

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE E CIB/SUS-ES

RESOLUÇÃO Nº 002/2018 E ANEXO II E fl. 8

| ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NECESSÁRIOS | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|-------------------------------|--|--------------|---------------------|--|---------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|----------------|
| CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS | ATENDIMENTO | QTDE ATENDIMENTO ANO (12,5%)* | VALOR ANO COM ENCARGOS DOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS | QTDE MENSAL | VALOR MENSAL | ESTIMATIVA CARGA HORARIA MENSAL NECESSARIA | NUMERO DE ATENDIMENTOS POR HORA | VALOR SALARIO MENSAL COM ENCARGOS | CARGA HORARIA SEMANAL DA CATEGORIA | CARGA HORARIA MENSAL DA CATEGORIA | VALOR POR HORA |
| Assistente Social | Atendimento | 970 | R\$ 9.026,79 | 81 | R\$ 752,23 | 40 | 02 por hora | R\$ 2.820,87 | 30 | 150 | R\$ 18,81 |
| Enfermeiro | Consulta | 3.226 | R\$ 22.575,13 | 269 | R\$ 1.881,26 | 90 | 3 por hora | R\$ 4.180,58 | 40 | 200 | R\$ 20,90 |
| Enfermeiro de Pé Diabético | Avaliação | 315 | R\$ 3.260,85 | 26 | R\$ 271,74 | 13 | 02 por hora | R\$ 4.180,58 | 40 | 200 | R\$ 20,90 |
| Farmacêutico Clínico | Atendimento | 2.255 | R\$ 15.782,45 | 188 | R\$ 1.315,20 | 63 | 03 por hora | R\$ 4.175,25 | 40 | 200 | R\$ 20,88 |
| Fisioterapeuta | Atendimento | 1.600 | R\$ 10.288,86 | 133 | R\$ 857,41 | 44 | 3 por hora | R\$ 2.922,97 | 30 | 150 | R\$ 19,49 |
| Nutricionista | Consulta | 2.489 | R\$ 17.064,34 | 207 | R\$ 1.422,03 | 69 | 03 por hora | R\$ 4.121,82 | 40 | 200 | R\$ 20,61 |
| Psicólogo | Consulta | 3.226 | R\$ 22.175,58 | 269 | R\$ 1.847,97 | 90 | 03 por hora | R\$ 4.106,59 | 40 | 200 | R\$ 20,53 |
| Técnico em Enfermagem | Atendimento | 3.540 | R\$ 5.099,07 | 295 | R\$ 424,92 | 49 | 06 por hora | R\$ 1.734,38 | 40 | 200 | R\$ 8,67 |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO HAS/DM E PÉ DIABÉTICO | | 17.621 | R\$ 105.273,08 | 1.468 | R\$ 8.772,76 | | | Referência aba "REMUNERAÇÕES" e "ENCARGOS SOCIAIS" | | | |

Obs: As referências dos valores das consultas e exames encontram-se na aba "VALORES REFERENCIAIS CRÔNICOS". As referências dos valores relativos ao salário mensal com encargos dos profissionais encontra-se na aba "REMUNERAÇÃO".

| | | QTDE EXAME ANO (12,5%)* | VALOR ANO | QTDE MENSAL | VALOR MENSAL |
|--|--|-------------------------|-----------------------|--------------|----------------------|
| TOTAL DE META FÍSICO E CUSTO FINANCEIRO PARA A LINHA DE CUIDADO HAS/DM E PÉ DIABÉTICO | TOTAL PARA 12,5% DA POPULAÇÃO ESTRATIFICADA | 28.459 | R\$ 510.057,72 | 2.372 | R\$ 42.504,81 |

* O SERVIÇO INICIARÁ COM OFERTA PARA ATENDIMENTO DE 12,5% DAS NECESSIDADES ESTIMADAS NESTA LINHA DE CUIDADO