENDIMENTO ANO (25%)*	VALOR ANO COM ENCARGOS DOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS
Enfermeiro	Consulta	3226	R\$ 22.575,13	4032	R\$ 28.218,91
Farmacêutico Clínico	Atendimento	2255	R\$ 15.782,45	2818	R\$ 19.728,06
Técnico em Enfermagem	Atendimento	3540	R\$ 5.099,07	4425	R\$ 6.373,83
TOTAL		9021	R\$ 43.456,65	11275	R\$ 54.320,80

CARDIOLOGIA - AMBULATORIAL

DESCRIÇÃO	ATUAL		ATUAL	
	QUANTIDADE	VALOR	QUANTIDADE	VALOR
Consultas de cardiologia	2660	R\$ 50.000,00	2660	R\$ 50.000,00

TECNOLOGIAS	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES	VALOR	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES	VALOR
Consultas de oftalmologia	2400	R\$ 96.000,00	3833	R\$ 153.320,00
Exames radiológicos Cabeça e pescoço	6	R\$ 83,10	10	R\$ 150,00
Ultrassonografia dos demais sistemas	28	R\$ 1.121,30	45	R\$ 1.821,60
ceratometria	416	R\$ 45.747,00	664	R\$ 73.899,00
tonometria	1200		1917	
Teste ortoptico	220		351	
Potencial de Acuidade visual	17		77	
Teste de Adaptação de lente	6		10	
microscopia especular de córnea	416		664	
biometria ultrassônica	416		664	
retinografia colorida binocular **	157		R\$ 9.423,54	
retinografia fluorescente binocular	157	R\$ 29.055,92	250	R\$ 5.200,00
campimetria computadorizada ou manual com gráfico	349	R\$ 56.701,68	557	R\$ 90.474,00
mapeamento de retina com gráfico (oftalmoscopia indireta)	157		250	
biomicroscopia de fundo de olho	349		557	
curva diária de pressão ocular CDPO	220		351	
teste de visão de cores	14		22	
gonioscopia	158		252	
medida de ofuscamento e contraste	33		53	
topografia computadorizada de córnea	209		334	
ultrassonografia de globo ocular/órbita (monocular)	87		139	
paquimetria ultrassônica	558		891	
fundoscopia	1200		1916	
TOTAL	8772		R\$ 238.132,53	

DESCRIÇÃO	PRÉ OPERATÓRIO			
	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTIDADE	VALOR	QUANTIDADE	VALOR
Ceratometria	950	R\$ 16.150,00	1517	R\$ 25.789,00
Biometria ultrassônica	950	R\$ 5.383,33	1517	R\$ 25.789,00
Biomicroscopia de fundo de olho		R\$ 5.383,33		
Microscopia especular de córnea		R\$ 5.383,33		

DESCRIÇÃO	RISCO CIRÚRGICO			
	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTIDADE	VALOR	QUANTIDADE	VALOR
ECG*	950	R\$ 6.650,00	1517	R\$ 10.690,00
Hemograma Completo	950	R\$ 5.918,40	1517	R\$ 6.234,87
TAP	950	R\$ 2.593,50	1517	R\$ 4.141,41
PTTK	950	R\$ 5.481,50	1517	R\$ 8.753,09
Dosagem Glicose	950	R\$ 2.664,00	1517	R\$ 2.806,45
TOTAL	4750	R\$ 23.307,40	7585	R\$ 32.625,82