

RESOLUÇÃO Nº 004/2019

A Comissão Intergestores Regional da Região Metropolitana de Saúde do Estado do Espírito Santo, constituída por meio da Resolução CIB/SUS-ES nº218/2012 de 06/08/2012.

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

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

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

Considerando o protagonismo dos municípios para a construção de uma rede ambulatorial e hospitalar resolutive;

Considerando que as doenças crônicas são responsáveis pelos indicadores de maior morbimortalidade, e que necessitam de acompanhamento e controle;

Considerando o perfil sócio econômico da região;

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

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

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar *ad referendum* nova proposta construída pela equipe técnica dos 8 municípios e validada pelos gestores municipais, para parceria junto a SESA como possibilidade de remodelamento do projeto original;

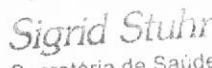
Art.2º - Informar que o valor financeiro ambulatorial e hospitalar não foi alterado, e não foram inseridos novos serviços, permanecendo o mesmo valor para execução em um ano.

Art.3º - Encaminhar à CIB/SUS-ES para conhecimento e homologação.

Art.4º - Revogar as disposições em contrário.

Cariacica, 25 de Fevereiro de 2019.


SIGRID STUHR
Coordenadora da CIR METROPOLITANA


Secretária de Saúde
Decreto nº 963/2017

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR METROPOLITANA

ANEXOS

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

ACRESCIMO PARA ATENDER DEMANDA DE POPULAÇÃO GERAL

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

ORTOPEDIA

TECNOLOGIAS	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES*	VALOR TOTAL ANUAL	QUANTITATIVO ANUAL ACRESCIMO 25%	VALOR TOTAL ANUAL
Consultas traumatol-ortopedia	4032	R\$ 151.280,00	5041	R\$ 225.760,00
Atendimento ortopédico com imob. provisória	2100	R\$ 10.222,39	2625	R\$ 14.311,35
TOTAL	6132	R\$ 171.502,39	7666	R\$ 240.071,35

TECNOLOGIAS	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES*	VALOR TOTAL ANUAL	QUANTITATIVO ANUAL ACRESCIMO 25%	VALOR TOTAL ANUAL
exames radiológicos	300	R\$ 4.500,00	420	R\$ 6.300,00
exames de ultrassonografia (dos demais siste	50	R\$ 2.428,50	84	R\$ 3.400,32
tomografia - Coluna cervical	120	R\$ 12.540,00	168	R\$ 17.556,00
tomografia - Coluna lombo sacra	113	R\$ 11.808,50	158	R\$ 16.511,00
tomografia - Coluna torácica	50	R\$ 6.270,00	84	R\$ 8.778,00
tomografia - Articulações MMSS	120	R\$ 12.540,00	168	R\$ 17.556,00
tomografia - Articulações MMII	120	R\$ 12.540,00	168	R\$ 17.556,00
tomografia - Pelve e Bacia	300	R\$ 40.650,00	420	R\$ 56.910,00
ECG	530	R\$ 3.710,00	742	R\$ 5.194,00
hemograma completo	530	R\$ 2.178,30	742	R\$ 3.048,62
TAP	530	R\$ 1.446,90	742	R\$ 2.025,66
PTTK	530	R\$ 3.058,10	742	R\$ 4.281,34
Dosagem glicose	530	R\$ 980,50	742	R\$ 1.372,70
TOTAL	3843	R\$ 114.651,10	5380	R\$ 160.490,64

Stuber

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR METROPOLITANA

LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABÉTICO

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

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

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

CARDIOLOGIA - AMBULATORIAL

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

Stulm

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR METROPOLITANA

OFTALMOLOGIA

TECNOLOGIAS	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES	VALOR	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES	VALOR
Consultas de oftalmologia	2400	R\$ 96.000,00	3833	R\$ 153.320,00
Exames radiológicos Cabeça e pescoço	6	R\$ 83,10	10	R\$ 150,00
Ultrassonografia dos demais sistemas	28	R\$ 1.121,30	45	R\$ 1.821,60
ceratometria	416	R\$ 45.747,00	664	R\$ 73.899,00
tonometria	1200		1917	
Teste ortóptico	220		351	
Potencial de Acuidade visual	17		77	
Teste de Adaptação de lente	6		10	
microscopia especular de córnea	416		664	
biometria ultrassônica	416		664	
retinografia colorida binocular **	157	R\$ 9.423,54	250	R\$ 15.000,00
retinografia fluorescente binocular	157	R\$ 29.055,92	250	R\$ 5.200,00
campimetria computadorizada ou manual com gráfico	349	R\$ 56.701,68	557	R\$ 90.474,00
mapeamento de retina com gráfico (oftalmoscopia indireta)	157		250	
biomicroscopia de fundo de olho	349		557	
curva diária de pressão ocular CDPO	220		351	
teste de visão de cores	14		22	
gonioscopia	158		252	
medida de ofuscamento e contraste	33		53	
topografia computadorizada de córnea	209		334	
ultrassonografia de globo ocular/órbita (monocular)	87		139	
paquimetria ultrassônica	558		891	
fundoscopia	1200		1916	
TOTAL	8772	R\$ 238.132,53	14057	R\$ 339.864,60

PRÉ OPERATÓRIO

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

Stuber

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR METROPOLITANA

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

Stulm



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
Estado do Espírito Santo

Ofício n ° 61/2019 – SMSA

Santa Teresa, 25 de fevereiro de 2019.

Ao: Sr^a SIGRID STHUR
Coordenadora da CIR Metropolitana

C/Cópia para LUIZ CARLOS REBLIN
Superintendente Regional de Saúde da Região Metropolitana

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

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

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

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

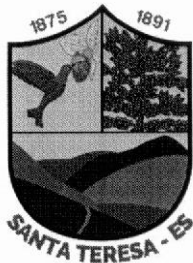
Considerando que as doenças crônicas são responsáveis pelos indicadores de maior morbimortalidade, e que necessitam de acompanhamento e controle;

Considerando o perfil sócio econômico da região;

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

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

Vimos apresentar nova proposta construída pela equipe técnica dos 8 municípios e validada pelos gestores municipais, para parceria junto a SESA como possibilidade de remodelamento do projeto original.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
Estado do Espírito Santo

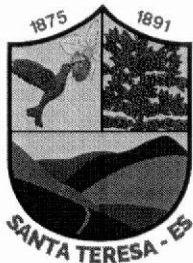
Vale informar que o valor financeiro ambulatorial e hospitalar não foi alterado, e não foram inseridos novos serviços, permanecendo o mesmo valor para execução em um ano.

Para que não haja descontinuidade dos serviços ofertados aos usuários do SUS na região, vimos solicitar que seja tramitado e aprovado a resolução em CIR e CIB validando a nova proposta.

Atenciosamente,


Carla Estela Lima
Secretária Adjunta
Saúde Básica e Vig. em Saúde

ANDREIA PASSAMANI BARBOSA CORTELETTI
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA

Estado do Espírito Santo

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

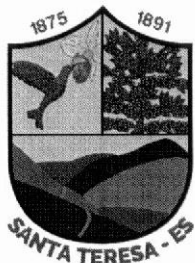
ACRESCIMO PARA ATENDER DEMANDA DE POPULAÇÃO GERAL

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

ORTOPEDIA

TECNOLOGIAS	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES*	VALOR TOTAL ANUAL	QUANTITATIVO ANUAL ACRESCIMO 25%	VALOR TOTAL ANUAL
Consultas traumato-ortopedia	4032	R\$ 161.280,00	5041	R\$ 225.760,00
Atendimento ortopédico com imob. provisória	2100	R\$ 10.222,39	2625	R\$ 14.311,35
TOTAL	6132	R\$ 171.502,39	7666	R\$ 240.071,35

TECNOLOGIAS	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES*	VALOR TOTAL ANUAL	QUANTITATIVO ANUAL ACRESCIMO 25%	VALOR TOTAL ANUAL
exames radiológicos	300	R\$ 4.500,00	420	R\$ 6.300,00
exames de ultrassonografia (dos demais siste	60	R\$ 2.428,80	84	R\$ 3.400,32
tomografia - Coluna cervical	120	R\$ 12.540,00	168	R\$ 17.556,00
tomografia - Coluna lombo sacra	113	R\$ 11.808,50	158	R\$ 16.511,00
tomografia - Coluna torácica	60	R\$ 6.270,00	84	R\$ 8.778,00
tomografia - Articulações MMSS	120	R\$ 12.540,00	168	R\$ 17.556,00
tomografia - Articulações MMII	120	R\$ 12.540,00	168	R\$ 17.556,00
tomografia - Pelve e Bacia	300	R\$ 40.650,00	420	R\$ 56.910,00
ECG	530	R\$ 3.710,00	742	R\$ 5.194,00
hemograma completo	530	R\$ 2.178,30	742	R\$ 3.049,62
TAP	530	R\$ 1.446,90	742	R\$ 2.025,66
PTTK	530	R\$ 3.058,10	742	R\$ 4.281,34
Dosagem glicose	530	R\$ 980,50	742	R\$ 1.372,70
TOTAL	3843	R\$ 114.651,10	5380	R\$ 160.490,64



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA

Estado do Espírito Santo

LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABÉTICO

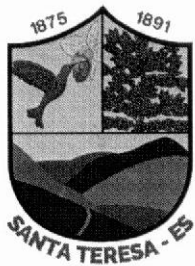
CATEGORIA PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA CARTEIRA DE SERVIÇOS	HAS E DM			
	ATUAL		PROPOSTA	
	QTDE CONSULTA ANO (12,5%)*	VALOR ANO	QTDE CONSULTA ANO ACRÉSCIMO(25%)*	VALOR ANO
Consultas de Cardiologia	2282	R\$ 91.265,00	2852	R\$ 114.080,00
Consulta de Angiologia	970	R\$ 38.815,00	1212	R\$ 48.480,00
Consulta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

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

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

CARDIOLOGIA - AMBULATORIAL

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

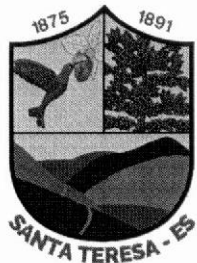


PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
Estado do Espírito Santo

OFTALMOLOGIA

TECNOLOGIAS	ATUAL		PROPOSTA	
	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES	VALOR	QUANTITATIVO ANUAL PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES	VALOR
Consultas de oftalmologia	2400	R\$ 96.000,00	3833	R\$ 153.320,00
Exames radiológicos Cabeça e pescoço	6	R\$ 83,10	10	R\$ 150,00
Ultrassonografia dos demais sistemas	28	R\$ 1.121,30	45	R\$ 1.821,60
ceratometria	416	R\$ 45.747,00	664	R\$ 73.899,00
tonometria	1200		1917	
Teste ortoptico	220		351	
Potencial de Acuidade visual	17		77	
Teste de Adaptação de lente	6		10	
microscopia especular de córnea	416		664	
biometria ultrassonica	416		664	
retinografia colorida binocular **	157	R\$ 9.423,54	250	R\$ 15.000,00
retinografia fluorescente binocular	157	R\$ 29.055,92	250	R\$ 5.200,00
campimetria computadorizada ou manual com gráfico	349	R\$ 56.701,68	557	R\$ 90.474,00
mapeamento de retina com gráfico (oftalmoscopia indireta)	157		250	
biomicroscopia de fundo de olho	349		557	
curva diária de pressão ocular CDPO	220		351	
teste de visão de cores	14		22	
gonioscopia	158		252	
medida de ofuscamento e contraste	33		53	
topografia computadorizada de córnea	209		334	
ultrassonografia de globo ocular/órbita (monocular)	87		139	
paquimetria ultrassonica	558		891	
fundoscopia	1200		1916	
TOTAL	8772	R\$ 238.132,53	14057	R\$ 339.864,60

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
Estado do Espírito Santo

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

Q.

Vitória (ES), Terça-feira, 26 de Fevereiro de 2019.

CERTIFICADORA DIGITAL S.A.

OBJETIVO: Excluir do contrato ora aditado, a partir de 17/01/2019 o total de 8.000 certificados digitais MPKI Full Private.

Em razão da exclusão, o valor anual do passará a ser de R\$ 250.850,04, referentes a emissão e gerenciamento de 14.500 certificados.

Prorrogar o prazo de vigência por 12 meses, a contar de 17/01/2019 até 16/01/2020.

Incluir no instrumento original a Cláusula Décima Sétima referente ao Gerenciamento de Risco Cibernético, conforme previsto na Cláusula Sexta deste termo aditivo. Incluir o anexo "E" - Termo de Compromisso, Confidencialidade e Segurança da Informação, parte integrante do contrato ora aditado. Vitória, ES, 25/02/2019.

GEACO/COSER
Protocolo 463660

Secretaria de Estado da Saúde
- SESA -
CONVOCAÇÃO

A Presidenta do Conselho Estadual de Saúde - CES/ES convoca os membros do colegiado para a 75ª Reunião Extraordinária, a ser realizada em 28 de fevereiro de

2019, quinta-feira, no período de 14 às 18 horas, no Auditório do Hospital Estadual de Urgência e Emergência (Rua Desembargador José Vicente, 355, Forte de São João- Vitória/ES).

PAUTA:

1-Deliberação quanto a contratualização de Prestadores de Serviços habilitados em processamento de sangue e hemoderivados

Tempo: 60 minutos

Relatoria: SSAS / HEMOES

2-Relato dos Comitês e Comissões Intersetoriais do CES

Tempo - 40 minutos

Relatoria: Coordenadores das Comissões/Comitês

3-Apresentação da proposta de Regulamento da 9ª Conferência Estadual de Saúde e Etapa Estadual da 16ª CNS.

Tempo: 30 minutos

Relatoria: Comissão Organizadora

Vitória, 25 de fevereiro de 2019.

MARIA MARUZA CARLESSO

Presidente do Conselho Estadual de Saúde

Protocolo 463650

PORTARIA Nº 08-R, DE 21 DE FEVEREIRO DE 2019

Aprova a 2ª alteração de Quadro de Detalhamento de Despesa da Secretaria de Estado da Saúde.

O **SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE**, no uso da atribuição que lhe confere o art. 98, inciso II da Constituição Estadual, e tendo em vista o disposto no § 1º do art. 25 da Lei nº 10.874, de 12 de julho de 2018 e na Lei nº 10.978, de 18 de janeiro de 2019;

RESOLVE:

Art. 1º - Proceder na forma dos Anexos I e II a esta Portaria a 2ª alteração do Quadro de Detalhamento de Despesa, publicado em conformidade com a Portaria SEP nº 003-R, de 23 de janeiro de 2019.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR
Secretário de Estado da Saúde

QUADRO DE DETALHAMENTO DE DESPESA - ANEXO I - SUPLEMENTAÇÃO				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	NATUREZA	F	VALOR
44.000	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE			
44.901	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE			
10.302.0030.2184	MANUTENÇÃO DA REDE HOSPITALAR -Despesas com outros serviços de terceiros - PJ	3.3.91	0104	136.000,00
TOTAL				136.000,00

QUADRO DE DETALHAMENTO DE DESPESA - ANEXO II - ANULAÇÃO				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	NATUREZA	F	VALOR
44.000	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE			
44.901	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE			
10.302.0030.2184	MANUTENÇÃO DA REDE HOSPITALAR	3.3.90	0104	136.000,00
TOTAL				136.000,00

Protocolo 463753

PORTARIA Nº 009-R, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2019

O **SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE**, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 46, alínea "o" da Lei nº 3043, de 31 de dezembro de 1975 e tendo em vista o que consta do Processo nº 80417434/2017/SESA, e,

CONSIDERANDO

- todas as pactuações em CIR e CIB sobre o funcionamento da Rede Cuidar em Santa Teresa e a integração da Atenção Primária dos municípios, da Unidade de Atenção Ambulatorial Especializada da Rede Cuidar e do Hospital Madre Regina Protmann;

- os estudos preliminares de custeio que estimam o montante de recursos estaduais por ano para o custeio da atenção ambulatorial especializada e da assistência hospitalar, conforme Resoluções CIB/SUS-ES nº 002 e 065/2018;

RESOLVE:

Art.1º - Autorizar a transferência do valor anual de **R\$ 1.029.917,76** (hum milhão, vinte e nove mil novecentos e dezessete reais e setenta e seis centavos), do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde de Santa Teresa para ações de custeio da Unidade Ambulatorial Especializada da Rede Cuidar em Santa Teresa.

Art.2º - Autorizar a transferência do valor anual de **R\$ 2.702.630,64** (dois milhões, setecentos e dois mil seiscentos e trinta reais e sessenta e quatro centavos), do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde de Santa Teresa para ações de custeio da Rede Cuidar em Santa Teresa no âmbito da assistência hospitalar no hospital Madre Regina Protmann para as especialidades de ortopedia e oftalmologia.

Art.3º - O Fundo Estadual de Saúde adotará as medidas necessárias para a transferência, regular e automática, do montante estabelecido nos art. 1º e 2º, ao Fundo Municipal de Saúde de Santa Teresa, em parcelas mensais, mediante processo autorizativo encaminhado pela Subsecretaria de Assistência à Saúde.

Art.4º - Estabelecer que o valor das parcelas para o custeio das ações definidas nos art. 1º e 2º, corra por conta do Programa de Trabalho 10.302.0030.2191; Natureza de Despesa 3.3.41.41.00; Fonte de Recursos 0104000000.

Art.5º - Definir a Superintendência Regional de Saúde de Vitória como responsável pelo Monitoramento, Avaliação e Fiscalização dos serviços prestados na Unidade da Rede Cuidar de Santa Teresa, validado pelo Colegiado Executivo, instituído pela Portaria Estadual nº 034-R, de 10/05/2018.

Parágrafo Único: Para a manutenção do repasse das parcelas Fundo a Fundo fica condicionado o encaminhamento quadrimestral do Relatório de aprovação do cumprimento das Metas pactuadas à GECORC - Gerência de Contratualização da Rede Complementar.

Art.6º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação e revogadas as disposições em contrário, com efeitos financeiros a partir da competência de janeiro/2019.

Vitória, 25 de fevereiro de 2019

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JÚNIOR
Secretário de Estado da Saúde

ANEXO I

VALORES REFERENTES À PARCELA ESTADUAL PARA USO EXCLUSIVO NO CUSTEIO DAS AÇÕES DE IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO NO ÂMBITO DA UNIDADE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR (OFTALMOLOGIA E ORTOPEdia) DA REDE CUIDAR EM SANTA TERESA.

UNIDADE	Valor Ano (R\$)	Valor Mês (R\$)
Ambulatorial	1.029.917,76	85.826,48
Hospitalar	2.702.630,64	225.219,22
Total	3.732.548,40	311.045,70

Protocolo 463757

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR METROPOLITANA

SRSV / CIR METROPOLITANA / OFÍCIO Nº. 06/2019

Cariacica, 27 de Fevereiro de 2019.

Assunto: Encaminhamento de documentações

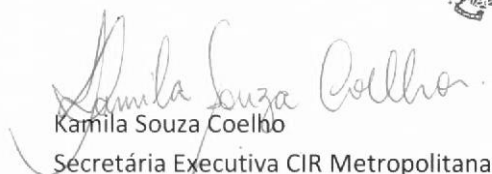
Da Secretaria Executiva CIR Metropolitana

Estamos encaminhando as seguintes documentações:

RESOLUÇÃO Nº 04/2019 - Aprovar *ad referendum* nova proposta construída pela equipe técnica dos 8 municípios e validada pelos gestores municipais, para parceria junto a SESA como possibilidade de remodelamento do projeto original.

Segue para providências.

Atenciosamente,



Kamila Souza Coelho
Secretária Executiva CIR Metropolitana



Kamila Souza Coelho
Nº funcional 3729052
SRSV/SESA

A: MARIA DO SOCORRO LOPES FERNANDES

Secretária Executiva da CIB/SUS-ES

DOCUMENTO RECEBIDO
Em 27/02/19
ÀS 16:32 HORAS
Pode
CIB/SUS-ES