

RESOLUÇÃO Nº 006/2019

A Comissão Intergestores Regional da Região Central de Saúde do Estado do Espírito Santo, constituída por meio da Resolução CIB/SUS-ES nº 077/2012 de 25/05/2012, reunida ordinariamente no dia 19/02/2019, no Auditório do SANEAR de Colatina/ES às 08h30min,

Considerando:

O Decreto Federal nº. 7508, datado de 28 de junho de 2011, em seu Capítulo III, Do Planejamento da Saúde, do Artigo 15 ao 19, que trata das bases para o planejamento regional em saúde;

Nota Técnica apresentada com dados que estimam o custeio para funcionamento da REDE CUIDAR – UNIDADE LINHARES;

O parecer favorável da Câmara Técnica da CIR Central, emitido após análise da legislação e Nota Técnica apresentada;

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o Novo Estudo Estimativo de Custeio Valor Per capita da Rede Cuidar – Unidade Linhares;

Art. 2º - Encaminhar à CIB-ES para conhecimento e homologação;

Art. 3º - Revogar as disposições em contrário.

Colatina, 19 de fevereiro de 2019.



CYBELI PANDINI GIURIZATTO ALMEIDA
Coordenadora da CIR Central
Superintendente Regional de Saúde de Colatina

PARECER TÉCNICO DA CÂMARA TÉCNICA DA CIR CENTRAL

À Superintendente Regional de Saúde de Colatina e Coordenadora da Comissão Intergestores Regional – CIR Central.

ASSUNTO:

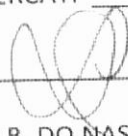
*APRESENTAÇÃO E DEFESA DE PROPOSTA PARA A CRIAÇÃO DE
UNIDADE DE SAÚDE COMUNITÁRIA (USC) NA REGIÃO CENTRAL*

PARECER TÉCNICO:

*A Câmara Técnica Regional de Auditoria da 2ª de Instância
em 12/02/2019 realizou a reunião de trabalho de
análise e avaliação da proposta de criação de USC na região central*

LOCAL E DATA: Colatina 12/02/19

MEMBROS DA CÂMARA TÉCNICA DA CIR CENTRAL

1. ARN - ROZENI DE FÁTIMA FREITAS MARTINS SILVA 
2. AB - ALEX SANDRO BREDAS _____
3. ARA - ALEXSANDRO VIMERCATI _____
4. BG - FAUSTO COVRE 
5. COL - IZADORA LUCINDA B. DO NASCIMENTO FAÉ _____
6. GL - SABRINA PAGANINI DE OLIVEIRA _____

Rua Aroldo Antolini, s/n, Prédio do INSS, 2º andar, sala 211, Bairro Vila Nova, Colatina/ES,
CEP: 29.702-080.

Telefax (27) 3717 2533 - gislanicolombo@saude.es.gov.br

7. IBI - FLÁVIA GORZA _____ *Flávia Gorza*
8. JN - ALESSANDRA CLEIN SALA SANTOS _____ *Alessandra Klein Sala Santos*
9. LINH - NOELITA DA SILVA ALMEIDA _____
10. MANT - DÉBORA SIMÃO CAETANO _____
11. MAR - CRISTINA SCARPAT LORENÇÃO _____
12. PAN - KAMILA VASCONCELOS SCHREIDER BARBOSA _____ *Kamila V. S. Barbosa*
13. RB - FERNANDO FREITAS CURTY _____
14. SDN - RENATA MALLAGUTTI CORRÊA _____
15. SGP - BIANCA BENICÁ GRAMELICH _____ *Bianca Benica Granelich*
16. SRC - EMANUELI GIRELI DOS SANTOS _____ *Emanueli Gireli dos Santos*
17. SOO - ADRIANA IEKEL DA SILVA _____
18. VV - ANA KARLA DO NASCIMENTO _____ *Ana Karla do Nascimento*
19. SRSC - AURIANE MORELLATO FERRARI _____
20. SRSC - CLEIMARA F. DE SOUZA A. GAGNO _____
21. SRSC - DALIANA MENEGUELLI DAGUSTINHO _____ *Dagustinho*
22. SRSC - DANIELA DE SOUZA CASOTTI _____
23. SRSC - LENA MARCIA SILVA _____
24. SRSC - MONICA OLIMPIO _____ *Olímpio*
25. SRSC - RICARDO DA SILVA _____ *Ricardo*

De: "Cleimara Angeli Gagno - SRSC" <cleimaragagno@saude.es.gov.br>
Para: "Cybeli Almeida Superintendente" <cybelialmeida@saude.es.gov.br>
CC: gislanicolombo@saude.es.gov.br
Assunto: Re: Unidade Cuidar
Data: 07/02/2019 10:32:03

Segue também a Nota Técnica que resume como os cálculos do novo estudo de custeio foram realizados.

Pode encaminhar junto com o estudo para os municípios.

Att

Cleimara Angeli Gagno
Psicóloga/Psicanalista - CRP 16/2882
Superintendência Regional de Saúde de Colatina
NIR - Rede Cuidar Central/Linhares
Nº Funcional 3737551
(27) 99983-9080

----- Mensagem original -----

De: "Cleimara Angeli Gagno - SRSC" <cleimaragagno@saude.es.gov.br>
Enviada: 07/02/2019 10:21:08
Para: "Cybeli Almeida Superintendente" <cybelialmeida@saude.es.gov.br>
Assunto: Re: Unidade Cuidar

Prezada Cybeli

Caso precise encaminhar a planilha do novo estudo de custeio, gentileza enviar este arquivo que segue em anexo... O anexo do email anterior não está protegido, portanto, não deve ser compartilhado.

Att

Cleimara Angeli Gagno
Psicóloga/Psicanalista - CRP 16/2882
Superintendência Regional de Saúde de Colatina
NIR - Rede Cuidar Central/Linhares
Nº Funcional 3737551
(27) 99983-9080

----- Mensagem original -----

De: "Cleimara Angeli Gagno - SRSC" <cleimaragagno@saude.es.gov.br>
Enviada: 07/02/2019 10:12:06
Para: "Cybeli Almeida Superintendente" <cybelialmeida@saude.es.gov.br>
Assunto: Unidade Cuidar

Prezada Cybeli

Conforme conversado por telefone seguem as informações:

O Estado precisa fazer o repasse para o município de Linhares, conforme pactuado pela Portaria

093-R de 11 de Dezembro de 2018, em anexo. O processo está no Gabinete do Secretário desde o dia 01/02/19 - Nº Processo: 82087881.

Precisamos incluir na pauta da CIR solicitação de aprovação do novo estudo de custeio realizado pela Sesa para repasse do recurso Estadual.

Segue em anexo o novo estudo de custeio também. Segue ainda em anexo, planejamento orçamentário com cálculo per capita por município.

Att

Cleimara Angeli Gagno
Psicóloga/Psicanalista - CRP 16/2882
Superintendência Regional de Saúde de Colatina
NIR - Rede Cuidar Central/Linhares
Nº Funcional 3737551
(27) 99983-9080



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

NOTA TÉCNICA

ESTUDO ESTIMATIVO DE CUSTEIO DA REDE CUIDAR – UNIDADE LINHARES

DATA: 04/12/2018



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

LISTA DE QUADROS

Quadro 01: REMUNERAÇÃO DAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS	7
Quadro 02: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA - CONSULTAS MÉDICAS....	8
Quadro 03: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA – EXAMES E PROCEDIMENTOS.....	8
Quadro 04: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA – ATENDIMENTOS DE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	9
Quadro 05: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO - CONSULTAS MÉDICAS	9
Quadro 06: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO – EXAMES E PROCEDIMENTOS.....	10
Quadro 07: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO – ATENDIMENTOS EQUIPE MULTIDISCIPLINAR.....	11
Quadro 08: DEMAIS CUSTOS DA UNIDADE CUIDAR DE LINHARES.....	11
Quadro 09: ESTIMATIVA TOTAL DOS CUSTOS	12



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

SUMÁRIO EXECUTIVO

1 – FINALIDADE	4
2 – CONTEXTUALIZAÇÃO.....	4
3 – PREMISSAS	4
4 - METODOLOGIA UTILIZADA	6
5 - ESTIMATIVA	7
REMUNERAÇÃO PROFISSIONAL.....	7
LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA	8
Bloco 1 – Consultas Médicas.....	8
Bloco 2 – Exames e Procedimentos	8
Bloco 3 – Atendimento de Equipe Multidisciplinar	9
LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO	9
Bloco 1 – Consultas Médicas.....	9
Bloco 2 – Exames e Procedimentos	10
Bloco 3 – Atendimentos Equipe Multidisciplinar.....	11
DEMAIS CUSTOS.....	11
CUSTO ESTIMADO TOTAL	12
6 - CONSIDERAÇÕES FINAIS	13



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

1 – FINALIDADE

O objetivo desta Nota Técnica é apresentar a metodologia utilizada para a construção da proposta de estimativa de custeio para as Linhas de Cuidado da Mulher e da Criança (incluindo a propedêutica de câncer de mama e de colo de útero) e de Hipertensão e Diabetes referente à Unidade Cuidar Linhares, cuja oferta de procedimentos ambulatoriais abrangerá usuários de 10 municípios da Região Central.

2 – CONTEXTUALIZAÇÃO

Uma das atribuições da Gerência de Economia da Saúde (GESI) é elaborar estudos de custos referentes à implantação de novas unidades, migração da modalidade de gestão e ampliação ou implantação de novos serviços nas diversas unidades da SESA. E o principal objetivo desses estudos é subsidiar a tomada de decisão dos gestores, especialmente no que se refere à eficiência dos gastos públicos.

3 – PREMISSAS

1. A Unidade Cuidar de LINHARES atenderá os munícipes de Águia Branca, Alto Rio Novo, Governador Lindenberg, João Neiva, Linhares, Marilândia, Rio Bananal, São Domingos do Norte, Sooretama e Vila Valério.
2. A proposta consolidada para a formação do presente Estudo de Custeio se baseou em reuniões das equipes da SUBGESTI (Gerente do Projeto, GEP, Subsecretário), com participação de demais setores da Secretaria de Estado e a Superintendência Regional de Saúde Central.
3. Para a metodologia utilizada na estimativa de custeio foram utilizados principalmente os valores praticados pelo Consórcio CIM POLI NORTE, que será o operador da unidade, e, excepcionalmente, nos valores dos demais consórcios do estado e da Tabela SUS, conforme orientado pelo NEAPE às fls. 59/61. O detalhamento dos critérios para o estabelecimento da remuneração de cada procedimento assim como as memórias de cálculo encontram-se de forma detalhada nos tópicos subsequentes deste estudo.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

4. Na atual proposta para o funcionamento dos serviços da Unidade LINHARES propõe-se iniciar o serviço com as tecnologias e quantitativos discriminados nas fls. 25 a 30, complementadas com as informações das fls. 59/61 do presente processo, conforme definição do projeto.
5. Não foram estimados os recursos de investimentos que se fizerem necessários à execução das metas propostas, atendo-se a presente estimativa ao custeio conforme metas e indicadores definidos.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

4 - METODOLOGIA UTILIZADA

A partir das informações constantes nos autos do processo 82087881 às fls.25/30, complementadas com as informações constantes às fls.59/61, foi determinada a carteira de procedimentos demandada por linha de cuidado. Com base nestes quantitativos e nos dados constantes no processo supracitado, a presente proposta terá por base um cenário de atendimento de 50% das demandas com a LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA e 12,5% das demandas da LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO, conforme apresentado à fl.32. Levando em conta esses dados, os quantitativos citados foram multiplicados pelos valores unitários praticados pelo Consórcio CIM POLI NORTE, que assumirá a gestão da unidade e, complementarmente, pelos valores praticados pelos demais consórcios atuantes no estado. Excepcionalmente, para valores não constantes nas referências supracitadas, utilizou-se a Tabela SUS como base. Já as cargas horárias foram definidas conforme necessidades demandadas e foram multiplicadas pelos valores de remuneração por hora baseados nas médias praticadas no Estado.

Faz-se necessário frisar que tanto as metas quanto os valores de remuneração por hora foram calculadas a partir das divisões dos números originais. Portanto, são uma aproximação dos valores especificados, o que pode gerar divergências quanto à verificação dos cálculos devido a impossibilidade de utilizar todas as casas decimais para efetuar a conferência.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

5 - ESTIMATIVA

REMUNERAÇÃO PROFISSIONAL

Quadro 01: REMUNERAÇÃO DAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS

REMUNERAÇÃO PROFISSIONAL - APURAÇÃO DO VALOR BASE, COM ENCARGOS E POR HORA						
PROFISSIONAIS DA REDE CUIDAR	VALOR REMUNERAÇÃO BASE		VALOR REMUNERAÇÃO BASE + ENCARGOS	VALOR REMUNERAÇÃO BASE + ENCARGOS POR HORA		
ÁREA COMPLEMENTAR						
Nutrição	R\$	2.833,68	R\$	3.754,15	R\$	18,77
Psicologia	R\$	3.041,86	R\$	4.015,94	R\$	20,08
Assistente Social	R\$	2.317,50	R\$	3.105,06	R\$	20,70
Farmacêutico	R\$	2.973,94	R\$	3.930,53	R\$	19,65
Enfermeiro	R\$	3.046,94	R\$	4.022,33	R\$	20,11
Fisioterapeuta	R\$	2.170,08	R\$	2.919,68	R\$	19,46
Técnico de enfermagem	R\$	1.294,60	R\$	1.818,75	R\$	9,09
ÁREA DE APOIO						
Coord. Adm e fin. / Assistencial	R\$	4.771,27	R\$	5.999,88	R\$	30,00
Apoio/Assistente adm.	R\$	1.359,55	R\$	1.709,64	R\$	8,55
Faturamento	R\$	1.871,64	R\$	2.353,58	R\$	11,77
Atendente recepção	R\$	980,24	R\$	1.232,65	R\$	6,16
Almoxarife	R\$	1.426,85	R\$	1.794,27	R\$	8,97
Porteiro	R\$	980,24	R\$	1.232,65	R\$	6,16
Auxiliar de Limpeza	R\$	954,00	R\$	1.199,66	R\$	6,00

- (1) As fontes pesquisadas e utilizadas se encontram em CD anexo ao processo 82087881.
- (2) Encargos estimados conforme cálculo efetuado pela Consultoria Planisa, constante na aba "encargos sociais", no percentual de 25,75%, estimados para organizações com CEBAS, incluído 20% sobre o salário mínimo vigente a título de insalubridade para toda a área complementar, no valor de R\$ 190,80.

As remunerações base foram apuradas através da média dos valores praticados pela Secretaria de Saúde, pelas Organizações Sociais e pelas Prefeituras da região. Excepcionalmente, no tocante a categoria "Auxiliar de Limpeza", tendo em vista que os editais de referência da categoria apresentam valores inferiores ao salário mínimo (o que seria considerado inconstitucional), foi considerado o valor atual do salário mínimo para efeitos de estimativa. Ainda sobre a categoria "Auxiliar de Limpeza", para efeitos de estimativa, foi considerado que o salário do Encarregado dos Auxiliares de Limpeza é igual ao dos Auxiliares de Limpeza. Os editais que embasaram os cálculos estão no CD anexo à Nota Técnica à fl.76.

Aos valores apurados foram acrescidos os Encargos Sociais, utilizando o percentual de 25,75%, conforme estimado pelo Estudo de Encargos da Consultoria PLANISA, também constante no CD citado. Além dos encargos, foi acrescido o adicional de insalubridade para as categoriais aplicáveis, no valor de R\$ 190,80, o qual perfaz 20% do salário mínimo vigente. Após a apuração deste valor total, o mesmo foi dividido pela carga horária mensal da categoria (carga semanal multiplicada por cinco semanas), a fim de se apurar o custo por hora de cada profissional, valor este que será utilizado nos cálculos subsequentes.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

Bloco 1 – Consultas Médicas

Quadro 02: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA -
CONSULTAS MÉDICAS

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA					
CONSULTAS MÉDICAS					
TECNOLOGIAS	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL
CONSULTAS OBSTETRICA	1.840	153	R\$ 40,00	R\$ 73.580,00	R\$ 6.131,67
CONSULTAS PEDIATRA	5.975	498	R\$ 40,00	R\$ 239.000,00	R\$ 19.916,67
CONSULTA MASTOLOGISTA	250	21	R\$ 40,00	R\$ 10.000,00	R\$ 833,33
CONSULTA GINECOLOGISTA	357	30	R\$ 40,00	R\$ 14.280,00	R\$ 1.190,00
TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO	8422	702		R\$ 336.860,00	R\$ 28.071,67

No quadro acima estão apresentadas as quantidades de consultas demandadas com base no cenário de atendimento de 50% da demanda da Linha de Cuidado, as quais foram multiplicadas pelos valores unitários de referência praticados pelo consórcio CIM POLI NORTE, a fim de se apurar o valor anual e mensal do bloco de Consultas Médicas da Linha de Cuidado da Saúde da Mulher e da Criança.

Os arquivos contendo as referências utilizadas para os cálculos acima constam em CD apensado aos autos do processo à fl.76 após esta Nota Técnica.

Bloco 2 – Exames e Procedimentos

Quadro 03: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA – EXAMES E PROCEDIMENTOS

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA					
EXAMES E PROCEDIMENTOS					
EXAMES	QTDE	QTDE	VALOR	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL
EXAMES ULTRASSOM OBSTÉTRICO	736	61	R\$ 55,00	R\$ 40.452,50	R\$ 3.371,04
ECG	111	9	R\$ 7,00	R\$ 773,50	R\$ 64,46
EXAMES ULTRASSOM MORFOLÓGICO	371	31	R\$ 100,00	R\$ 37.100,00	R\$ 3.091,67
EXAMES ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	368	31	R\$ 80,46	R\$ 29.609,28	R\$ 2.467,44
EXAME TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	368	31	R\$ 1,69	R\$ 621,92	R\$ 51,83
ESPIROMETRIA	0	0	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ -
MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO	1.500	125	R\$ 45,00	R\$ 67.500,00	R\$ 5.625,00
MAMOGRAFIA UNILATERAL (DIAGNÓSTICA)	150	13	R\$ 22,50	R\$ 3.375,00	R\$ 281,25
ULTRASSONOGRAMA MAMÁRIA BILATERAL	200	17	R\$ 40,48	R\$ 8.096,00	R\$ 674,67
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	30	3	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00	R\$ 325,00
CORE BIOPYS (PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA)	20	2	R\$ 58,00	R\$ 1.160,00	R\$ 96,67
BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	30	3	R\$ 30,00	R\$ 900,00	R\$ 75,00
COLPOSCOPIA	200	17	R\$ 18,00	R\$ 3.600,00	R\$ 300,00
EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO DO COLO UTERINO - EZT	30	3	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00	R\$ 625,00
BIÓPSIA DE COLO UTERINO	30	3	R\$ 37,80	R\$ 1.134,00	R\$ 94,50
ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	75	6	R\$ 34,54	R\$ 2.590,50	R\$ 215,88
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	350	29	R\$ 51,67	R\$ 18.084,50	R\$ 1.507,04
ELETRICAUTERIZAÇÃO/CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGULAÇÃO DE	97	8	R\$ 30,00	R\$ 2.910,00	R\$ 242,50
TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO	4.665	389		R\$ 229.307,20	R\$ 19.108,93



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

No quadro 03 são demonstradas as quantidades de exames e procedimentos necessários para o cenário demandado e os respectivos valores unitários de referência, os quais foram apurados com base nos valores praticados pelo consórcio CIM POLI NORTE e, excepcionalmente, em valores de outros consórcios e da Tabela SUS, conforme consta no CD anexo à fl.76 do processo. A multiplicação entre ambos (quantidades x valores unitários) resulta nos valores anual e mensal do bloco de Exames e Procedimentos da Linha de Cuidado da Saúde da Mulher e da Criança.

Bloco 3 – Atendimento de Equipe Multidisciplinar

**Quadro 04: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA –
ATENDIMENTOS DE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR**

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA						
ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NECESSÁRIOS						
PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR POR HORA	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL	Nº DE ATEND. POR HORA
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	8.422	702	R\$ 20,11	R\$ 56.456,68	R\$ 4.704,72	3
ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO	3.696	308	R\$ 18,77	R\$ 23.122,46	R\$ 1.926,87	3
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA	5.505	459	R\$ 20,08	R\$ 36.842,92	R\$ 3.070,24	3
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	7.865	655	R\$ 20,70	R\$ 54.266,09	R\$ 4.522,17	3
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA	5.425	452	R\$ 19,46	R\$ 35.195,10	R\$ 2.932,92	3
ATENDIMENTO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	7.815	651	R\$ 9,09	R\$ 11.843,88	R\$ 986,99	6
TOTAL - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO	38.725	3.227		R\$ 217.727,13	R\$ 18.143,93	

Finalmente, no quadro 04 é demonstrado o cálculo dos valores anual e mensal dos atendimentos da equipe multidisciplinar, com base na carga horária necessária para atender às quantidades demandadas e nos valores de remuneração por hora apresentados no quadro 01. Dividindo-se os quantitativos demandados por ano e por mês pelo número de atendimentos por hora e multiplicando-se pelos valores por hora, são apurados os valores anual e mensal, respectivamente, de cada profissional necessário para a carteira de serviços.

Com isso, a Linha de Cuidado da Saúde da Mulher e da Criança totalizará um custo estimado mensal de R\$ 65.324,53 e um custo estimado anual de R\$ 783.894,33, no cenário de atendimento de 50% da demanda.

LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO

Bloco 1 – Consultas Médicas

Quadro 05: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO - CONSULTAS MÉDICAS

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO					
CONSULTAS MÉDICAS					
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL
CONSULTAS CARDIOLOGIA	4.334	361	R\$ 40,00	R\$ 173.355,00	R\$ 14.446,25
CONSULTAS ANGIOLOGIA	1.843	154	R\$ 40,00	R\$ 73.725,00	R\$ 6.143,75
CONSULTAS OFTAMOLOGIA	1.843	154	R\$ 40,00	R\$ 73.725,00	R\$ 6.143,75
CONSULTAS NEFROLOGIA	254	21	R\$ 40,00	R\$ 10.175,00	R\$ 847,92
CONSULTAS ENDOCRINOLOGIA	2.391	199	R\$ 40,00	R\$ 95.645,00	R\$ 7.970,42
TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO	10.666	889		R\$ 426.625,00	R\$ 35.552,08



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

O quadro acima apresenta o cálculo dos custos mensal e anual do bloco de Consultas Médicas da Linha de Cuidado de hipertenso e diabético, para o cenário de atendimento de 12,5% das demandas (conforme definido nos autos), sendo o referido cálculo realizado através da multiplicação das demandas pelos valores unitários praticados pelo consórcio CIM POLI NORTE, cujas referências constam no CD à fl. 76 do processo após a presente Nota Técnica.

Bloco 2 – Exames e Procedimentos

Quadro 06: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO – EXAMES E PROCEDIMENTOS

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABETICO					
EXAMES E PROCEDIMENTOS					
EXAMES	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL
ECG	2.640	220	R\$ 7,00	R\$ 18.481,75	R\$ 1.540,15
TESTE ERGOMÉTRICO	772	64	R\$ 45,00	R\$ 34.751,25	R\$ 2.895,94
ECOCARDIOGRAMA	772	64	R\$ 45,00	R\$ 34.751,25	R\$ 2.895,94
MAPA	772	64	R\$ 150,00	R\$ 115.837,50	R\$ 9.653,13
HOLTER 24 HORAS	431	36	R\$ 60,00	R\$ 25.852,50	R\$ 2.154,38
FUNDOSCOPIA	1.221	102	R\$ 8,45	R\$ 10.313,23	R\$ 859,44
RETINOGRAFIA SEM CONTRASTE	1.221	102	R\$ 49,36	R\$ 60.243,88	R\$ 5.020,32
RETINOGRAFIA COM CONTRASTE	249	21	R\$ 128,00	R\$ 31.888,00	R\$ 2.657,33
DOPPLER MANUAL*	1.843	154	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO	9.921	827		R\$ 332.119,36	R\$ 27.676,61

*Procedimento realizado pelos profissionais de Enfermagem.

No quadro 06 constam as quantidades de exames necessários para o cenário especificado e os valores unitários de referência apurados com base nos valores praticados pelo consórcio CIM POLI NORTE e, excepcionalmente, em valores de outros consórcios e da Tabela SUS, conforme consta no CD anexo à fl.76 do processo. A multiplicação entre ambos resulta nos valores anual e mensal do bloco de Exames da Linha de Cuidado de Hipertenso e Diabético.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

Bloco 3 – Atendimentos Equipe Multidisciplinar

Quadro 07: CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO – ATENDIMENTOS
EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NECESSÁRIOS						
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR POR HORA	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL	NUMERO DE ATENDIMENTOS POR HORA
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	6.127	511	R\$ 20,11	R\$ 41.076,32	R\$ 3.423,03	3
ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO	4.579	382	R\$ 18,77	R\$ 28.647,32	R\$ 2.387,28	3
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA	6.127	511	R\$ 20,08	R\$ 41.011,14	R\$ 3.417,59	3
ATENDIMENTOS DE FARMACEUTICO CLÍNICO	4.284	357	R\$ 19,65	R\$ 28.064,80	R\$ 2.338,73	3
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	1.843	154	R\$ 20,70	R\$ 12.717,81	R\$ 1.059,82	3
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA	3.039	253	R\$ 19,46	R\$ 19.715,94	R\$ 1.642,99	3
ATENDIMENTOS DE ENFERMEIRO DO PÉ	598	50	R\$ 20,11	R\$ 2.003,62	R\$ 166,97	6
TOTAL DE PROFISSIONAIS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO	26.597	2.216		R\$ 173.236,94	R\$ 14.436,41	

No quadro 07 é apresentado o cálculo dos valores anual e mensal dos atendimentos da equipe multidisciplinar, com base na carga horária necessária para atender as quantidades demandadas e nos valores de remuneração por hora apresentados no quadro 01. Desse modo, dividindo-se os quantitativos demandados (ano e mês) pelo número de atendimentos por hora e multiplicando-se pelos valores por hora, são apurados os valores anual e mensal, respectivamente, de cada profissional necessário para a carteira de serviços.

Com isso, a Linha de Cuidado de Hipertenso e Diabético apresentará um custo estimado mensal de R\$ 77.665,11 e um custo estimado anual de R\$ 931.981,30 para o cenário de atendimento de 12,5% da demanda.

DEMAIS CUSTOS

Quadro 08: DEMAIS CUSTOS DA UNIDADE CUIDAR DE LINHARES

DEMAIS CUSTOS DA REDE CUIDAR - UNIDADE LINHARES				
CATEGORIA PROFISSIONAL PARA GESTÃO E APOIO DA UNIDADE CUIDAR	VALOR SALARIO MENSAL COM ENCARGOS	QTDE DE PROFISSIONAL	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
Coord. Assistencial	R\$ 5.999,88	1	R\$ 5.999,88	R\$ 71.998,53
Coord. Adm e financeiro	R\$ 5.999,88	1	R\$ 5.999,88	R\$ 71.998,53
Apoio/Assistente adm.	R\$ 1.709,64	4	R\$ 6.838,55	R\$ 82.062,64
Faturamento	R\$ 2.353,58	2	R\$ 4.707,17	R\$ 56.485,99
Atendente recepção	R\$ 1.232,65	3	R\$ 3.697,96	R\$ 44.375,46
Almoxarife	R\$ 1.794,27	1	R\$ 1.794,27	R\$ 21.531,19
Porteiro	R\$ 1.232,65	2	R\$ 2.465,30	R\$ 29.583,64
Auxiliar de Limpeza	R\$ 1.199,66	5	R\$ 5.998,28	R\$ 71.979,30
SUBTOTAL			R\$ 37.501,27	R\$ 450.015,27
Demais despesas (Água, Energia, Impostos de Terceiros, Internet, Telefone, Locação, Monitoramento, Laboratório, Vigilância, Manutenção, Móveis e Utensílios, Material de Copa/Cozinha, Mat. Médico Hospitalar, Publicações, Material de Expediente e Outras despesas) (1)			R\$ 42.896,89	R\$ 514.762,69
SUBTOTAL			R\$ 42.896,89	R\$ 514.762,69
TOTAL DO CUSTO COM GESTÃO/APOIO E INSUMOS			R\$ 80.398,16	R\$ 964.777,96

- (1) Valores de demais despesas definidos com base no percentual de 30% do custo mensal de todas as linhas de cuidado, conforme experiência de 10 anos em Unidade de Santo Antônio do Monte (MG), que atua no Modelo de Atenção às Condições Crônicas (Fonte CONASS, ABA "insumos-custos fixos" do arquivo em xls salvo CD).



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

Por fim, no quadro 08 são apresentados os demais custos da unidade, entre eles as despesas com pessoal administrativo e os demais custos necessários para funcionamento da unidade. Os valores de salários e encargos são baseados nos valores apurados anteriormente no Quadro 01 e os valores de demais despesas foram baseados no percentual de 30% do custo total das linhas de cuidado, com base na experiência de 10 anos da Unidade de Santo Antonio do Monte (MG).

CUSTO ESTIMADO TOTAL

Quadro 09: ESTIMATIVA TOTAL DOS CUSTOS

CUSTO REDE CUIDAR - UNIDADE LINHARES (ESTIMATIVA)		
AMBULATORIAL	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
LINHA DE CUIDADO MULHER E CRIANÇA	R\$ 65.324,53	R\$ 783.894,33
LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABETICO	R\$ 77.665,11	R\$ 931.981,30
EQUIPE ADMINISTRATIVA E DEMAIS CUSTOS	R\$ 80.398,16	R\$ 964.777,96
CUSTO TOTAL DA UNIDADE	R\$ 223.387,80	R\$ 2.680.653,59

Com base nos quadros anteriores, foi produzido o quadro 09, onde é apresentado o custo estimado total anual e mensal da Unidade Cuidar de LINHARES de, respectivamente, R\$ 2.680.653,59 e R\$ 223.387,80.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

6 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

O objetivo geral do trabalho é estimar o custeio para funcionamento da REDE CUIDAR – UNIDADE LINHARES, com vistas à subsidiar as portarias estaduais que irão deliberar sobre as transferências fundo a fundo do FES para o Fundo Municipal de Saúde de Linhares, conforme solicitado pelo NEAPE às fls.59/61. O valor estimado para o custeio foi de **R\$ 2.680.653,59** para doze meses de operação, sendo **R\$ 223.387,80 por mês**, cumpridas todas as metas e indicadores assistenciais definidos no processo Nº 82087881.

O total estimado se baseou nos valores unitários praticados pelos consórcios CIM POLI NORTE e, excepcionalmente, em valores dos demais consórcios do estado e na Tabela SUS, para as consultas, exames e procedimentos, enquanto utilizou o valor médio de remuneração por hora para estimar os blocos de atendimento de Equipe Multidisciplinar. A estimativa está fundamentada nos quantitativos definidos nas carteiras de procedimentos aprovadas, constantes às fls.25/30 e 59/61 dos autos, considerando em 50% o percentual de atendimentos para a Linha de Cuidado da saúde da Mulher e da Criança e em 12,5% para a Linha de Cuidado de Hipertenso e Diabético.

Importante relatar que este trabalho se trata de uma previsão, ou seja, uma estimativa com base em um cenário futuro provável, mas não garantido, tendo em vista que podem ocorrer variáveis e fatos supervenientes ainda desconhecidos no momento deste estudo.

Destaca-se que mesmo utilizando parâmetros de serviços semelhantes, pode-se incorrer em variações, uma vez que cada serviço possui sua especificidade e cada unidade de saúde é diferente por diversos motivos. Alguns dos itens que podem impactar na estimativa apresentada são:

- Variação na execução das metas quantitativas;
- Particularidades inerentes ao perfil da unidade;
- Localização geográfica do estabelecimento;
- A oferta local e preços praticados de serviços e materiais;
- Além de outros fatores.

Entende-se que para obter o custo mais preciso é necessário que a unidade tenha um sistema/método de apuração de custos implantado. A implementação desse sistema deverá estar prevista no Contrato de Programa. A partir do sistema implantado e alimentado, sugere-se que a SESA faça o acompanhamento e monitoramento sistemático dos custos



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO ESTRATÉGICA E INOVAÇÃO
Gerência de Economia da Saúde e Inovação

experimentados pela unidade e os compare com os custos estimados neste estudo, procedendo aos ajustes e encontro de contas que se fizerem necessários.

Equipe Técnica GESI:

Claudiano Herbst Walder
Analista do Executivo

Felipe Saade Oliveira
Gerente de Economia da Saúde e Inovação

LINHA DE CUIDADO SAUDE DA MULHER E CRIANÇA - GAR + CRIANÇA + CMAMA + CCU

CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOS / ATENDIMENTOS	DEMANDAS ANUAIS - ESTUDO DE NECESSIDADES (1)	QUANTITATIVOS ANUAIS INICIAIS (2)
		50%
GESTANTE DE ALTO RISCO	736	368
CONSULTAS ESPECIALIZADAS OBSTETRICA	3.679	1.840
EXAMES ULTRASSOM OBSTÉTRICO	1.471	736
EXAMES ECG	221	111
EXAMES ULTRASSOM MORFOLOGICO		371
EXAMES ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	736	368
EXAME TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	736	368
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	3.679	1.840
ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO	221	111
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA	3.679	1.840
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	3.679	1.840
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA	3.679	1.840
ATENDIMENTO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	3.679	1.840
CRIANÇA	2.390	1.195
CONSULTAS ESPECIALIZADAS DE PEDIATRA	11.950	5.975
ESPIROMETRIA	0	0
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	11.950	5.975
ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO	7.170	3.585
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA	7.170	3.585
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	11.950	5.975
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA	7.170	3.585
ATENDIMENTO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	11.950	5.975
CANCER DE MAMA	23.199	11.600
CONSULTA COM MASTOLOGISTA	500	250
MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO	3.000	1.500
MAMOGRAFIA UNILATERAL (DIAGNÓSTICA)	300	150
ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	400	200
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	60	30
CORE BIOPYS (PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA)	40	20
BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	60	30
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	500	250
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	100	50
ATENDIMENTOS DE PSICÓLOGO	100	50
CANCER DE COLO DE UTERO	74.132	37.066
CONSULTA COM GINECOLOGISTA	714	357
COLPOSCOPIA	400	200
EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO DO COLO UTERINO - EZT	60	30
BIÓPSIA DE COLO UTERINO	60	30
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	150	75
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	700	350
ELETROCAUTERIZAÇÃO/CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGUÇÃO DE COLO DE ÚTERO	194	97
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	714	357
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGO	60	30

LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABÉTICO - HAS + DM

CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOS / ATENDIMENTOS	DEMANDAS ANUAIS - ESTUDO DE NECESSIDADES (1)	QUANTITATIVOS ANUAIS INICIAIS (2)
		12,5%
HIPERTENSÃO	9.963	1.245
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM CARDIOLOGIA	29.889	3.736
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM ANGIOLOGIA	9.963	1.245
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OFTAMOLOGIA	9.963	1.245
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM NEFROLOGIA	1.375	172
ECG	19.926	2.491
TESTE ERGOMÉTRICO	4.982	623
ECOCARDIOGRAMA	4.982	623
MAPA	4.982	623
HOLTER 24 HORAS	2.491	311
FUNDOSCOPIA	4.982	623
RETINOGRRAFIA SEM CONTRASTE	4.982	623
RETINOGRRAFIA COM CONTRASTE	1.993	249
LASERTERAPIA		0
DOPPLER MANUAL	9.963	1.245
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	29.889	3.736
ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO	19.926	2.491
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA	29.889	3.736
ATENDIMENTOS DE FARMACEUTICO CLÍNICO	19.926	2.491
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	9.963	1.245
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA	9.963	1.245
DIABETES	4.782	598
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM ENDOCRINOLOGIA	19.129	2.391
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM CARDIOLOGIA	4.782	598
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM ANGIOLOGIA	4.782	598
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OFTAMOLOGIA	4.782	598
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM NEFROLOGIA	660	83
ECG	1.196	150
TESTE ERGOMÉTRICO	1.196	150
ECOCARDIOGRAMA	1.196	150
MAPA	1.196	150
HOLTER 24 HORAS	956	120
FUNDOSCOPIA	4.782	598
RETINOGRRAFIA SEM CONTRASTE	4.782	598
RETINOGRRAFIA COM CONTRASTE		0
LASERTERAPIA		0
DOPPLER MANUAL	4.782	598
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	19.129	2.391
ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO	16.702	2.088
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA	19.129	2.391
ATENDIMENTOS DE FARMACEUTICO CLÍNICO	14.347	1.793
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	4.782	598
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA	14.347	1.793
ATENDIMENTOS DE ENFERMEIRO DO PÉ DIABÉTICO	4.782	598

(1) Demandas apresentadas no processo 82087881 às fls.25/30

(2) Percentuais apresentados no processo 82087881 às fls.32

PROFISSIONAIS DA REDE CUIDAR		COMPARATIVO AMPLIADO DE REMUNERAÇÃO DE PROFISSIONAIS DOS ES PARA A ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DA UNIDADE DA REDE CUIDAR																													
		SESA				OSS				REGIÃO NORTE				REGIÃO CENTRAL				REGIÃO METROPOLITANA													
		Edital 005, 006 e 007 de 2017 (1)				OSS HEC (2)		OSS HEIN (2)		VILA PAVÃO - EDITAL Nº 001/2017		PINHEIROS - EDITAL Nº 003/2017		SÃO GABRIEL DA PALHA - EDITAL Nº 001/2017		ARACRUZ - EDITAL Nº 002/2017		SANTA TERESA - EDITAL/SMED/ Nº 001/2017		ITAPERANA - EDITAL Nº 01/2017		SENAC STA. TERESA - EDITAL Nº 15/2017		CREFITO - EDITAL 001/2016 (realizado em 2012)		MARECHAL FLORIANO - EDITAL Nº 01/2017					
		CH	valor			CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor	CH	valor		
ÁREA COMPLEMENTAR																															
Nutrição		40	R\$ 4.232,00	44	3.342,92	44	2.769,05	30	1.653,60	30	2.697,21	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.322,95	20	1.322,95							30	1.540,00	30	1.540,00
Psicologia		20	R\$ 2.116,00	40	2.964,95	30	3.059,10	30	1.653,60	30	2.697,21	30	1.610,00	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.322,95	20	1.322,95							30	1.540,00	30	1.540,00
Assistente Social		40	R\$ 4.232,00	30	2.756,51	30	3.059,10	30	1.653,60	30	2.697,21	30	1.874,00	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.322,95	20	1.322,95							30	1.540,00	30	1.540,00
Farmacêutico		40	R\$ 4.232,00	40		44	3.324,89	40	1.653,60	30	2.697,21	30	2.380,80	40	2.900,96	40	2.900,96	30	1.785,60	40	2.900,96	40	2.900,96	40	2.625,00	40	3.200,00	30	1.540,00	30	1.540,00
Enfermeiro		40	R\$ 4.232,00	40				30	1.653,60	30	2.697,21	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.322,95	20	1.322,95							30	1.540,00	30	1.540,00
Enfermeiro fisioterapeuta		40	R\$ 4.232,00	40				30	1.653,60	30	2.697,21	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.322,95	20	1.322,95							30	1.540,00	30	1.540,00
Técnico de enfermagem		40	R\$ 2.175,60	40				30	1.653,60	30	2.697,21	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.322,95	20	1.322,95							30	1.540,00	30	1.540,00
ÁREA DE APOIO																															
Coord. adm		40	R\$ 5.469,13	44	4.480,76	44	2.769,05	30	1.653,60	30	2.697,21	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.322,95	20	1.322,95							30	1.540,00	30	1.540,00
Apoio/Assistente adm.		40	R\$ 1.738,88																												
Faturamento		40	R\$ 1.296,00																												
Atendente recepção		40	R\$ 1.068,00	40	1.185,95	36	1.301,49	40	1.653,60	30	2.697,21	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.190,40	20	1.322,95	20	1.322,95										
Almoarifre		40	R\$ 1.296,00	44	1.447,55	44	1.835,46																								
Porteiro																															
Auxiliar de limpeza (salário mínimo vigente)																															

COMPARATIVO AMPLIADO DE REMUNERAÇÃO DE PROFISSIONAIS DOS ES PARA A ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DA UNIDADE DA REDE CUIDAR																		
CARGA HORÁRIA SEMANAL DEMANDADA	SESA Editais 005, 006 e 007 de 2017 (1)	OSS			REGIÃO NORTE			REGIÃO CENTRAL			REGIÃO METROPOLITANA							
		OSS HEC (2)	OSS HEIN (2)	OSS HEUE (2)	MUCURICI - EDITAL Nº 01/2017	VILA PAVÃO - EDITAL Nº 001/2017	PINHEIROS - EDITAL Nº 003/2017	SÃO GABRIEL DA PALHA - EDITAL Nº 001/2017	ARACRUZ - EDITAL Nº 002/2017	LINHARES - EDITAL Nº 001/2017	VITÓRIA - EDITAL Nº 012/2017	SANTA TERESA EDITAL/SMED/ Nº 001/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2017	CREFTO - EDITAL 001/2016 (realizado em 2017)	MARECHAL FLORIANO - EDITAL Nº 01/2017	MÉDIA MERCADO ESPÍRITO SANTO (SEGMENTO PÚBLICO)	
ÁREA COMPLEMENTAR																		
Nutrição	40	RS	4.232,00			2.517,32	2.204,80	3.596,28									2.053,33	2.833,68
Psicologia	40	RS	4.232,00			4.078,80	2.204,80	3.596,28									2.053,33	3.041,86
Assistente Social	30	RS	3.174,00			3.059,10		2.697,21									1.540,00	2.317,50
Farmacêutico	40	RS	4.232,00				1.653,60	3.596,28									1.785,60	1.540,00
Enfermeiro	40	RS	4.232,00			3.022,63		2.697,21									3.080,00	2.973,94
Enfermeiro	30	RS	3.174,00														3.200,00	3.046,94
Enfermeiro	40	RS	4.232,00														1.540,00	2.170,08
Técnico de enfermagem	40	RS	2.173,60														1.540,00	1.294,60
ÁREA DE APOIO																		
Coord. adm	40	RS	5.469,13			4.073,42											891,00	1.294,60
Apoio/Assistente adm.	40	RS	1.738,88															
Faturamento	40	RS	1.296,00															
Atendente recepção	40	RS	1.068,00			2.447,27												
Almoarifre	40	RS	1.296,00			1.185,95												
Porteiro	40	RS	1.296,00			1.668,60												
Auxiliar de limpeza (salário mínimo vigente)	40																	

COMPARATIVO AMPLIADO DE REMUNERAÇÃO DE PROFISSIONAIS DOS ES PARA A ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DA UNIDADE DA REDE CUIDAR																	
CARGA HORÁRIA SEMANAL DEMANDADA	SESA Editais 005, 006 e 007 de 2017 (1)	OSS			REGIÃO NORTE			REGIÃO CENTRAL			REGIÃO METROPOLITANA						
		OSS HEC (2)	OSS HEIN (2)	OSS HEUE (2)	MUCURICI - EDITAL Nº 01/2017	VILA PAVÃO - EDITAL Nº 001/2017	PINHEIROS - EDITAL Nº 003/2017	SÃO GABRIEL DA PALHA - EDITAL Nº 001/2017	ARACRUZ - EDITAL Nº 002/2017	LINHARES - EDITAL Nº 001/2017	VITÓRIA - EDITAL Nº 012/2017	SANTA TERESA EDITAL/SMED/ Nº 001/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2016 (realizado em 2017)	MARECHAL FLORIANO - EDITAL Nº 01/2017	MÉDIA MERCADO ESPÍRITO SANTO (SEGMENTO PÚBLICO)	
VALORES AJUSTADOS A CARGA HORÁRIA DEMANDADA																	
ÁREA COMPLEMENTAR																	
Nutrição	40	R\$	4.232,00			2.517,32	2.204,80	3.596,28				2.380,80				2.053,33	2.833,68
Psicologia	40	R\$	4.232,00			4.078,80	2.204,80	3.596,28				2.380,80				2.053,33	3.041,86
Assistente Social	30	R\$	3.174,00			3.059,10		2.697,21			1.874,00					1.540,00	2.317,50
Farmacêutico	40	R\$	4.232,00				1.653,60	3.596,28				2.380,80				3.080,00	2.973,94
Enfermeiro	40	R\$	4.232,00			3.022,63		2.697,21				2.380,80				3.046,94	3.046,94
Enfermeiro fisioterapeuta	30	R\$	3.174,00				1.653,60					1.785,60				1.540,00	2.170,08
Técnico de enfermagem	40	R\$	2.173,60				880,00					1.269,33				891,00	1.294,60
VALORES AJUSTADOS A CARGA HORÁRIA DEMANDADA																	
Coord. adm	40	R\$	5.469,13			4.073,42											
Apoio/Assistente adm.	40	R\$	1.738,88							1.012,00							4.771,27
Faturamento	40	R\$	1.296,00														1.359,55
Atendente recepção	40	R\$	1.185,95			2.447,27											1.871,64
Almoarifre	40	R\$	1.068,00			1.446,10											1.233,35
Porteiro	40	R\$	1.296,00			1.668,60											1.426,85
Auxiliar de limpeza (salário mínimo vigente)	40																980,24
																	954,00
																	954,00

COMPARATIVO AMPLIADO DE REMUNERAÇÃO DE PROFISSIONAIS DOS ES PARA A ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DA UNIDADE DA REDE CUIDAR																	
CARGA HORÁRIA SEMANAL DEMANDADA	SESA Editais 005, 006 e 007 de 2017 (1)	OSS			REGIÃO NORTE			REGIÃO CENTRAL			REGIÃO METROPOLITANA						
		OSS HEC (2)	OSS HEIN (2)	OSS HEUE (2)	MUCURICI - EDITAL Nº 01/2017	VILA PAVÃO - EDITAL Nº 001/2017	PINHEIROS - EDITAL Nº 003/2017	SÃO GABRIEL DA PALHA - EDITAL Nº 001/2017	ARACRUZ - EDITAL Nº 002/2017	LINHARES - EDITAL Nº 001/2017	VITÓRIA - EDITAL Nº 012/2017	SANTA TERESA EDITAL/SMED/ Nº 001/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2016 (realizado em 2017)	MARECHAL FLORIANO - EDITAL Nº 01/2017	MÉDIA MERCADO ESPÍRITO SANTO (SEGMENTO PÚBLICO)	
VALORES AJUSTADOS A CARGA HORÁRIA DEMANDADA																	
ÁREA COMPLEMENTAR																	
Nutrição	40	R\$	4.232,00			2.517,32	2.204,80	3.596,28				2.380,80				2.053,33	2.833,68
Psicologia	40	R\$	4.232,00			4.078,80	2.204,80	3.596,28				2.380,80				2.053,33	3.041,86
Assistente Social	30	R\$	3.174,00			3.059,10		2.697,21			1.874,00					1.540,00	2.317,50
Farmacêutico	40	R\$	4.232,00				1.653,60	3.596,28									1.783,60
Enfermeiro	40	R\$	4.232,00			3.022,63		2.697,21				2.380,80				3.080,00	2.973,94
Enfermeiro fisioterapeuta	30	R\$	3.174,00													3.200,00	3.046,94
Técnico de enfermagem	40	R\$	2.173,60				1.653,60	2.697,21				1.785,60				1.540,00	2.170,08
ÁREA DE APOIO							880,00					1.249,33				1.324,31	1.294,60
Coord. adm	40	R\$	5.469,13			4.073,42										891,00	
Apoio/Assistente adm.	40	R\$	1.738,88														
Faturamento	40	R\$	1.296,00							1.012,00							
Atendente recepção	40	R\$	1.185,95			2.447,27										1.327,78	
Almoarifre	40	R\$	1.068,00			1.446,10											
Porteiro	40	R\$	1.296,00			1.668,60											
Auxiliar de limpeza (salário mínimo vigente)	40															980,24	954,00

COMPARATIVO AMPLIADO DE REMUNERAÇÃO DE PROFISSIONAIS DOS ES PARA A ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DA UNIDADE DA REDE CUIDAR																	
CARGA HORÁRIA SEMANAL DEMANDADA	SESA Editais 005, 006 e 007 de 2017 (1)	OSS			REGIÃO NORTE			REGIÃO CENTRAL			REGIÃO METROPOLITANA						
		OSS HEC (2)	OSS HEIN (2)	OSS HEUE (2)	MUCURICI - EDITAL Nº 01/2017	VILA PAVÃO - EDITAL Nº 001/2017	PINHEIROS - EDITAL Nº 003/2017	SÃO GABRIEL DA PALHA - EDITAL Nº 001/2017	ARACRUZ - EDITAL Nº 002/2017	LINHARES - EDITAL Nº 001/2017	VITÓRIA - EDITAL Nº 012/2017	SANTA TERESA EDITAL/SMED/ Nº 001/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2016 (realizado em 2017)	MARECHAL FLORIANO - EDITAL Nº 01/2017	MÉDIA MERCADO ESPÍRITO SANTO (SEGMENTO PÚBLICO)	
VALORES AJUSTADOS A CARGA HORÁRIA DEMANDADA																	
ÁREA COMPLEMENTAR																	
Nutrição	40	R\$	4.232,00			2.517,32	2.204,80	3.596,28				2.380,80				2.053,33	2.833,68
Psicologia	40	R\$	4.232,00			4.078,80	2.204,80	3.596,28				2.380,80				2.053,33	3.041,86
Assistente Social	30	R\$	3.174,00			3.059,10		2.697,21			1.874,00					1.540,00	2.317,50
Farmacêutico	40	R\$	4.232,00				1.653,60	3.596,28									1.783,60
Enfermeiro	40	R\$	4.232,00			3.022,63		2.697,21				2.380,80				3.080,00	2.973,94
Enfermeiro fisioterapeuta	30	R\$	3.174,00													3.200,00	3.046,94
Técnico de enfermagem	40	R\$	2.173,60				1.653,60	2.697,21				1.785,60				1.540,00	2.170,08
ÁREA DE APOIO							880,00					1.249,33				1.324,31	1.294,60
Coord. adm	40	R\$	5.469,13			4.073,42										891,00	
Apoio/Assistente adm.	40	R\$	1.738,88														
Faturamento	40	R\$	1.296,00							1.012,00							
Atendente recepção	40	R\$	1.185,95			2.447,27										1.327,78	
Almoarifre	40	R\$	1.068,00			1.446,10											
Porteiro	40	R\$	1.296,00			1.668,60											
Auxiliar de limpeza (salário mínimo vigente)	40															980,24	954,00

COMPARATIVO AMPLIADO DE REMUNERAÇÃO DE PROFISSIONAIS DOS ES PARA A ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DA UNIDADE DA REDE CUIDAR																	
CARGA HORÁRIA SEMANAL DEMANDADA	SESA Editais 005, 006 e 007 de 2017 (1)	OSS			REGIÃO NORTE			REGIÃO CENTRAL			REGIÃO METROPOLITANA						
		OSS HEC (2)	OSS HEIN (2)	OSS HEUE (2)	MUCURICI - EDITAL Nº 01/2017	VILA PAVÃO - EDITAL Nº 001/2017	PINHEIROS - EDITAL Nº 003/2017	SÃO GABRIEL DA PALHA - EDITAL Nº 001/2017	ARACRUZ - EDITAL Nº 002/2017	LINHARES - EDITAL Nº 001/2017	VITÓRIA - EDITAL Nº 012/2017	SANTA TERESA EDITAL/SMED/ Nº 001/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2016 (realizado em 2017)	MARECHAL FLORIANO - EDITAL Nº 01/2017	MÉDIA MERCADO ESPÍRITO SANTO (SEGMENTO PÚBLICO)	
VALORES AJUSTADOS A CARGA HORÁRIA DEMANDADA																	
ÁREA COMPLEMENTAR																	
Nutrição	40	R\$	4.232,00			2.517,32	2.204,80	3.596,28				2.380,80				2.053,33	2.833,68
Psicologia	40	R\$	4.232,00			4.078,80	2.204,80	3.596,28				2.380,80				2.053,33	3.041,86
Assistente Social	30	R\$	3.174,00			3.059,10		2.697,21			1.874,00					1.540,00	2.317,50
Farmacêutico	40	R\$	4.232,00				1.653,60	3.596,28				2.380,80				3.080,00	2.973,94
Enfermeiro	40	R\$	4.232,00			3.022,63		2.697,21				2.380,80				3.046,94	3.046,94
Enfermeiro fisioterapeuta	30	R\$	3.174,00				1.653,60					1.785,60				1.540,00	2.170,08
Técnico de enfermagem	40	R\$	2.173,60				880,00					1.269,33				891,00	1.294,60
VALORES AJUSTADOS A CARGA HORÁRIA DEMANDADA																	
Coord. adm	40	R\$	5.469,13			4.073,42											
Apoio/Assistente adm.	40	R\$	1.738,88							1.012,00							4.771,27
Faturamento	40	R\$	1.296,00			2.447,27										1.327,78	1.359,55
Atendente recepção	40	R\$	1.068,00			1.185,95											1.871,64
Almoarifre	40	R\$	1.296,00			1.668,60											1.233,35
Porteiro	40																1.426,85
Auxiliar de limpeza (salário mínimo vigente)	40															580,24	980,24
											954,00						954,00

COMPARATIVO AMPLIADO DE REMUNERAÇÃO DE PROFISSIONAIS DOS ES PARA A ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DA UNIDADE DA REDE CUIDAR																		
CARGA HORÁRIA SEMANAL DEMANDADA	SESA Editais 005, 006 e 007 de 2017 (1)	OSS			REGIÃO NORTE			REGIÃO CENTRAL			REGIÃO METROPOLITANA							
		OSS HEC (2)	OSS HEIN (2)	OSS HEUE (2)	MUCURICI - EDITAL Nº 01/2017	VILA PAVÃO - EDITAL Nº 001/2017	PINHEIROS - EDITAL Nº 003/2017	SÃO GABRIEL DA PALHA - EDITAL Nº 001/2017	ARACRUZ - EDITAL Nº 002/2017	LINHARES - EDITAL Nº 001/2017	VITÓRIA - EDITAL Nº 012/2017	SANTA TERESA EDITAL/SMED/ Nº 001/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 01/2017	ITARAMA - EDITAL Nº 001/2016 (realizado em 2017)	MARECHAL FLORIANO - EDITAL Nº 01/2017	MÉDIA MERCADO ESPÍRITO SANTO (SEGMENTO PÚBLICO)		
VALORES AJUSTADOS A CARGA HORÁRIA DEMANDADA																		
ÁREA COMPLEMENTAR																		
Nutrição	40	RS	4.232,00			2.517,32			2.204,80	3.596,28							2.053,33	2.833,68
Psicologia	40	RS	4.232,00			4.078,80			2.204,80	3.596,28							2.053,33	3.041,86
Assistente Social	30	RS	3.174,00			3.059,10			1.653,60	2.697,21							1.540,00	2.317,50
Farmacêutico	40	RS	4.232,00						1.653,60	3.596,28							1.785,60	1.540,00
Enfermeiro	40	RS	4.232,00			3.022,63				2.697,21							3.080,00	2.973,94
fisioterapeuta	30	RS	3.174,00						1.653,60								3.200,00	3.046,94
Técnico de enfermagem	40	RS	2.173,60						880,00	2.697,21							1.540,00	2.170,08
ÁREA DE APOIO																	1.540,00	1.294,60
Coord. adm	40	RS	5.469,13							1.249,33							891,00	1.294,60
Apoio/Assistente adm.	40	RS	1.738,88															
Faturamento	40	RS	1.296,00															
Atendente recepção	40	RS	1.185,95			2.447,27											1.327,78	1.359,55
Almoço/arte	40	RS	1.296,00			1.446,10											1.871,64	1.871,64
Porteiro	40	RS	1.296,00			1.668,60											1.233,35	1.233,35
Auxiliar de limpeza (salário mínimo vigente)	40																1.426,85	1.426,85
																	980,24	980,24
																		954,00

REMUNERAÇÃO PROFISSIONAL - APURAÇÃO DO VALOR BASE, COM ENCARGOS E POR HORA				
PROFISSIONAIS DA REDE CUIDAR	VALOR REMUNERAÇÃO BASE	VALOR REMUNERAÇÃO BASE + ENCARGOS	VALOR REMUNERAÇÃO BASE + ENCARGOS POR HORA	
ÁREA COMPLEMENTAR				
Nutrição	R\$ 2.833,68	R\$ 3.754,15	R\$	18,77
Psicologia	R\$ 3.041,86	R\$ 4.015,94	R\$	20,08
Assistente Social	R\$ 2.317,50	R\$ 3.105,06	R\$	20,70
Farmacêutico	R\$ 2.973,94	R\$ 3.930,53	R\$	19,65
Enfermeiro	R\$ 3.046,94	R\$ 4.022,33	R\$	20,11
Fisioterapeuta	R\$ 2.170,08	R\$ 2.919,68	R\$	19,46
Técnico de enfermagem	R\$ 1.294,60	R\$ 1.818,75	R\$	9,09
ÁREA DE APOIO				
Coord. Adm e fin. / Assistencial	R\$ 4.771,27	R\$ 5.999,88	R\$	30,00
Apoio/Assistente adm.	R\$ 1.359,55	R\$ 1.709,64	R\$	8,55
Faturamento	R\$ 1.871,64	R\$ 2.353,58	R\$	11,77
Atendente recepção	R\$ 980,24	R\$ 1.232,65	R\$	6,16
Almoxarife	R\$ 1.426,85	R\$ 1.794,27	R\$	8,97
Porteiro	R\$ 980,24	R\$ 1.232,65	R\$	6,16
Auxiliar de Limpeza	R\$ 954,00	R\$ 1.199,66	R\$	6,00

(1) As fontes pesquisadas e utilizadas se encontram em CD anexo ao processo 82087881

Encargos estimados conforme calculo efetuado pela Consultoria Planisa, constante na aba "encargos sociais", no percentual de 25,75%, estimados para organizações com CEBAS, incluído 20% sobre o salario minimo vigente a titulo de insalubridade para toda a área complementar, no valor de R\$ 190,80.

CÁLCULO DOS ENCARGOS SOCIAIS - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

		FILANTRÓPICO COM CEBAS	NÃO FILANTRÓPICO
A			
A.1	INSS	0,00%	20,00%
A.2	FGTS	8,00%	8,00%
A.3	SALÁRIO EDUCAÇÃO	2,50%	2,50%
A.4	SAT (Seguro Acidente do Trabalho)	0,00%	2,00%
A.5	TERCEIROS	0,00%	3,30%
A.5.1	SESI / SESC	0,00%	1,50%
A.5.2	SENAI / SENAC	0,00%	1,00%
A.5.3	INCRA	0,00%	0,20%
A.5.4	SEBRAE	0,00%	0,60%
A.6	PIS	1,00%	0,00%
SUB-TOTAL		11,50%	35,80%
Fundamentação Legal			
A.1	Art. 22 - Inciso I lei nº 8.212/91		
A.2	Art. 15 Lei nº 8030/90 e art. 7º Inciso C.F. e L.C. nº 110, de 29.06.01		
A.3	Art. 15 da Lei nº 9.424/96, art. 2º do Decreto nº 3.142/99 e art. 212 5º da C.F		
A.4	Art. 22 - Inciso II da Lei nº 8.212/91		
A.5	A.5 = A.5.1+A.5.2+A.5.3+A.5.4		
A.5.1	Art. 30 da Lei nº 8.036/90		
A.5.2	Decreto nº 2318/86		
A.5.3	Decreto-Lei nº 1146/70		
B			
B.1	FÉRIAS 1/3 (33,33%/12)	2,78%	2,78%
B.2	AVISO PRÉVIO (% Médio Av. Prévio S/ Folha)	1,00%	1,00%
SUB-TOTAL		3,78%	3,78%
Fundamentação Legal			
B.1	Inciso XVII do Art. 7º da Constituição Federal		
B.2	Art. 487 da CLT e Inciso XXI do Art. 7º da C.F.		
C			
C.1	13º SALÁRIO (100%/12)	8,33%	8,33%
C.2	50% FGTS - RESCISÃO (% Médio multas s/ Folha)	0,50%	0,50%
SUB-TOTAL		8,83%	8,83%
Fundamentação Legal			
C.1	Lei 4.090/62, Lei 7.787 / 89 e Inc. VIII - Art. 7º da C.F.		
C.2	Art. 487 da CLT e Art. 10 Inc. I - Disp. Constitui. Gerais C.F. e L.C. nº 110, de 29.06.01		
D			
D.1	GRUPO A S/ 1/3 FÉRIAS (Total Grupo A x B.1 - 9,00% ou 35,80% x 2,78%)	0,32%	0,99%
D.2	GRUPO A S/ 13º SALÁRIO (Total Grupo A x C.1 - 9,00% ou 35,80% x 8,33%)	0,96%	2,98%
D.3	GRUPO A S/ AVISO PRÉVIO (Total Grupo A x B.2 - 9,00% ou 35,80% x B.2)	0,12%	0,36%
SUB-TOTAL		1,39%	4,34%
E.			
E.1	FÉRIAS PROP. RESCISÃO (% Médio Férias Indenizatorias/Rescisão s/ Folha)	0,20%	0,20%
E.2	GRUPO A S/ FÉRIAS PROPORCIONAIS (Total Grupo A x E.1 - 9,00% ou 35,80% x 8,33%)	0,02%	0,07%
E.3	13º S/ FÉRIAS PROPORCIONAIS (E.1. x 8,33%)	0,02%	0,02%
E.4	1/3º S/ FÉRIAS PROPORCIONAIS (E.1. x 0,25%)	0,01%	0,01%
SUB-TOTAL		0,25%	0,29%
TOTAL		25,75%	53,04%

FONTE: CONSULTORIA PLANISA

VALORES REFERENCIAIS						
GAR + CRIANÇA + CMAMA + CCU	CIM POLINORTE (1)	CIM NOROESTE (2)	CIM POLO SUL (3)	TABELA SIGTAP	VALOR UTILIZADO	
EXAMES ULTRASSOM OBSTETRICO	R\$ 55,00				R\$	55,00
ECG	R\$ 7,00				R\$	7,00
EXAMES ULTRASSOM MORFOLOGICO	R\$ 100,00				R\$	100,00
EXAMES ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER	R\$ 80,46				R\$	80,46
EXAME TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO						
ESPIROMETRIA	R\$ 75,00			R\$ 1,69	R\$	1,69
MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO	R\$ 45,00				R\$	45,00
MAMOGRAFIA UNILATERAL (DIAGNOSTICA)	R\$ 22,50				R\$	22,50
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 40,48				R\$	40,48
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)		R\$ 130,00			R\$	130,00
CORE BIOPYS (PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA)		R\$ 58,00			R\$	58,00
BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA						
COLPOSCOPIA	R\$ 30,00				R\$	30,00
EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO DO COLO UTERINO - EZT	R\$ 18,00				R\$	18,00
BIOPSIA DE COLO UTERINO			R\$ 250,00		R\$	250,00
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 37,80				R\$	37,80
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 34,54				R\$	34,54
ELETROCAUTERIZAÇÃO/CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGUÇÃO DE COLO DE ÚTERO	R\$ 51,67				R\$	51,67
HAS + DM	R\$ 30,00				R\$	30,00
TESTE ERGOMÉTRICO	CIM POLINORTE (1)	CIM NOROESTE (2)			VALOR UTILIZADO	
ECOCARDIOGRAMA	R\$ 45,00				R\$	45,00
MAPA	R\$ 45,00				R\$	45,00
HOLTER 24 HORAS		R\$ 150,00			R\$	150,00
FUNDOSCOPIA	R\$ 60,00				R\$	60,00
RETINOGRAFIA SEM CONTRASTE	R\$ 8,45				R\$	8,45
RETINOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$ 49,36				R\$	49,36
LASERTERAPIA	R\$ 128,00				R\$	128,00
DOPPLER MANUAL	R\$ -				R\$	-
CONSULTAS	R\$ -				R\$	-
CONSULTA COM GINECOLOGISTA	CIM POLINORTE (1)				VALOR UTILIZADO	
CONSULTA COM MASTOLOGISTA	R\$ 40,00				R\$	40,00
CONSULTAS ESPECIALIZADAS DE PEDIATRIA	R\$ 40,00				R\$	40,00
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM ANGIOLOGIA	R\$ 40,00				R\$	40,00
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM CARDIOLOGIA	R\$ 40,00				R\$	40,00
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 40,00				R\$	40,00
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM NEFROLOGIA	R\$ 40,00				R\$	40,00
CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OFTALMOLOGIA	R\$ 40,00				R\$	40,00

(1) Informações constantes nos autos às fls.53/28.

(2) Informações obtidas, dia 29/11/18, na página <http://cimnoroeste.com.br>

(2) Informações obtidas, dia 29/11/18, na página <http://www.cimpolosul.com.br>

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

CONSULTAS MÉDICAS						
TECNOLOGIAS	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
CONSULTAS OBSTETRICA	1.840	153	R\$ 40,00	R\$ 73.580,00	R\$ 6.131,67	
CONSULTAS PEDIATRA	5.975	498	R\$ 40,00	R\$ 239.000,00	R\$ 19.916,67	
CONSULTA MASTOLOGISTA	250	21	R\$ 40,00	R\$ 10.000,00	R\$ 833,33	
CONSULTA GINECOLOGISTA	357	30	R\$ 40,00	R\$ 14.280,00	R\$ 1.190,00	
TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO	8422	702		R\$ 336.860,00	R\$ 28.071,67	

EXAMES E PROCEDIMENTOS						
EXAMES	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
EXAMES ULTRASSOM OBSTÉTRICO ECG	736	61	R\$ 55,00	R\$ 40.452,50	R\$ 3.371,04	
EXAMES ULTRASSOM MORFOLÓGICO	111	9	R\$ 7,00	R\$ 773,50	R\$ 64,46	
EXAMES ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	371	31	R\$ 100,00	R\$ 37.100,00	R\$ 3.091,67	
EXAME TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	368	31	R\$ 80,46	R\$ 29.609,28	R\$ 2.467,44	
ESPIROMETRIA	368	31	R\$ 1,69	R\$ 621,92	R\$ 51,83	
MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO	0	0	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ -	
MAMOGRAFIA UNILATERAL (DIAGNÓSTICA)	1.500	125	R\$ 45,00	R\$ 67.500,00	R\$ 5.625,00	
ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	150	13	R\$ 22,50	R\$ 3.375,00	R\$ 281,25	
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	200	17	R\$ 40,48	R\$ 8.096,00	R\$ 674,67	
CORE BIOPSY (PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA)	30	3	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00	R\$ 325,00	
BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	20	2	R\$ 58,00	R\$ 1.160,00	R\$ 96,67	
COLPOSCOPIA	30	3	R\$ 30,00	R\$ 900,00	R\$ 75,00	
EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO DO COLO UTERINO - EZT	200	17	R\$ 18,00	R\$ 3.060,00	R\$ 300,00	
BIÓPSIA DE COLO UTERINO	30	3	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00	R\$ 625,00	
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	30	3	R\$ 37,80	R\$ 1.134,00	R\$ 94,50	
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	75	6	R\$ 34,54	R\$ 2.590,50	R\$ 215,88	
ELETROCAUTERIZAÇÃO/CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGUÇÃO DE COLO DE ÚTERO	350	29	R\$ 51,67	R\$ 18.084,50	R\$ 1.507,04	
TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO	97	8	R\$ 30,00	R\$ 2.910,00	R\$ 242,50	
	4665	389		R\$ 229.307,20	R\$ 19.108,93	

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA						
ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDICPLINAR NECESSÁRIOS						
PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR POR HORA	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL	NUMERO DE ATENDIMENTOS POR HORA
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	8.422	702	R\$ 20,11	R\$ 56.456,68	R\$ 4.704,72	3
ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO	3.696	308	R\$ 18,77	R\$ 23.122,46	R\$ 1.926,87	3
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA	5.505	459	R\$ 20,08	R\$ 36.842,92	R\$ 3.070,24	3
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	7.865	655	R\$ 20,70	R\$ 54.266,09	R\$ 4.522,17	3
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA	5.425	452	R\$ 19,46	R\$ 35.195,10	R\$ 2.932,92	3
ATENDIMENTO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	7.815	651	R\$ 9,09	R\$ 11.843,88	R\$ 986,99	6
TOTAL - EQUIPE MULTIDICPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO	38725	3227		R\$ 217.727,13	R\$ 18.143,93	

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

TOTAL DE META FÍSICO E CUSTO FINANCEIRO PARA A LINHA DE CUIDADO			
CAR/CAR/CWAMA/CCU/GINECO - ATENDIMENTO DE 50% DA POPULAÇÃO ESTRATIFICADA	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR MENSAL
	51.812	4.318	R\$ 65.324,53

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABETICO

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABETICO
CONSULTAS MÉDICAS

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL
CONSULTAS CARDIOLOGIA	4334	361	R\$ 40,00	R\$ 173.355,00	R\$ 14.446,25
CONSULTAS ANGIOLOGIA	1843	154	R\$ 40,00	R\$ 73.725,00	R\$ 6.143,75
CONSULTAS OFTAMOLOGIA	1843	154	R\$ 40,00	R\$ 73.725,00	R\$ 6.143,75
CONSULTAS NEFROLOGIA	254	21	R\$ 40,00	R\$ 10.175,00	R\$ 847,92
CONSULTAS ENDOCRINOLOGIA	2391	199	R\$ 40,00	R\$ 95.645,00	R\$ 7.970,42
TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO	10666	889		R\$ 426.625,00	R\$ 35.552,08

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABETICO
EXAMES E PROCEDIMENTOS

EXAMES	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL
ECG	2640	220	R\$ 7,00	R\$ 18.481,75	R\$ 1.540,15
TESTE ERGOMÉTRICO	772	64	R\$ 45,00	R\$ 34.751,25	R\$ 2.895,94
ECOCARDIOGRAMA	772	64	R\$ 45,00	R\$ 34.751,25	R\$ 2.895,94
MAPA	772	64	R\$ 150,00	R\$ 115.837,50	R\$ 9.653,13
HOLTER 24 HORAS	431	36	R\$ 60,00	R\$ 25.852,50	R\$ 2.154,38
FUNDOSCOPIA	1221	102	R\$ 8,45	R\$ 10.313,23	R\$ 859,44
RETINOGRAFIA SEM CONTRASTE	1221	102	R\$ 49,36	R\$ 60.243,88	R\$ 5.020,32
RETINOGRAFIA COM CONTRASTE	249	21	R\$ 128,00	R\$ 31.888,00	R\$ 2.657,33
DOPPLER MANUAL *	1843	154	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO	9921	827		R\$ 332.119,36	R\$ 27.676,61

* Procedimento realizado pelos profissionais de Enfermagem.

CUSTO DA LINHA DE CUIDADO DE HIPERTENSO E DIABETICO
ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NECESSÁRIOS

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR POR HORA	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL	NUMERO DE ATENDIMENTOS POR HORA
ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM	6127	511	R\$ 20,11	R\$ 41.076,32	R\$ 3.423,03	3
ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO	4579	382	R\$ 18,77	R\$ 28.647,32	R\$ 2.387,28	3
ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA	6127	511	R\$ 20,08	R\$ 41.011,14	R\$ 3.417,59	3
ATENDIMENTOS DE FARMACEUTICO CLÍNICO	4284	357	R\$ 19,65	R\$ 28.064,80	R\$ 2.338,73	3
ATENDIMENTOS DE ASSISTENTE SOCIAL	1843	154	R\$ 20,70	R\$ 12.717,81	R\$ 1.059,82	3
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA	3039	253	R\$ 19,46	R\$ 19.715,94	R\$ 1.642,99	3
ATENDIMENTOS DE ENFERMEIRO DO PÉ DIABÉTICO	598	50	R\$ 20,11	R\$ 2.003,62	R\$ 166,97	6
TOTAL DE PROFISSIONAIS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO	26597	2216		R\$ 173.236,94	R\$ 14.436,41	

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

TOTAL DE META FISICO E CUSTO FINANCEIRO PARA A LINHA DE CUIDADO HAS/DM E PÉ DIABETICO - ATENDIMENTO DE 12,5% DA POPULAÇÃO	QTDE ANUAL	QTDE MENSAL	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL
	47.184	3.932	R\$ 931.981,30	R\$ 77.665,11

DEMAIS CUSTOS DA REDE CUIDAR - UNIDADE LINHARES				
CATEGORIA PROFISSIONAL PARA GESTAO E APOIO DA UNIDADE CUIDAR	VALOR SALARIO MENSAL COM ENCARGOS	QTDE DE PROFISSIONAL	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
Coord. Assistencial	R\$ 5.999,88	1	R\$ 5.999,88	R\$ 71.998,53
Coord. Adm e financeiro	R\$ 5.999,88	1	R\$ 5.999,88	R\$ 71.998,53
Apoio/Assistente adm.	R\$ 1.709,64	4	R\$ 6.838,55	R\$ 82.062,64
Faturamento	R\$ 2.353,58	2	R\$ 4.707,17	R\$ 56.485,99
Atendente recepção	R\$ 1.232,65	3	R\$ 3.697,96	R\$ 44.375,46
Almoxarife	R\$ 1.794,27	1	R\$ 1.794,27	R\$ 21.531,19
Porteiro	R\$ 1.232,65	2	R\$ 2.465,30	R\$ 29.583,64
Auxiliar de Limpeza	R\$ 1.199,66	5	R\$ 5.998,28	R\$ 71.979,30
SUBTOTAL			R\$ 37.501,27	R\$ 450.015,27
Demais despesas (Agua, Energia, Impostos de Terceiros, Internet, Telefone, Locação, Monitoramento, Laboratório, Limpeza , Vigilância , Manutenção, Móveis e Utensílios, Material de Copa/Cozinha, Mat. Médico Hospitalar, Publicações, Material de				
			R\$ 42.896,89	R\$ 514.762,69
SUBTOTAL			R\$ 42.896,89	R\$ 514.762,69
TOTAL DO CUSTO COM GESTÃO/APOIO E INSUMOS			R\$ 80.398,16	R\$ 964.777,96

(1) Valores de demais despesas definidos com base no percentual de 30% do custo mensal de todas as linhas de cuidado, conforme experiência de 10 anos em Unidade de Santo Antônio do Monte (MG), que atua no Modelo de Atenção às Condições Crônicas (Fonte CONASS, ABA "insumos-custos fixos" do arquivo em xls salvo no CD).

CUSTO REDE CUIDAR - UNIDADE LINHARES (ESTIMATIVA)			
AMBULATORIAL		VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
LINHA DE CUIDADO MULHER E CRIANÇA		R\$ 65.324,53	R\$ 783.894,33
LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABETICO		R\$ 77.665,11	R\$ 931.981,30
EQUIPE ADMINISTRATIVA E DEMAIS CUSTOS		R\$ 80.398,16	R\$ 964.777,96
CUSTO TOTAL DA UNIDADE		R\$ 223.387,80	R\$ 2.680.653,59



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA

CALENDÁRIO DE REUNIÕES ORDINÁRIAS 2019

**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL REGIÃO CENTRAL E
CÂMARA TÉCNICA DA CIR CENTRAL**

MÊS	REUNIÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA TÉCNICA	REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR-CENTRAL
Janeiro	Recesso	Recesso
Fevereiro	12	19
Março	13	26
Abril	10	16
Maiο	08	21
Junho	12	18
Julho	10	16
Agosto	14	20
Setembro	11	17
Outubro	09	15
Novembro	13	19
Dezembro	04	10

As datas informadas são apenas previsões, estão sujeitas a alterações de acordo com a necessidade da região.

Conforme decisão da CIR Central e para não haver conflito com o calendário de reuniões de 2019 da CIB-ES, as datas previstas para as reuniões ordinárias da **Câmara Técnica são na 2ª (segunda) quarta-feira de cada mês** e as reuniões da **CIR são na 3ª (terceira) terça-feira de cada mês**, salvo as exceções referentes aos meses de março e dezembro/2019.

CYBELI PANDINI GIURIZATTO ALMEIDA
Coordenadora CIR Central/SRSC

GISLANI M. R. COLOMBO
Secretária Executiva CIR Central

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA**

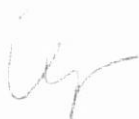
ORDEM DE SERVIÇO Nº. 003/2018

A Superintendente Regional de Saúde da Região Central, usando de delegação de competência que lhe foi atribuída pela **Portaria 093-R, de 14/11/07**, resolve:

Art. 1º - Designar a servidora **Gislani Mara Rodrigues Colombo** N. Funcional - 2703149, como **Secretaria Executiva da CIR- Comissão Intergestores Regional Central**.

Art. 2º - Esta Ordem de Serviço entra em vigor na data da assinatura e revogam-se as disposições em contrário.

Colatina (ES), 05 de Fevereiro de 2019.



Cybeli Pandini Giurizatto Almeida
Superintendente Regional de Saúde da Região Central (Colatina)

Cybeli Pandini Giurizatto Almeida
Superintendente Regional
de Saúde de Colatina
Nº Funcional 2742675/SESA

PARECER TÉCNICO DA CÂMARA TÉCNICA DA CIR CENTRAL

À Superintendente Regional de Saúde de Colatina e Coordenadora da Comissão Intergestores Regional – CIR Central.

ASSUNTO:

Indicação de um representante da
SI na CIB-SI SUS-ES

PARECER TÉCNICO:

A SI reunida em 18/08/2019, 15h
auditoria da GPH em Colatina
decidiu:

INDICAR: ROSEITA M. S. ALMEIDA - LINHARES

SUPLENTE: FÁBIA SORETO TRIENCO

LOCAL E DATA:

Colatina 18/08/2019

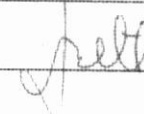
MEMBROS DA CÂMARA TÉCNICA DA CIR CENTRAL

1. ARN - ROZENI DE FÁTIMA FREITAS MARTINS SILVA 

2. AB - ALEX SANDRO BREDAS

3. ARA - ALEXSANDRO VIMERCATI

4. BG - FAUSTO COVRE 

5. COL - IZADORA LUCINDA B. DO NASCIMENTO FAÉ 

6. GL - SABRINA PAGANINI DE OLIVEIRA

7. IBI - FLÁVIA GORZA Flávia Gorza
8. JN - ALESSANDRA CLEIN SALA SANTOS Alessandra Clein Sala Santos
9. LINH - NOELITA DA SILVA ALMEIDA Noelita da Silva Almeida
10. MANT - DÉBORA SIMÃO CAETANO Débora Simão Caetano
11. MAR - CRISTINA SCARPAT LORENÇÃO Cristina Scapat Lorenção
12. PAN - KAMILA VASCONCELOS SCHREIDER BARBOSA Kamila Vasconcelos Schreider Barbosa
13. RB - FERNANDO FREITAS CURTY Fernando Freitas Curty
14. SDN - RENATA MALLAGUTTI CORRÊA Renata Mallagutti Corrêa
15. SGP - BIANCA BENICÁ GRAMELICH Bianca Benicá Gramelich
16. SRC - EMANUELI GIRELI DOS SANTOS Emanueli Gireli dos Santos
17. SOO - ADRIANA IEKEL DA SILVA Adriana Iekel da Silva
18. VV - ANA KARLA DO NASCIMENTO Ana Karla do Nascimento
19. SRSC - AURIANE MORELLATO FERRARI Auriane Morellato Ferrari
20. SRSC - CLEIMARA F. DE SOUZA A. GAGNO Cleimara F. de Souza A. Gagno
21. SRSC - DALIANA MENEGUELLI DAGUSTINHO Daliana Meneguelli Dagustinho
22. SRSC - DANIELA DE SOUZA CASOTTI Daniela de Souza Casotti
23. SRSC - LENA MARCIA SILVA Lena Marcia Silva
24. SRSC - MONICA OLIMPIO Monica Olimpio
25. SRSC - RICARDO DA SILVA Ricardo da Silva

De: "Cybeli Pandini Giurizatto Almeida - SRSC" <cybelialmeida@saude.es.gov.br>
Para: "gislanicolombo" <gislanicolombo@saude.es.gov.br>
Assunto: Enc: Calendario e Resolução do COSEMS-ES com novos horários
Data: 05/02/2019 17:49:38

Gi, para organizar a pauta da nossa CIR com as solicitações da Socorro.

BJ

Cy

---- Mensagem original ----

De: "Maria Fernandes" <mariafernandes@saude.es.gov.br>
Enviada: 05/02/2019 10:43:01
Para: gleiksonsantos@hotmail.com, cybelipandini@yahoo.com.br, cybelialmeida@saude.es.gov.br, luizreblin@gmail.com, "José Maria Justo" <justojm70@gmail.com>
Assunto: Calendario e Resolução do COSEMS-ES com novos horários

Prezados Superintendentes, bom dia!

Encaminhamos o Calendário /2019 e a Resolução do COSEMS-ES com o novo horário para as pautas da SESA. Na Assembleia do dia 07/02/2019 pactuaremos o dia e horário da reunião da CIB/SUS-ES para que possamos enviar o calendário/ 2019.

Considerando que será necessário publicar Portaria com a composição de todas as CIR e CT.

Solicitamos que na primeira reunião das suas respectivas CIR seja pactuado o Calendário (para que ainda não pactuou), a coordenação, vice –coordenação, secretaria executiva e representante da SRS na CIR e CT.

Também precisa ser indicado um representante da Câmara Técnica da Região para se membro da CT-CIB/SUS-ES.

Não precisa ser Resolução. As informações podem ser enviados por meio de Ofício da CIR.

Sds,

Maria do Socorro R. L. Fernandes
Sec. Exec. CIB/SUS-ES

Antes de imprimir pense em seu compromisso com o meio ambiente.

As informações existentes nesta mensagem e em seus arquivos anexados são para uso restrito, sendo seu sigilo protegido por lei. Caso você não seja o destinatário, saiba que leitura, divulgação ou cópia são proibidas. Neste caso, favor notificar o remetente e apagar as informações. O uso impróprio destas informações será tratado conforme as normas da empresa e a legislação em vigor.