

RESOLUÇÃO Nº 043/2021

A Comissão Intergestores Regional da Região Central Norte de Saúde do Estado do Espírito Santo, constituída por meio da Resolução CIB/SUS-ES nº 153/2020 de 18/12/2020, reunida ordinariamente no dia 19 de outubro de 2021, via web conferência, às 08:30 horas.

CONSIDERANDO:

O disposto na Resolução CIR nº 025/2017 que aprova a adesão dos municípios à Unidade Cuidar Central em Linhares;

O disposto na Resolução CIB nº 236/2017 que define as regras gerais e diretrizes para implantação e implementação das Unidades Cuidar;

O disposto na Lei 10.733 que institui a Política Estadual de organização da atenção à saúde - Rede Cuidar;

O Convênio de Cooperação nº 04/2018 celebrado entre o Estado - SESA e os municípios que aderiram à Unidade Cuidar;

O gerenciamento das ações de 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 de Programa 051/2018, referente às Linhas de Cuidado e população Geral (demanda reprimidas das regulações municipais), pactuada pelos gestores municipais;

A renovação do Contrato de Programa 051/2018 entre o município de Linhares e o CIM Polinorte - com gestão compartilhada entre os demais municípios, por mais 1 ano, em novembro de 2020, dando seguimento ao cumprimento da Carteira de Serviços (Quadro I);

A Ata da Reunião do dia 25 de agosto de 2021 entre o Grupo Condutor e a gestão da Unidade, onde foi pactuado as necessidades de dar continuidade na oferta de serviços na Rede Cuidar e a falta de recurso financeiro, uma vez que já se cumpriu a oferta em 100% à Carteira de Serviços inicial, e, definiu-se a implementação de recurso por parte dos municípios que compõem a Unidade Cuidar, no valor de R\$ 93.997,64, sendo distribuídos em ofertas de serviços resultando em uma nova Carteira de Serviços.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a nova Carteira de Serviços da Unidade Cuidar Central em Linhares, após implemto de recurso no valor de R\$ 93.997,64 e aprovação dos valores per capita por município (conforme anexo I).

Art. 2º - Encaminhar à CIB/SUS-ES, para conhecimento e homologação.

Art. 3º - Revogar as disposições em contrário.

Colatina, 20 de outubro de 2021.


HENRIQUE LUIS FOLLADOR
Secretário Municipal de Saúde de São Mateus
Coordenador da CIR Central Norte

ANEXO I - RESOLUÇÃO Nº 043/2021

QUADRO I - 4ª CARTEIRA DE SERVIÇO UNIDADE CUIDAR LINHARES, CONFORME APOSTILAMENTO NO CONTRATO 051/2018 ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINHARES E O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE.

Procedimentos	Linha de Cuidado	Proc./Ano		
		Quant	Valor	TOTAL
Biópsia de colo de útero	Oncologia	-	-	-
Biópsia exeresse de nódulo de mama	Oncologia	-	-	-
Colposcopia	Oncologia	-	-	-
Angiologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	614	R\$ 46,00	R\$ 28.244,00
Cardiologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	3250	R\$ 46,00	R\$ 149.500,00
Endocrinologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	3100	R\$ 46,00	R\$ 142.600,00
Ginecologia	Oncologia/ Materno infantil	150	R\$ 46,00	R\$ 6.900,00
Mastologia	Oncologia	-	-	-
Nefrologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	700	R\$ 46,00	R\$ 32.200,00
Psiquiatra		900	R\$ 46,00	R\$ 41.400,00
Reumatologista		100	R\$ 46,00	R\$ 4.600,00
Proctologista		100	R\$ 46,00	R\$ 4.600,00
Gastroenterologista		100	R\$ 46,00	R\$ 4.600,00
Dermatologista		310	R\$ 46,00	R\$ 14.260,00
Urologista		50	R\$ 46,00	R\$ 2.300,00
Neurologista		1500	R\$ 46,00	R\$ 69.000,00
Obstetrícia	Materno infantil	-	-	-
Oftalmologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	2500	R\$ 46,00	R\$ 115.000,00
Pediatria	Materno infantil	50	R\$ 46,00	R\$ 2.300,00
Cory biópsia	Oncologia	-	-	-
ECG	Crônicos (hipertensão e diabetes)	2750	R\$ 20,00	R\$ 55.000,00
Eletrocauterização	Oncologia	-	-	-
EZT	Oncologia	-	-	-
Fundoscopia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	2500	R\$ 43,20	R\$ 108.000,00
Holter 24 horas	Crônicos (hipertensão e diabetes)	180	R\$ 100,00	R\$ 18.000,00
Laserterapia (fotocoagulação a laser)	Crônicos (hipertensão e diabetes)	-	-	-
Mamografia bilateral	Oncologia	1597	R\$ 45,00	R\$ 71.865,00
Mamografia unilateral	Oncologia	-	-	-
Mapa	Crônicos (hipertensão e diabetes)	180	R\$ 100,00	R\$ 18.000,00
PAAF	Oncologia	-	-	-
Retinografia com contraste (Angiografia Fluorescente)	Crônicos (hipertensão e diabetes)	-	-	-
Retinografia sem contraste	Crônicos (hipertensão e diabetes)	-	-	-
Teste ergométrico	Crônicos (hipertensão e diabetes)	901	R\$ 75,00	R\$ 67.575,00
Ecocardiograma	Crônicos (hipertensão e diabetes)	1350	R\$ 100,00	R\$ 135.000,00
USG mamária	Oncologia	20	R\$ 48,40	R\$ 968,00
USG Obstétrica	Materno infantil	10	R\$ 48,40	R\$ 884,00
USG Obstétrica com Doppler	Materno infantil	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
USG transvaginal	Oncologia/ Materno infantil	50	R\$ 48,40	R\$ 2.420,00
USG Morfológica	Materno infantil	-	-	-
USG Pélvica	Oncologia/ Materno infantil	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
Eletoencefalograma		400	R\$ 52,00	R\$ 20.800,00
Endoscopia Digestiva		1350	R\$ 200,00	270.000,00

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



Ecodoppler de Membros		210	R\$ 138,53	29.091,30
Anuscopia		100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
Análise Patológica Gástrica		100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
Análise Patológica Próstata		100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
Análise Patológica Colo Uterino		100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
Valor total		25.382		R\$ 1.452.156,70

IMPLEMENTO DE RECURSO NO VALOR DE R\$93.997,64 REALIZADO PELOS MUNICÍPIOS, EM DECISÃO NA REUNIÃO DO GRUPO CONDUTOR DA REDE CUIDAR EM 25/08/21, CONFORME ATA EM ANEXO.

ACRÉSCIMO DE PROCEDIMENTOS NA CARTEIRA SERVIÇOS	QUANT.	VALOR
Consulta Angiologista	45	R\$ 2.070,00
Consulta Cardiologista	435	R\$ 20.010,00
Consulta Endocrinologista	510	R\$ 23.460,00
Consulta Nefrologista	150	R\$ 6.900,00
Consulta Oftalmologista	120	R\$ 5.520,00
Fundoscopia	120	R\$ 5.184,00
Holter 24 horas	15	R\$ 1.500,00
MAPA	15	R\$ 1.500,00
Ecocardiograma	120	R\$ 12.000,00
Eletrocardiograma	234	R\$ 4.680,00
Teste Ergométrico	117	R\$ 8.775,00
Análise Patológica de Gástrica	24	R\$ 2.400,00
TOTAL	1905	R\$ 93.999,00
*Obs.: Diferença de R\$ 1,36.		

QUADRO III - 5ª CARTEIRA DE SERVIÇO UNIDADE CUIDAR LINHARES, PARA APOSTILAMENTO NO CONTRATO 051/2018 ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINHARES E O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE.

Procedimentos	Linha de Cuidado	Proc./Ano		
		Quant	Valor	TOTAL
Biópsia de colo de útero	Oncologia	-	-	-
Biópsia exeresse de nódulo de mama	Oncologia	-	-	-
Colposcopia	Oncologia	-	-	-
Angiologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	699	R\$ 46,00	R\$ 32.154,00
Cardiologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	3577	R\$ 46,00	R\$ 164.542,00
Endocrinologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	3046	R\$ 46,00	R\$ 140.116,00
Ginecologia	Oncologia/ Materno infantil	-	-	-
Mastologia	Oncologia	-	-	-
Nefrologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	794	R\$ 46,00	R\$ 36.524,00
Psiquiatria		658	R\$ 46,00	R\$ 30.268,00
Reumatologista		-	-	-
Proctologista		-	-	-
Gastroenterologista		-	-	-



Dermatologista		414	R\$ 46,00	R\$ 19.044,00
Urologista		-	-	-
Neurologista		1727	R\$ 46,00	R\$ 79.442,00
Obstetrícia	Materno infantil	-	-	-
Oftalmologia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	2525	R\$ 46,00	R\$ 116.150,00
Pediatria	Materno infantil	-	-	-
Cory biópsia	Oncologia	-	-	-
ECG	Crônicos (hipertensão e diabetes) Materno infantil	2447	R\$ 20,00	R\$ 48.940,00
Eletrocauterização	Oncologia	-	-	-
EZT	Oncologia	-	-	-
Fundoscopia	Crônicos (hipertensão e diabetes)	2524	R\$ 43,20	R\$ 109.036,80
Holter 24 horas	Crônicos (hipertensão e diabetes)	236	R\$ 100,00	R\$ 23.600,00
Laserterapia (fotocoagulação a laser)	Crônicos (hipertensão e diabetes)	-	-	-
Mamografia bilateral	Oncologia	2614	R\$ 45,00	R\$ 117.630,00
Mamografia unilateral	Oncologia	-	-	-
Mapa	Crônicos (hipertensão e diabetes)	150	R\$ 100,00	R\$ 15.000,00
PAAF	Oncologia	-	-	-
Retinografia com contraste (Angiografia Fluorescente)	Crônicos (hipertensão e diabetes)	-	-	-
Retinografia sem contraste	Crônicos (hipertensão e diabetes)	-	-	-
Teste ergométrico	Crônicos (hipertensão e diabetes)	877	R\$ 75,00	R\$ 65.775,00
Ecocardiograma	Crônicos (hipertensão e diabetes)	1512	R\$ 100,00	R\$ 151.200,00
USG mamária	Oncologia	-	-	-
USG Obstétrica	Materno infantil	-	-	-
USG Obstétrica com Doppler	Materno infantil	-	-	-
USG transvaginal	Oncologia/ Materno infantil	-	-	-
USG Morfológica	Materno infantil	-	-	-
USG Pélvica	Oncologia/ Materno infantil	-	-	-
Eletroencefalograma		390	R\$ 52,00	R\$ 20.280,00
Endoscopia Digestiva		1590	R\$ 200,00	R\$ 318.000,00
Ecodoppler de Membros		318	R\$ 138,53	R\$ 44.052,54
Anuscopia		-	-	-
Análise Patológica Gástrica		144	R\$ 100,00	R\$ 14.400,00
Análise Patológica Próstata		-	-	-
Análise Patológica Colo Uterino		-	-	-
Valor Total		26.242		R\$ 1.546.154,34

MUNICÍPIO	POP. IBGE		Valor para 3 meses	Valor mensal
ÁGUIA BRANCA	10.085	0,34112858	R\$ 3.440,28	R\$ 1.146,76
ALTO RIO NOVO	8.022		R\$ 2.736,53	R\$ 912,18
GOV LINDENBERG	12.600		R\$ 4.298,22	R\$ 1.432,74
LINHARES	169.048		R\$ 57.667,10	R\$ 19.222,37
MARILÂNDIA	12.602		R\$ 4.298,90	R\$ 1.432,97
RIO BANANAL	19.457		R\$ 6.637,34	R\$ 2.212,45
SOORETAMA	29.038		R\$ 9.905,69	R\$ 3.301,90
VILA VALÉRIO	14.697		R\$ 5.013,57	R\$ 1.671,19
TOTAL	275.549		R\$ 93.997,64	R\$ 31.332,55