

## RESOLUÇÃO Nº 014/2020

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 extraordinariamente via web no dia 28/07/2020, às 09 horas;

### CONSIDERANDO:

O gerenciamento das ações e serviços de saúde na Unidade Ambulatorial Especializada da Rede Cuidar Central em Linhares/ES, tendo a cumprir quantitativos de consultas e exames/procedimentos elencados no Anexo II do Contrato, referente às Linhas de Cuidado, porém com início dos atendimentos com população geral (demanda reprimidas das regulações municipais), pactuada por gestores municipais;

A renovação do Contrato de Programa 051/2018 com o CIM Polinorte por mais um ano, em novembro de 2019, dando seguimento ao cumprimento da Carteira de Serviços (**Quadro I**);

A análise do Grupo Condutor e Gestão da Unidade em reunião, sugeriu-se realizar uma nova proposta de remanejamento das consultas e exames/procedimentos da Carteira de Serviço, baseada nas demandas reprimidas atualizadas para melhor atender os municípios (**Quadro III**);

### RESOLVE:

**Art. 1º** - Aprovar Remanejamento de Consultas e Exames da Carteira de Serviço da Rede Cuidar, conforme quadros no **ANEXO 01**;

**Art. 2º** - Encaminhar à CIB Estadual para homologação;

**Art. 3º** - Revogar as disposições em contrário.

Colatina, 28 de julho de 2020.

**ROBERTO CARLOS PARTELLI**  
Secretário Municipal de Saúde de Marilândia  
Coordenador da CIR Central



**ANEXO 01**  
**RESOLUÇÃO CIR RC 014/2020**

**PROPOSTA DE REMANEJAMENTO DE VAGAS**

O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE – CIM POLINORTE – REDE CUIDAR CENTRAL, pessoa jurídica de direito público, com sede a Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, nº 05, Bairro Cohab - Ipiraçu/ES, CEP: 29.670-000, inscrito no CNPJ nº 02.618.132.0001-07, realiza através do Contrato de Programa 051/2018 que celebra com o Município de Linhares, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde o gerenciamento das ações e serviços de saúde na Unidade Ambulatorial Especializada da Rede Cuidar Central em Linhares/ES, tendo a cumprir os quantitativos de consultas e exames/procedimentos elencados no Anexo II do Contrato, referente a Linhas de Cuidado, porém com início dos atendimentos com população geral (demanda reprimida das Regulações Municipais), pactuado pelos gestores Municipais.

Em julho de 2019 após solicitação e recebimento da demanda reprimida dos 9 municípios que compõem a Rede Cuidar, dentro das consultas e procedimentos que a Unidade oferta, foi realizado um remanejamento de vagas, para atender as demandas dos mesmos. A Proposta foi apresentada em CIR, aprovada através da Resolução CIR 046/2019 e posteriormente aprovada em CIB através da Resolução CIB 210/2019. Em novembro de 2019, foi renovado o Contrato de Programa 051/2018 com o CIM Polinorte, dando seguimento aos trabalhos da Rede Cuidar, renovando a Carteira de Serviço (**Quadro I**) por mais 1 (um) ano. Entretanto, na última reunião de CIR e Grupo Condutor que aconteceu no mês de julho, os secretários que compõem a Rede Cuidar solicitaram que fosse realizado uma nova proposta de remanejamento baseada nas novas demandas de consultas e procedimentos que compreendem a Carteira de Serviço, bem como de especialidades médicas e procedimentos que não estão listadas, mas que possuem demandas significantes.

Após recebimento desta demanda, foi realizada uma proposta de remanejamento (**Quadro II**) e apresentada ao componentes do Grupo Condutor da Rede Cuidar, por Videoconferência em 21 de julho de 2020, com pré-aprovação dos Secretários e segue a nova Carteira de Serviços (**Quadro III**) com solicitação para aprovação em CIR. Explico que os cálculos do remanejamento foram realizados a partir do desempenho das metas dos anos de 2019 e 2020 e assim também com o cálculo financeiro do Contrato para os anos de 2019 e 2020. Alguns procedimentos sofreram reajustes, e foram contabilizados dentro da proposta de remanejamento.

**QUADRO I - Carteira de Serviços (atualizada em 30/09/19 Resolução CIB 210/2019)**

<b>LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA</b> (50% da Necessidade)	
<b>CONSULTAS MÉDICAS</b>	<b>CONSULTA/ANO</b>
Consultas Obstétricas	1439
Consultas Pediátricas	1975
Consultas Mastológicas	214
Consultas Ginecológicas	357
<b>TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>	<b>3.985</b>

PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA EXAME	EXAMES	EXAMES/ANO
MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	Ultrassonografia Obstétrico	736
	Ultrassonografia Obstétrico com Doppler	368
	Ultrasom Morfológico	368
	Ultrassonografia Mama	480
	Ultrassonografia Pélvica	75
	Ultrassonografista Transvaginal	1350
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Mamografia bilateral	1500
	Mamografia unilateral	150
MEDICO RADIOLOGISTA	Laudo de Mamografia**	1650
TECNICO EM ENFERMAGEM	ECG	110
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>6.787</b>
PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS /ANO
MEDICO MASTOLOGISTA	PAAF	30
	Cory Biopsia	20
	Biópsia exeres de nódulo de mama	30
MÉDICO GINECOLOGISTA	Colposcopia	200
	EZT	30
	Eletrocauterização	97
	Biópsia de colo uterino	30
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>437</b>
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS		QTDE ATENDIMENTO ANO (50%)
Assistente Social		7.864
Enfermeiro		8.421
Farmacêutico Clínico		-
Fisioterapeuta		5.424
Nutricionista		3.695
Psicólogo		5.504
Técnico em Enfermagem		8.421
<b>TOTAL ANUAL DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDICPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO CAR/CAR/CMAMA/CCU</b>		<b>39.331</b>

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM (12,5% da Necessidade)		
CONSULTAS MÉDICAS		CONSULTA/ANO
Consultas de Cardiologia		4334
Consulta de Angiologia		1343
Consulta de Oftalmologia		3343
Consulta de Nefrologia		754
Consulta de Endocrinologia		2391
<b>TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM E PÉ DIABÉTICO</b>		<b>12165</b>
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	EXAMES	QTDE ANO (12,5%)
Médico Cardiologista	Teste Ergométrico	772

	Ecocardiograma	742
	MAPA	772
	HOLTER 24 HORAS	431
Médico Oftalmologista	Fundoscopia	2720
	Retinografia sem contraste	1220
	Retinografia com contraste	249
DE ACORDO COM AVALIAÇÃO OFTALMOLOGICA	Laserterapia (Fotoc. a lazer)	-
Técnico em Enfermagem	ECG	2640
Técnico em Enfermagem	Doppler Manual	1843
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS E DM</b>		<b>11389</b>
<b>CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS</b>		<b>QTDE ATENDIMENTO ANO (12,5%)</b>
Assistente Social		1.843
Enfermeiro		6.127
Enfermeiro de Pé Diabético		598
Farmacêutico Clínico		4.284
Fisioterapeuta		3.039
Nutricionista		4.578
Psicólogo		6.127
Técnico em Enfermagem		6.127
<b>TOTAL ANUAL DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO HA/DM</b>		<b>32.724</b>

### Quadro II - PROPOSTA DE REMANEJAMENTO

PROCEDIMENTO	RETIRADO		ACRESCENTADO		* REAJUSTE DE VALOR DE ALGUNS PROCEDIMENTOS	
	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR
Análise patológica colo uterino			200X100	R\$ 20.000,00		
Análise patológica gastro			200X100	R\$ 20.000,00		
Biópsia de colo uterino	60X250	R\$ 15.000,00				
Biópsia nód de mama	60X250	R\$ 15.000,00				
Colposcopia	200X50	R\$ 10.000,00				
Consulta de Angiologia	960X40	R\$ 38.400,00			899X6,00	R\$ 5.394,00
Consulta de Endocrinologia			601X46	R\$ 27.646,00	1908X6,00	R\$ 11.448,00
Consulta de Nefrologia					712X6,00	R\$ 4.272,00
Consulta de Oftalmologia					4077X6,00	R\$ 24.462,00
Consulta de Urologista			1000X46	R\$ 46.000,00		

Consultas de Cardiologia	958X40	R\$ 38.320,00			4126X6,00	R\$ 24.756,00
Consultas de Neurologista Adulto e Infantil			2300X46	R\$ 105.800,00		
Consultas de Psiquiátrica			1600X46	R\$ 73.600,00		
Consultas Ginecológicas			157X46	R\$ 7.222,00	243X6,00	R\$ 1.458,00
Consultas Mastológicas	428X40	R\$ 17.120,00				
Consultas Obstétricas	1878X40	R\$ 75.120,00			1000X6,00	R\$ 6.000,00
Consultas Pediátricas	3185X40	R\$ 127.400,00			500X6,00	R\$ 3.000,00
Cory Biopsia	40X250	R\$ 10.000,00				
ECG	1X20	R\$ 20,00				
Ecocardiograma			125X100	R\$ 12.500,00		
EcoDoppler de Membros (cada membro)			200X138,53	R\$ 27.706,00		
Eletrocauterização	194X30	R\$ 5.820,00				
Eletrocefalograma Adulto e Infantil			400X52	R\$ 20.800,00		
Endoscopia Digestiva			1200x200	R\$ 240.000,00		
EZI	60X30	R\$ 1.800,00				
Fundoscopia			1116X43,20	R\$ 48.211,20		
HOLTER 24 HORAS	438X100	R\$ 43.800,00				
Mamografia bilateral			194X45	R\$ 8.730,00		
Mamografia unilateral	300X45	R\$ 13.500,00				
MAPA	1036X100	R\$ 103.600,00				
PAAF	60X120	R\$ 7.200,00				
Retinografia com contraste	498X185	R\$ 92.130,00				
Retinografia sem contraste	2440X39,88	R\$ 97.307,20				
Teste Ergométrico						
USG Mama					811X8,40	R\$ 6.812,40
USG Morfológico	446X100	R\$ 44.600,00				
USG Obstétrico						R\$ 9.962,40
USG Obstétrico c/ Doppler	240X90	R\$ 21.600,00			400X10,00	R\$ 4.000,00
USG Pélvica	90X34,54	R\$ 3.108,60			51X10,46	R\$ 533,46
USG Transvaginal					2444X8,40	R\$ 20.529,60
<b>DIFERENÇA REAJUSTE DE VALOR DE ALGUNS PROCEDIMENTOS</b>				<b>R\$ 122.627,86</b>		<b>R\$ 122.627,86</b>
		<b>R\$ 780.845,80</b>		<b>R\$ 780.843,06</b>		

### Quadro III - NOVA CARTEIRA DE SERVIÇO

**LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA**  
(50% da Necessidade)

Rua Aroldo Antolini, s/n, Prédio do INSS, 2º andar, Sala 211, Bairro Vila Nova, Colatina/ES  
CEP: 29.702-080 Tel. (27) 3717-2547 - cirregiaoacental@gmail.com

CONSULTAS MÉDICAS		CONSULTA/ANO
Consultas Obstétricas		500
Consultas Pediátricas		383
Consultas Mastológicas		0
Consultas Ginecológicas		436
<b>TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>1.319</b>
PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA EXAME	EXAMES	EXAMES/ANO
MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	Ultrassonografia Obstétrico	736
	Ultrassonografia Obstétrico com Doppler	248
	Ultrassom Morfológico	145
	Ultrassonografia Mama	480
	Ultrassonografia Pélvica	30
	Ultrassonografista Transvaginal	1350
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Mamografia bilateral	1597
	Mamografia unilateral	0
MEDICO RADIOLOGISTA	Laudo de Mamografia**	1597
TECNICO EM ENFERMAGEM	ECG	110
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>6.293</b>
PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS /ANO
MEDICO MASTOLOGISTA	PAAF	0
	Cory Biopsia	0
	Biópsia exeresse de nódulo de mama	0
MÉDICO GINECOLOGISTA	Colposcopia	100
	EZT	0
	Eletrocauterização	0
	Biópsia de colo uterino	0
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>100</b>
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS		QTDE ATENDIMENTO ANO (50%)
Assistente Social		7.864
Enfermeiro		8.421
Farmacêutico Clínico		-
Fisioterapeuta		5.424
Nutricionista		3.695
Psicólogo		5.504
Técnico em Enfermagem		8.421
<b>TOTAL ANUAL DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDICPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO CAR/CAR/CMAMA/CCU</b>		<b>39.329</b>

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM	(12,5% da Necessidade)
CONSULTAS MÉDICAS	CONSULTA/ANO
Consultas de Cardiologia	3855
Consulta de Angiologia	863
Consulta de Oftalmologia	3343
Consulta de Nefrologia	754

Consulta de Endocrinologia		2692
<b>TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM E PÉ DIABÉTICO</b>		<b>11.507</b>
<b>CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS</b>	<b>EXAMES</b>	<b>QTDE ANO (12,5%)</b>
Médico Cardiologista	Teste Ergométrico	772
	Ecocardiograma	805
	MAPA	254
	HOLTER 24 HORAS	212
Médico Oftalmologista	Fundoscopia	3278
	Retinografia sem contraste	0
	Retinografia com contraste	0
DE ACORDO COM AVALIAÇÃO OFTALMOLOGICA	Laserterapia (Fotoc. a lazer)	-
Técnico em Enfermagem	ECG	2640
Técnico em Enfermagem	Doppler Manual	1843
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS E DM</b>		<b>9.804</b>
<b>CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS</b>		<b>QTDE ATENDIMENTO ANO (12,5%)</b>
Assistente Social		1.843
Enfermeiro		6.127
Enfermeiro de Pé Diabético		598
Farmacêutico Clínico		4.284
Fisioterapeuta		3.039
Nutricionista		4.578
Psicólogo		6.127
Técnico em Enfermagem		6.127
<b>TOTAL ANUAL DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO HA/DM</b>		<b>32.723</b>

<b>CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO DEMAIS ESPECIALIDADES</b>	<b>QTDE CONSULTA ANO</b>
Consultas de Psiquiátrica	1600
Consulta de Urologista	1000
Consulta de Neurologista Adulto e Infantil	2300
Encefalograma Adulto e Infantil	400
Endoscopia Digestiva	1200
Análise patológica colo uterino	200
Análise patológica gastro	200



## RESOLUÇÃO Nº 014/2020

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 extraordinariamente via web no dia 28/07/2020, às 09 horas;

### CONSIDERANDO:

O gerenciamento das ações e serviços de saúde na Unidade Ambulatorial Especializada da Rede Cuidar Central em Linhares/ES, tendo a cumprir quantitativos de consultas e exames/procedimentos elencados no Anexo II do Contrato, referente às Linhas de Cuidado, porém com início dos atendimentos com população geral (demanda reprimidas das regulações municipais), pactuada por gestores municipais;

A renovação do Contrato de Programa 051/2018 com o CIM Polinorte por mais um ano, em novembro de 2019, dando seguimento ao cumprimento da Carteira de Serviços (**Quadro I**);

A análise do Grupo Conductor e Gestão da Unidade em reunião, sugeriu-se realizar uma nova proposta de remanejamento das consultas e exames/procedimentos da Carteira de Serviço, baseada nas demandas reprimidas atualizadas para melhor atender os municípios (**Quadro III**);

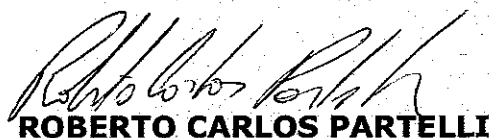
### RESOLVE:

**Art. 1º** - Aprovar Remanejamento de Consultas e Exames da Carteira de Serviço da Rede Cuidar, conforme quadros no **ANEXO 01**;

**Art. 2º** - Encaminhar à CIB Estadual para homologação;

**Art. 3º** - Revogar as disposições em contrário.

Colatina, 28 de julho de 2020.



**ROBERTO CARLOS PARTELLI**  
Secretário Municipal de Saúde de Marilândia  
Coordenador da CIR Central



**ANEXO 01**  
**RESOLUÇÃO CIR RC 014/2020**

**PROPOSTA DE REMANEJAMENTO DE VAGAS**


O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE – CIM POLINORTE – REDE CUIDAR CENTRAL, pessoa jurídica de direito público, com sede a Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, nº 05, Bairro Cohab - Ipiraçu/ES, CEP: 29.670-000, inscrito no CNPJ nº 02.618.132.0001-07, realiza através do Contrato de Programa 051/2018 que celebra com o Município de Linhares, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde o gerenciamento das ações e serviços de saúde na Unidade Ambulatorial Especializada da Rede Cuidar Central em Linhares/ES, tendo a cumprir os quantitativos de consultas e exames/procedimentos elencados no Anexo II do Contrato, referente a Linhas de Cuidado, porém com início dos atendimentos com população geral (demanda reprimida das Regulações Municipais), pactuado pelos gestores Municipais.

Em julho de 2019 após solicitação e recebimento da demanda reprimida dos 9 municípios que compõem a Rede Cuidar, dentro das consultas e procedimentos que a Unidade oferta, foi realizado um remanejamento de vagas, para atender as demandas dos mesmos. A Proposta foi apresentada em CIR, aprovada através da Resolução CIR 046/2019 e posteriormente aprovada em CIB através da Resolução CIB 210/2019. Em novembro de 2019, foi renovado o Contrato de Programa 051/2018 com o CIM Polinorte, dando seguimento aos trabalhos da Rede Cuidar, renovando a Carteira de Serviço (**Quadro I**) por mais 1 (um) ano. Entretanto, na última reunião de CIR e Grupo Condutor que aconteceu no mês de julho, os secretários que compõem a Rede Cuidar solicitaram que fosse realizado uma nova proposta de remanejamento baseada nas novas demandas de consultas e procedimentos que compreendem a Carteira de Serviço, bem como de especialidades médicas e procedimentos que não estão listadas, mas que possuem demandas significantes.

Após recebimento desta demanda, foi realizada uma proposta de remanejamento (**Quadro II**) e apresentada ao componentes do Grupo Condutor da Rede Cuidar, por Videoconferência em 21 de julho de 2020, com pré-aprovação dos Secretários e segue a nova Carteira de Serviços (**Quadro III**) com solicitação para aprovação em CIR. Explico que os cálculos do remanejamento foram realizados a partir do desempenho das metas dos anos de 2019 e 2020 e assim também com o cálculo financeiro do Contrato para os anos de 2019 e 2020. Alguns procedimentos sofreram reajustes, e foram contabilizados dentro da proposta de remanejamento.

**QUADRO I - Carteira de Serviços (atualizada em 30/09/19 Resolução CIB 210/2019)**

LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA (50% da Necessidade)	
CONSULTAS MÉDICAS	CONSULTA/ANO
Consultas Obstétricas	1439
Consultas Pediátricas	1975
Consultas Mastológicas	214
Consultas Ginecológicas	357
<b>TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>	<b>3.985</b>



PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA EXAME	EXAMES	EXAMES/ANO
MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	Ultrassonografia Obstétrico	736
	Ultrassonografia Obstétrico com Doppler	368
	Ultrassom Morfológico	368
	Ultrassonografia Mama	480
	Ultrassonografia Pélvica	75
	Ultrassonografista Transvaginal	1350
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Mamografia bilateral	1500
	Mamografia unilateral	150
MEDICO RADIOLOGISTA	Laudo de Mamografia**	1650
TECNICO EM ENFERMAGEM	ECG	110
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>6.787</b>
PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS /ANO
MEDICO MASTOLOGISTA	PAAF	30
	Cory Biopsia	20
	Biópsia exeresse de nódulo de mama	30
MÉDICO GINECOLOGISTA	Colposcopia	200
	EZT	30
	Eletrocauterização	97
	Biópsia de colo uterino	30
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>437</b>
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS		QTDE ATENDIMENTO ANO (50%)
Assistente Social		7.864
Enfermeiro		8.421
Farmacêutico Clínico		-
Fisioterapeuta		5.424
Nutricionista		3.695
Psicólogo		5.504
Técnico em Enfermagem		8.421
<b>TOTAL ANUAL DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDICIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO CAR/CAR/CMAMA/CCU</b>		<b>39.331</b>

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM (12,5% da Necessidade)		
CONSULTAS MÉDICAS		CONSULTA/ANO
Consultas de Cardiologia		4334
Consulta de Angiologia		1343
Consulta de Oftalmologia		3343
Consulta de Nefrologia		754
Consulta de Endocrinologia		2391
<b>TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM E PÉ DIABÉTICO</b>		<b>12165</b>
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	EXAMES	QTDE ANO (12,5%)
Médico Cardiologista	Teste Ergométrico	772

	Ecocardiograma	742
	MAPA	772
	HOLTER 24 HORAS	431
Médico Oftalmologista	Fundoscopia	2720
	Retinografia sem contraste	1220
	Retinografia com contraste	249
DE ACORDO COM AVALIAÇÃO OFTALMOLOGICA	Laserterapia (Fotoc. a lazer)	-
Técnico em Enfermagem	ECG	2640
Técnico em Enfermagem	Doppler Manual	1843
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS E DM</b>		<b>11389</b>
<b>CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS</b>		<b>QTDE ATENDIMENTO ANO (12,5%)</b>
Assistente Social		1.843
Enfermeiro		6.127
Enfermeiro de Pé Diabético		598
Farmacêutico Clínico		4.284
Fisioterapeuta		3.039
Nutricionista		4.578
Psicólogo		6.127
Técnico em Enfermagem		6.127
<b>TOTAL ANUAL DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO HA/DM</b>		<b>32.724</b>

### Quadro II - PROPOSTA DE REMANEJAMENTO

PROCEDIMENTO	RETIRADO		ACRESCENTADO		= REAJUSTE DE VALOR DE ALGUNS PROCEDIMENTOS	
	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR
Análise patológica colo uterino			200X100	R\$ 20.000,00		
Análise patológica gastro			200X100	R\$ 20.000,00		
Biópsia de colo uterino	60X250	R\$ 15.000,00				
Biópsia nód de mama	60X250	R\$ 15.000,00				
Colposcopia	200X50	R\$ 10.000,00				
Consulta de Angiologia	960X40	R\$ 38.400,00			899X6,00	R\$ 5.394,00
Consulta de Endocrinologia			601X46	R\$ 27.646,00	1908X6,00	R\$ 11.448,00
Consulta de Nefrologia					712X6,00	R\$ 4.272,00
Consulta de Oftalmologia					4077X6,00	R\$ 24.462,00
Consulta de Urologista			1000X46	R\$ 46.000,00		

Consultas de Cardiologia	958X40	R\$ 38.320,00			4126X6,00	R\$ 24.756,00
Consultas de Neurologista Adulto e Infantil			2300X46	R\$ 105.800,00		
Consultas de Psiquiátrica			1600X46	R\$ 73.600,00		
Consultas Ginecológicas			157X46	R\$ 7.222,00	243X6,00	R\$ 1.458,00
Consultas Mastológicas	428X40	R\$ 17.120,00				
Consultas Obstétricas	1878X40	R\$ 75.120,00			1000X6,00	R\$ 6.000,00
Consultas Pediátricas	3185X40	R\$ 127.400,00			500X6,00	R\$ 3.000,00
Cory Biopsia	40X250	R\$ 10.000,00				
ECG	1X20	R\$ 20,00				
Ecocardiograma			125X100	R\$ 12.500,00		
EcoDoppler de Membros (cada membro)			200X138,53	R\$ 27.706,00		
Eletrocauterização	194X30	R\$ 5.820,00				
Eletrocefalograma Adulto e Infantil			400X52	R\$ 20.800,00		
Endoscopia Digestiva			1200x200	R\$ 240.000,00		
EZI	60X30	R\$ 1.800,00				
Fundoscopia			1116X43,20	R\$ 48.211,20		
HOLTER 24 HORAS	438X100	R\$ 43.800,00				
Mamografia bilateral			194X45	R\$ 8.730,00		
Mamografia unilateral	300X45	R\$ 13.500,00				
MAPA	1036X100	R\$ 103.600,00				
PAAF	60X120	R\$ 7.200,00				
Retinografia com contraste	498X185	R\$ 92.130,00				
Retinografia sem contraste	2440X39,88	R\$ 97.307,20				
Teste Ergométrico						
USG Mama					811X8,40	R\$ 6.812,40
USG Morfológico	446X100	R\$ 44.600,00				
USG Obstétrico						R\$ 9.962,40
USG Obstétrico c/ Doppler	240X90	R\$ 21.600,00			400X10,00	R\$ 4.000,00
USG Pélvica	90X34,54	R\$ 3.108,60			51X10,46	R\$ 533,46
USG Transvaginal					2444X8,40	R\$ 20.529,60
<b>DIFERENÇA REAJUSTE DE VALOR DE ALGUNS PROCEDIMENTOS</b>				<b>R\$ 122.627,86</b>		<b>R\$ 122.627,86</b>
		<b>R\$ 780.845,80</b>		<b>R\$ 780.843,06</b>		

**Quadro III - NOVA CARTEIRA DE SERVIÇO**

**LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA**  
(50% da Necessidade)

Rua Aroldo Antolini, s/n, Prédio do INSS, 2º andar, Sala 211, Bairro Vila Nova, Colatina/ES  
CEP: 29.702-080 Tel. (27) 3717-2547 – cirregiaoocentral@gmail.com

CONSULTAS MÉDICAS		CONSULTA/ANO
Consultas Obstétricas		500
Consultas Pediátricas		383
Consultas Mastológicas		0
Consultas Ginecológicas		436
<b>TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>1.319</b>
PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA EXAME	EXAMES	EXAMES/ANO
MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	Ultrassonografia Obstétrico	736
	Ultrassonografia Obstétrico com Doppler	248
	Ultrassom Morfológico	145
	Ultrassonografia Mama	480
	Ultrassonografia Pélvica	30
	Ultrassonografista Transvaginal	1350
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Mamografia bilateral	1597
	Mamografia unilateral	0
MEDICO RADIOLOGISTA	Laudo de Mamografia**	1597
TECNICO EM ENFERMAGEM	ECG	110
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>6.293</b>
PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS /ANO
MEDICO MASTOLOGISTA	PAAF	0
	Cory Biopsia	0
	Biópsia exeresse de nódulo de mama	0
MÈDICO GINECOLOGISTA	Colposcopia	100
	EZT	0
	Eletrocauterização	0
	Biópsia de colo uterino	0
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA GAR;CAR;CMAMA;CCU</b>		<b>100</b>
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS		QTDE ATENDIMENTO ANO (50%)
Assistente Social		7.864
Enfermeiro		8.421
Farmacêutico Clínico		-
Fisioterapeuta		5.424
Nutricionista		3.695
Psicólogo		5.504
Técnico em Enfermagem		8.421
<b>TOTAL ANUAL DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDICIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO CAR/CAR/CMAMA/CCU</b>		<b>39.329</b>

CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM	(12,5% da Necessidade)
<b>CONSULTAS MÉDICAS</b>	
Consultas de Cardiologia	3855
Consulta de Angiologia	863
Consulta de Oftalmologia	3343
Consulta de Nefrologia	754

Consulta de Endocrinologia		2692
<b>TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS/DM E PÉ DIABÉTICO</b>		<b>11.507</b>
<b>CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS</b>	<b>EXAMES</b>	<b>QTDE ANO (12,5%)</b>
Médico Cardiologista	Teste Ergométrico	772
	Ecocardiograma	805
	MAPA	254
	HOLTER 24 HORAS	212
Médico Oftalmologista	Fundoscopia	3278
	Retinografia sem contraste	0
	Retinografia com contraste	0
DE ACORDO COM AVALIAÇÃO OFTALMOLOGICA	Laserterapia (Fotoc. a lazer)	-
Técnico em Enfermagem	ECG	2640
Técnico em Enfermagem	Doppler Manual	1843
<b>TOTAL DE EXAMES PARA A LINHA DE CUIDADO PARA HAS E DM</b>		<b>9.804</b>
<b>CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS</b>		<b>QTDE ATENDIMENTO ANO (12,5%)</b>
Assistente Social		1.843
Enfermeiro		6.127
Enfermeiro de Pé Diabético		598
Farmacêutico Clínico		4.284
Fisioterapeuta		3.039
Nutricionista		4.578
Psicólogo		6.127
Técnico em Enfermagem		6.127
<b>TOTAL ANUAL DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA A LINHA DE CUIDADO HA/DM</b>		<b>32.723</b>

<b>CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO DEMAIS ESPECIALIDADES</b>	<b>QTDE CONSULTA ANO</b>
Consultas de Psiquiátrica	1600
Consulta de Urologista	1000
Consulta de Neurologista Adulto e Infantil	2300
Encefalograma Adulto e Infantil	400
Endoscopia Digestiva	1200
Análise patológica colo uterino	200
Análise patológica gastro	200