

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO DE SÃO MATEUS

RELATORIO DETALHADO DO QUADRIMESTRAL ANTERIOR
JAN A ABR - 2021

Henrique Luiz Follador

Secretário Municipal de Saúde

São Mateus ES - 2021

Sumário

1. Identificação

- 1.1 Informações Territoriais
- 1.2 Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

| | |
|--------------------|---|
| UF | São Mateus |
| Estado | Espírito Santo |
| Área | 2.343,25 km ² |
| População | 132.642 (estimada) No censo IBGE 2010 – 109.028 |
| Dens. Populacional | 56 hab/km ² |

Fonte: IBGE

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|---------------|--|
| Nome do Órgão | Secretaria Municipal de Saúde de São Mateus |
| Número CNES | 9286594 |
| CNPJ | 27.167.477/0001-12 |
| Endereço | Avenida José Tozzi, 2.220 - Centro - São Mateus – ES (Em Cima do Pronto Socorro) |
| Email | saude@saomateus.es.gov.br |
| Telefone | (27) 996670936 |

Fonte: SEMUS

1.3. Informações da Gestão

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Prefeito(a) | Daniel Santana Barbosa |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | Henrique Luis Follador |
| E-mail secretário(a) | henrique Luisfollador@hotmail.com |
| Telefone secretário(a) | (27) 999877565 |

Fonte: SEMUS

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|-------------------------|------------------------|
| Lei de criação | Lei Municipal 551/97 |
| Data de criação | 24/10/1997 |
| CNPJ | 11.356.696/0001-00 |
| Natureza Jurídica | Direito Privado |
| Nome do Gestor do Fundo | Henrique Luis Follador |

Fonte: SEMUS

1.5. Plano de Saúde

| | |
|---------------------------|-------------|
| Período do Plano de Saúde | 2018 - 2021 |
| Status do Plano | Vigente |

Fonte: SEMUS

1.5. Informações sobre Regionalização

A Comissão Intergestores Bipartite em reunião realizada dia 16 de dezembro de 2020, aprovou uma nova regionalização da saúde no Estado do Espírito Santo levando em consideração o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº8080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências; a Resolução CIT nº 01, de 29 de setembro de 2011, que estabelece diretrizes gerais para a instituição de Regiões de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), nos termos do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011; a Resolução CIT nº 37, de 22 de março de 2018, que dispõe sobre o processo de Planejamento Regional Integrado e a organização das macrorregiões de saúde; os estudos realizados na Secretaria Estadual da Saúde a partir da necessidade de revisão da Regionalização Diretor de Regionalização - PDR/2011 e a Resolução nº 011/2020 - CIR NORTE, 20 de outubro de 2020, que aprova a proposta do novo Plano Diretor Regional - PDR 2020 que, integra os 14(quatorze) municípios da Região de Saúde Norte aos municípios que compõe a Região de Saúde Central, constituindo assim uma única região de saúde.

Este novo desenho da regionalização da saúde onde a Região Norte/Noroeste passa dos 14 para 29 municípios: Água Doce do Norte, Barra de São Francisco, Boa Esperança, Conceição da Barra, Ecoporanga, Jaguaré, Montanha, Mucurici, Nova Venécia, Pedro Canário, Pinheiros, Ponto Belo, Vila Pavão, Linhares, Rio Bananal, Marilândia, Colatina, Baixo Guandu, Pancas, Alto Rio Novo, Mantenópolis, Águia Branca, São Domingos do Norte, São Gabriel da Palha, Vila Valério, São Roque do Canaã, Governador Lindenberg e Sooretama.

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|------------------------|------------------------------|------------------------|------------------|
| ALTO RIO NOVO | 227.725 | 7874 | 34,58 |
| BAIXO GUANDU | 917.888 | 31132 | 33,92 |
| BARRA DE SÃO FRANCISCO | 933.747 | 44979 | 48,17 |
| BOA ESPERANÇA | 428.626 | 15092 | 35,21 |
| COLATINA | 1423.271 | 123400 | 86,70 |
| CONCEIÇÃO DA BARRA | 1188.044 | 31273 | 26,32 |
| ECOPORANGA | 2283.233 | 22835 | 10,00 |
| GOVERNADOR LINDENBERG | 359.613 | 12880 | 35,82 |
| JAGUARÉ | 656.358 | 31039 | 47,29 |
| LINHARES | 3501.604 | 176688 | 50,46 |
| MANTENÓPOLIS | 320.75 | 15503 | 48,33 |
| MARILÂNDIA | 309.446 | 12963 | 41,89 |
| MONTANHA | 1099.027 | 18894 | 17,19 |
| MUCURICI | 537.711 | 5496 | 10,22 |
| NOVA VENÉCIA | 1448.289 | 50434 | 34,82 |

| | | | |
|-----------------------|----------|--------|-------|
| PANCAS | 823.834 | 23306 | 28,29 |
| PEDRO CANÁRIO | 434.04 | 26381 | 60,78 |
| PINHEIROS | 975.056 | 27327 | 28,03 |
| PONTO BELO | 356.156 | 7940 | 22,29 |
| RIO BANANAL | 645.483 | 19271 | 29,86 |
| SOORETAMA | 593.366 | 30680 | 51,71 |
| SÃO DOMINGOS DO NORTE | 299.489 | 8687 | 29,01 |
| SÃO GABRIEL DA PALHA | 432.814 | 38522 | 89,00 |
| SÃO MATEUS | 2343.251 | 132642 | 56,61 |
| SÃO ROQUE DO CANAÃ | 342.395 | 12510 | 36,54 |
| VILA PAVÃO | 432.741 | 9244 | 21,36 |
| VILA VALÉRIO | 464.351 | 14073 | 30,31 |
| ÁGUA DOCE DO NORTE | 484.046 | 10909 | 22,54 |
| ÁGUIA BRANCA | 449.63 | 9631 | 21,42 |

Fonte: Departamento de informática do SUS (DATASUS) – Ano de referência 2020

1.7. Conselho de Saúde

| | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------------|
| Instrumento Legal de Criação | Lei Municipal nº 10/2006 | |
| Endereço | Av. Jose Tozzi, 2220, Centro – Cep: 29930-240, São Mateus/ES | |
| E-mail | cmsaudesaomateus@hotmail.com | |
| Telefone | 997861080 – Joelma Gama da Silva | |
| Nome do Presidente | Carlos Sergio Rodrigues de Souza | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 12 (06 titulares e 06 suplentes) |
| | Governo | 06 (03 titulares e 03 suplentes) |
| | Profissionais de Saúde | 06 (03 titulares e 03 suplentes) |
| | Prestadores se Serviço | 06 (03 titulares e 03 suplentes) |

Fonte:Ano de referência: 2020

2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de São Mateus/ES vem apresentar o Relatório Detalhado referente aos 1º e 2º Quadrimestres de 2020, compreendendo os meses de janeiro a abril (1º RDQA) e maio a agosto (2º RDQA), contemplando as ações e serviços de saúde do município. De acordo com o artigo nº 36, da Lei

Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado de Prestação de Contas é quadrimestral e deve ser elaborado de acordo com modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS). O Relatório foi organizado de acordo com o elenco de informações previstas na Resolução supracitada e pretende ser um documento sintético e objetivo - a fim de facilitar a compreensão e o monitoramento dos dados.

O presente relatório foi realizado em meio físico para atender a obrigação do gestor de apresentá-lo na Casa Legislativa, por meio de audiência pública, e ao Conselho Municipal de Saúde e será digitalizado no Módulo Planejamento do Gestor - DigiSUS, ferramenta esta que substitui o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão - SARGSUS.

Segundo a Nota Técnica Nº 1/2018-CGAIG/DAI/SE/MS, o gestor poderá coletar os dados que constarão no RDQA nos seus próprios sistemas de informações locais, visto que a consolidação dos dados das bases nacionais requer tempos de fechamento diferenciados, conforme a natureza do dado, implicando na apresentação de informações preliminares e ainda não consolidadas nacionalmente. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data de alta da internação. Os dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional, dentre outras especificidades de outros indicadores.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|---------------|---------------|----------------|
| 0 a 4 anos | 4.114 | 4.245 | 8.359 |
| 5 a 9 anos | 5.381 | 5.064 | 10.445 |
| 10 a 14 anos | 5.465 | 5.161 | 10.626 |
| 15 a 19 anos | 5.979 | 5.688 | 11.667 |
| 20 a 29 anos | 10.753 | 10.774 | 21.527 |
| 30 a 39 anos | 10.422 | 10.269 | 20.691 |
| 40 a 49 anos | 8.049 | 8.377 | 16.426 |
| 50 a 59 anos | 6.335 | 6.416 | 12.751 |
| 60 a 69 anos | 3.688 | 3.667 | 7.355 |
| 70 a 79 anos | 1.459 | 1.782 | 3.241 |
| 80 anos e mais | 671 | 818 | 1.489 |
| Total | 62.316 | 62.261 | 124.577 |

Fonte: tabnet.datasus.gov.br – 2012

3.1.1. População estimada por sexo e faixa etária utilizada pela SEMUS de São Mateus para levantamento de indicadores

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|---------------|---------------|----------------|
| 0 a 4 anos | 4.891 | 4.997 | 9.888 |
| 5 a 9 anos | 5.691 | 5.815 | 11.506 |
| 10 a 14 anos | 6.303 | 6.439 | 12.742 |
| 15 a 19 anos | 6.347 | 6.484 | 12.831 |
| 20 a 29 anos | 11.923 | 12.181 | 24.104 |
| 30 a 39 anos | 10.318 | 10.541 | 20.859 |
| 40 a 49 anos | 8.533 | 8.718 | 17.251 |
| 50 a 59 anos | 6.059 | 6.190 | 12.249 |
| 60 a 69 anos | 3.127 | 3.195 | 6.322 |
| 70 a 79 anos | 1.705 | 1.742 | 3.447 |
| 80 anos e mais | 714 | 729 | 1.443 |
| Total | 65.611 | 67.031 | 132.642 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo setor CMA – SEMUS São Mateus/ES

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 (*) |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| São Mateus / ES | 1.783 | 2.006 | 1.884 | 1.807 | 1.919 | 483 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da consulta: 10/05/2021

(*) Dados preliminares – Janeiro e abril /2020

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

| Capítulo CID-10 | 2020 | | | 2021 | | |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|---------|---------|
| | 1º RDQA | 2º RDQA | 3º RDQA | 1º RDQA | 2º RDQA | 3º RDQA |
| TOTAL | 3414 | 3517 | 3177 | 2489 | | |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 217 | 361 | 438 | 314 | | |
| II. Neoplasias (tumores) | 169 | 160 | 170 | 119 | | |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 30 | 59 | 45 | 19 | | |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 129 | 167 | 127 | 126 | | |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 5 | 13 | 13 | 19 | | |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 92 | 76 | 49 | 30 | | |
| VII. Doenças do olho e anexos | 12 | 7 | 13 | 12 | | |

| | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|-----|--|--|
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 4 | 1 | 1 | 2 | | |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 424 | 507 | 410 | 316 | | |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 373 | 282 | 275 | 170 | | |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 263 | 205 | 144 | 156 | | |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 98 | 90 | 66 | 74 | | |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 37 | 20 | 22 | 22 | | |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 210 | 212 | 200 | 117 | | |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 661 | 658 | 566 | 483 | | |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 147 | 117 | 150 | 93 | | |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 12 | 12 | 16 | 9 | | |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 57 | 55 | 64 | 53 | | |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 466 | 501 | 400 | 344 | | |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 8 | 14 | 8 | 11 | | |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/05/2021.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021(*) |
|--|------------|------------|------------|------------|---------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 24 | 21 | 23 | 131 | |
| II. Neoplasias (tumores) | 105 | 112 | 153 | 133 | |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 4 | 4 | 4 | 5 | |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 42 | 41 | 33 | 53 | |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 11 | 7 | 5 | 12 | |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 20 | 28 | 27 | 25 | |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | | |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | | |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 189 | 157 | 177 | 209 | |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 88 | 69 | 78 | 53 | |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 32 | 41 | 33 | 32 | |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 4 | 8 | 6 | 3 | |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 5 | 4 | 3 | 5 | |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 18 | 15 | 25 | 23 | |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | 1 | - | |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 23 | 15 | 13 | 18 | |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 6 | 7 | 7 | 5 | |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 4 | 1 | 10 | 15 | |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | | |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 136 | 121 | 100 | 103 | |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | | |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - | | |
| Total | 711 | 651 | 695 | 826 | |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 20/05/2021.

Analisando proporcionalmente o período de janeiro a abril de 2021 com o ano de 2020, o município de São Mateus apresentou um decréscimo, para as morbidades hospitalares de residentes de 27,1%. Os grupos que se destacam por motivos de internações são: Gravidez parto e puerpério (483); Lesões enven. e algumas outras conseqüências por causas externas (344); Doenças do aparelho circulatório (316); Algumas doenças infecciosas e parasitárias (314) e Doenças do aparelho respiratório (170). Quanto aos dados sobre mortalidade o sistema encontra-se em manutenção, não possibilitando levantamos para análise (*).

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVICOS NO SUS

4.1. Produção de Atenção Básica Complexidade: Atenção Básica

| Grupo de procedimento | 2020 | | | 2021 | | |
|---|---------------|--------------|----------------|------------|--------|--------|
| | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 6.176 | 2.427 | 35.750 | 138 | | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 1.626 | 792 | 10.715 | 106 | | |
| 03 Procedimentos clínicos | 28.594 | 2.321 | 69.951 | 49 | | |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 51 | 9 | 249 | - | | |
| TOTAL | 36.447 | 5.549 | 116.665 | 293 | | |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

(*) Dados preliminares – Janeiro e Abr /2021

A partir da Portaria Nº 2.148, de 28 de agosto de 2017, foi estabelecido o início do envio de dados dos serviços da Atenção Básica para o Conjunto Mínimo de Dados (CMD). Exclusivamente, as informações da Atenção Básica passaram a ser exportadas para o CMD pela base de dados nacional provenientes do Sistema de Informações em Saúde para Atenção Básica (SISAB) e de responsabilidade do Departamento de Atenção Básica (DAB). Antes os dados de procedimentos da Atenção Básica eram oriundos do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) do DATASUS/Ministério da Saúde. As informações dos dados do CMD, disponibilizadas a partir de maio de 2019, são compostas pelos seguintes grupos: (01) Ações de promoção e prevenção em saúde, (03) Procedimentos clínicos e (04) Procedimentos cirúrgicos. Para o ano de 2019 foram disponibilizados dados dos meses de janeiro a abril, não podendo apresentar os dados do segundo quadrimestre.

Os dados apresentados mostram-se bem abaixo do produzido indicando que não houve consolidação dos dados enviados (apresenta apenas o mês de janeiro de 2021), ficando inviável uma análise adequado do quadrimestre.

4.2. Produção Ambulatorial de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Esta parte contém informações sobre o funcionamento de instalações destinadas ao atendimento de urgência/emergência, sem o agendamento de consultas ou procedimentos por ser situação de

urgência/emergência, não caracterizando a existência de um serviço de atendimento ambulatorial. Como o município é pleno da atenção básica não possui informação.

Com o aumento do número de acidentes e da violência urbana a demanda aumenta para os serviços de urgência e emergência, essa situação se agrava com a insuficiência de estrutura da rede assistencial gerando uma demanda para a gestão municipal uma análise dos atendimentos de urgência e emergência visando uma tomada de decisão conjunta com os outros entes, de forma assertiva, para melhoria dos serviços do SUS, tirando assim a sobrecarga dos serviços de urgência e emergência.

Os recursos federais destinados às ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar estão atualmente organizados em dois componentes: Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (MAC) que inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos estados, Distrito Federal e municípios; e, Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), cuja finalidade é financiar procedimentos e políticas consideradas estratégicas, bem como novos procedimentos incorporados à Tabela do Sistema Único de Saúde (SUS). Os recursos financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores nos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar SIA/SIH.

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | - | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | - | - | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | - | - | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | - | - | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | - | - | - | - |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

4.3. Produção Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Grupo procedimento | 2020 | | | 2021 | | |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr |
| 030108 – Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 786 | 547 | 1.494 | 275 | | |
| 030317 – Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais | | | | | | |

Fonte: DATASUS/Tabnet – Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA e SIH/SUS)

(*) Dados preliminares – Janeiro e Abril /2021

A coleta de dados sobre a Produção de Atenção Psicossocial foi realizada segundo a forma de organização, a quantidade e o valor aprovado dos procedimentos que fazem parte desta análise, a saber -

“Atendimento/Acompanhamento Psicossocial – 030108” e “Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais – 030317” - a partir da seleção dos dados contidos no consolidado do quadrimestre analisado.

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial e Hospitalar por Grupo de Procedimento

- Físico

| Grupo procedimento | 2020 | | | 2021 | | |
|---|----------------|---------------|----------------|---------------|--------|--------|
| | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 6.321 | 2.559 | 36.114 | 176 | | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 89.029 | 49.364 | 87.147 | 770 | | |
| 03 Procedimentos clínicos | 61.261 | 25.354 | 125.636 | 5.882 | | |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 216 | 98 | 369 | 7 | | |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 38.594 | 16.192 | 34.205 | 8.872 | | |
| TOTAL | 195.421 | 93.567 | 283.471 | 15.707 | | |

- Financeiro

| Grupo procedimento | 2020 | | | 2021 | | |
|---|----------------|----------------|----------------|---------------|--------|--------|
| | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 3 | 105 | 184 | 0 | | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 396.667 | 220.358 | 319.492 | 6.668 | | |
| 03 Procedimentos clínicos | 247.625 | 159.131 | 442.715 | 40.139 | | |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 2.234 | 2.437 | 3.396 | 199 | | |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 191.040 | 80.150 | 169.315 | 43.916 | | |
| TOTAL | 837.569 | 462.182 | 935.102 | 90.922 | | |

Ao analisar o quadro da produção da atenção ambulatorial por grupo de procedimentos com o executado, proporcionalmente, no ano de 2019 verificamos um aumento no item de procedimentos clínicos de 23% (60.869 para 75.440). Em contrapartida, houve uma redução significativa nos outros itens em torno de 50%.

Com relação à produção da atenção hospitalar por grupo de procedimentos ressaltamos que o município é pleno da atenção básica, portanto não possui informação. Para entender melhor sabe-se que a Atenção Especializada é feita através de um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e serviços de saúde realizada em ambiente onde com equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados que englobam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade.

É caracteristicamente demarcada pela incorporação de processos de trabalho que precisam de maior densidade tecnológica – as chamadas tecnologias especializadas – e deve ser preferencialmente ofertada de forma hierarquizada e regionalizada, garantindo a escala adequada (economia de escala) para assegurar tanto uma boa relação custo/benefício quanto a qualidade da atenção a ser prestada.

Os dados apresentados mostram-se bem abaixo do produzido indicando que não houve consolidação dos dados enviados (apresenta apenas o mês de janeiro de 2021), ficando inviável uma análise adequada do quadrimestre.

4.5. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos Financiamento - Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | 2020 | | | 2021 | | |
|---|--------------|------------|--------------|------------|--------|--------|
| | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1173 | 884 | 3359 | 143 | | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 144 | 93 | 296 | 38 | | |
| TOTAL | 1.029 | 791 | 3.063 | 105 | | |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 20/05/2021.

A produção das vigilâncias em saúde é alimentada no SIA/SUS compreendendo as seguintes vigilâncias: Sanitária (VISA), Epidemiológica e Ambiental com as ações de promoção e prevenção em saúde e, a de Vigilância em Saúde do Trabalhador com os procedimentos de notificação.

Os dados apresentados mostram-se bem abaixo do produzido indicando que não houve consolidação dos dados enviados (apresenta apenas o mês de janeiro de 2021), ficando inviável uma análise adequada do quadrimestre.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

5.1. Rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS

O sistema de saúde brasileiro é composto por estabelecimentos de saúde públicos, que pertencem ao Sistema Único de Saúde (SUS), e estabelecimentos de saúde privados, que podem prestar apenas serviços particulares ou para o SUS por meio de contratos e convênios. Para permitir o controle e a operacionalização desses locais e dos serviços de saúde prestados por eles, o Ministério da Saúde normatizou através da portaria MS/SAS nº 511 de 2000, o cadastramento de todo estabelecimento que preste assistência à saúde, público e privado, através do sistema conhecido como Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), que está em vigor desde então.

O cadastro compreende o conhecimento dos estabelecimentos de saúde nos aspectos de área física, recursos humanos, equipamentos, serviços ambulatoriais e hospitalares e permite ao gestor perceber a capacidade da sua rede de Assistência bem como identificar sua demanda dos serviços de saúde.

O principal objetivo do CNES é auxiliar no planejamento em saúde em todos os níveis do governo — municipal, estadual e federal. As informações são processadas e repassadas para os gestores locais e para

a população, de forma que é possível identificar as áreas que necessitam de alguma especialidade de atendimento.

5.1.1. Por tipo de Estabelecimento e Gestão

| Tipo de Estabelecimento | Gestão | | |
|---|-------------|--------------|-------------|
| | Estadual | Municipal | Total |
| CENTRAL DE REGULAÇÃO | 1 | 1 | 2 |
| CENTRO DE GESTÃO EM SAÚDE | | 1 | 1 |
| CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E/OU HEMATOLÓGICA | 1 | | 1 |
| CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS | | 2 | 2 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA DE SAUDE | 3 | 25 | 28 |
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO | | 1 | 1 |
| CLINICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO | 2 | 3 | 5 |
| FARMACIA | 1 | 2 | 3 |
| HOSPITAL ESPECIALIZADO | 1 | | 1 |
| HOSPITAL GERAL | 1 | | 1 |
| POLICLINICA | | 1 | 1 |
| UNIDADE DE SERVICIO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA | | 2 | 2 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | | 3 | 3 |
| UNIDADE MOVEL TERRESTRE | | 3 | 3 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | | 2 | 2 |
| TOTAL | 10 | 46 | 56 |
| Percentual gestão | 4,7% | 94,8% | 100% |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/05/2021.

5.1.2. Por Natureza Jurídica

| Natureza Jurídica | Tipo de Gestão | | Total |
|--|----------------|-----------|-----------|
| | Estadual | Municipal | |
| 1. Administração Pública | 8 | 43 | 51 |
| Consortio Público de Direito Público (Associação Pública) | - | 2 | 2 |
| Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distr Federal | 8 | - | 8 |
| Município | - | 41 | 41 |
| 2. Entidades Empresariais | 1 | 3 | 4 |
| Sociedade Empresaria Limitada | - | 3 | 3 |
| Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária) | 1 | - | 1 |
| 3. Entidades sem Fins Lucrativos | 1 | - | 1 |
| 399-9 Associação Privada | 1 | - | 1 |
| 4. Pessoas Físicas | - | - | - |
| | | | |
| TOTAL | 10 | 46 | 56 |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/05/2021.

De acordo com o CNES a gestão identifica com qual gestor (estadual ou municipal) o estabelecimento tem contrato/convênio e, que é responsável pelo cadastro, programação, autorização e pagamento dos serviços de média e alta complexidade prestados ao SUS.

Analisando os estabelecimentos que vinculados ao SUS, o município de São Mateus possui, em sua maioria, estabelecimentos com gestão municipal 82% (46 dos 56 estabelecimentos). Destes os centros de saúde/unidade básicas de saúde 25 (89,3%). No que se refere à natureza jurídica 73,2% estão sob a administração municipal

5.2. Consórcios em saúde

Nome do Consórcio: CIM NORTE/ES – Consórcio Público da Região Norte do Espírito Santo

CNPJ: 03.008.926/0001-11

Área de atuação: Serviços de apoio ao diagnóstico e Consulta médica especializada

Data de adesão: 14/01/2019

Natureza jurídica: (x) Direito Público
() Direito Privado

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------------|
| Adm. Do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs Enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS e ACE |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 27 | 10 | 28 | 125 | 128 |
| | Autônomos (0209, 0210) | | | | | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | | | 3 | | |
| | Bolsistas (07) | 15 | | | | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 1 | 6 | | 4 | |
| | Informais (09) | | | | | |
| Privada (NJ grupos 2 – exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Celetistas (0105) | | | | | |
| | Autônomos (0209, 0210) | 8 | | 3 | | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | | | | | |
| | Bolsistas (07) | | | | | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 2 | | 1 | | |
| | Informais (09) | | | | | |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | | | | | |
| Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | | | | | | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|--|---|---------------------|------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| Adm. Do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs Enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 52 | 15 | 35 | 76 | 8 |
| Privada (NJ grupos 2 – exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | | | 1 | 1 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/05/2021.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 1 | 5 | 11 | 9 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | | | 3 | 3 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Bolsistas (07) | | | | 11 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 1 | 525 | 506 | 529 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | | 3 | 3 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | | | 7 | 7 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | | | 1 | 1 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 1 | 139 | 127 | 159 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) -Data da consulta: 14/05/2021.

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o desdobramento anual do Plano Municipal de Saúde que a partir da definição de metas anuais, ações e recursos financeiros, operacionalizarão as diretrizes, objetivos e metas do respectivo Plano.

Considerando a necessidade de regulamentar e operacionalizar as medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância nacional em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019 nCoV), declarada por meio da Portaria nº 188/GM/MS, de 3 de fevereiro de 2020, o município incluiu na Programação Anual de Saúde/PAS de 2020 as metas, indicadores e ações para o enfrentamento da COVID 19, a serem registradas no DigiSUS.

O registro das Metas e das Ações nos instrumentos de Planejamento do SUS vem de encontro com as

orientações dos órgãos de controle externo e Ministério da Saúde. A Nota Técnica nº 7/2020-CGFIP/DGIP/SE/MS, trata do ajuste no Plano de Saúde ou na Programação Anual de Saúde para inclusão das metas ou das ações, respectivamente, decorrentes do enfrentamento à pandemia da COVID 19 e destaca a necessidade de inclusão das informações. Com o advento da Emergência Sanitária de importância Internacional relacionada ao Novo Coronavírus, várias ações que não estavam no planejamento das Secretarias Municipais de Saúde tiveram que ser programadas e executadas, e os municípios elaboraram os Planos de Enfrentamento Municipal da Epidemia. Estas ações devem ser incorporadas à PAS de 2020 e 2021.

A PAS descreve as ações que serão realizadas ano a ano para atingir as metas estabelecidas no PMS. Estas ações balizarão o processo de monitoramento e avaliação realizado à época de elaboração do RAG e dos RDQA. A PAS subsidia o planejamento orçamentário do município, e deve estar alinhada com LDO, de forma a garantir recurso orçamentário para a execução das ações. No entanto, é preciso demonstrar os valores totais previstos para o exercício, segundo a subfunção e segundo a categoria de despesa econômica (capital ou custeio), por fonte de recurso para o ano em uma determinada planilha do sistema.

Com o advento da Pandemia do Novo Coronavirus, a partir da publicação da Lei 13.979/20 e demais ato normativo correlatos instaura-se um regime jurídico de exceção que permitiu inclusive a destinação de recursos extraordinários da União, através do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos Municipais e Estaduais de Saúde.

Diante do exposto, a secretaria de saúde faz a inserção de metas e ações para o enfrentamento a pandemia do COVID19.

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e ações

SÍNTESE DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| Diretriz 1: | | |
| Priorizar a Atenção como coordenadora do cuidado e ordenadora da RAS. | | |
| Objetivo 1: | | |
| Qualificar a Atenção Básica, por meio da garantia do serviço, ampliação do acesso, da integralidade, com longitudinalidade e coordenação do cuidado. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Elaboração, aprovar no Conselho Municipal de Saúde, confeccionar e disponibilizar a de carteira de serviços da At. Básica; | Parcial | Elaborada a carteira de serviços da Atenção Básica, mas devido a pandemia não houve reuniões do Conselho Municipal para apresentação e aprovação. |
| - Credenciar e implantar equipe de SB vinculada a Estratégia de Saúde da Família. | Parcial | Aguardando contratação de Agende de Saúde Bucal. |
| - Elaborar projeto de estruturação das UBS's - Adquirir materiais de construção para reformas; - Adquirir equipamentos, insumos e mobiliários para aUBS; - Realizar contratação de serviços de manutenção de equipamentos das UBS | Em andamento de acordo com demanda | Estão sendo adquiridos equipamentos e insumos de acordo com a demanda. |
| - Adquirir equipamento de informática; - Implementar a conectividade; | Parcial | Meta realizada, mas devido a intercorrências (roubos) algumas unidades aguardam reposição de equipamentos. |

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| - Realizar aquisição de insumos para unidades de saúde. | Em andamento de acordo c/demanda | Estão sendo adquiridos equipamentos e insumos de acordo com a demanda. |
|---|----------------------------------|--|

| Objetivo 2: | | |
|--|------------------------|---|
| Reorganizar o processo de trabalho das equipes de Estratégia de Saúde da Família, como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da AB, aprofundando os princípios, diretrizes e fundamentos do SUS. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Realizar a territorialização; | Meta cumprida | Realizada territorialização em 2018. |
| - Realizar processo seletivo e contratar Agente Comunitário de Saúde (ACS). | Não realizado | Aguardando concurso e contratação de ACS's. |
| - Monitorar o número de famílias/pessoas cadastradas por equipe Estr. de Saúde da Família; | Realizado | Realizado monitoramento junto às equipes |
| - Capacitar as equipes ESF's para realizar classificação de risco das famílias; - Monitorar o número de famílias cadastradas e classificadas quanto ao risco. | Realizado parcialmente | As EFS's foram capacitadas para classificação de risco mas devido a falta de ACS's o monitoramento e novas classificações ficam prejudicados. |
| - Elaborar e executar cronograma de ações de Educação Permanente em Saúde sobre temas relevantes a At. Básica - Implantar as linhas de cuidado prioritárias (saúde das mulheres, saúde das crianças, condições crônicas não transmissíveis, condições crônicas transmissíveis) nas equipes Estr. Saúde da Família; - Monitorar a execução das linhas de cuidado implantadas. | Realizado parcialmente | Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESF's, mas devido a pandemia o cronograma foi suspenso. As capacitações são realizadas de acordo com as demandas dos programas e ocorrem via web conferência. Necessita de referência em Educação Continuada e Permanente. |
| - Implantar o ponto eletrônico em todos os equipamentos de saúde e monitorar o seu funcionamento. | Realizado parcialmente | A maioria das UBS já possuem o equipamento porém não estão em funcionamento |
| - Reorganizar o Fluxo de Atendimento na AB para acolhimento e atendimento dos sintomáticos respiratórios, evitando a transmissão do coronavirus para os demais usuários da UBS; - Ampliar horário de atendimento da At. Básica com intuito de ampliar o acesso aos usuários do sistema e diminuir a concentração de atendimentos; - Contratar, repor e/ou ampliar a carga horária dos profissionais das equipes da At. Básica para atender sintomáticos respiratórios; - Adquirir EPI e insumos necessários para as eq. At Básica; - Adquirir equipamento para At. Básica municipal para o adequado atendimento aos usuários que buscam os serviços com suspeita de infecção pelo COVID-19 (oxímetros, termômetros, e outros); - Realizar coleta de amostras para Teste RT-PCR na At. Básica; | Realizado | Cada unidade, de acordo com sua realidade, adequou o local e o fluxo de atendimento aos usuários suspeitos COVID. Todos os atendimentos seguiram as determinações das Normas Técnicas estaduais. As NT's foram repassadas aos profissionais por web conferência realizadas pela Vigilância Epidemiológica e Coordenação da APS. Os profissionais de saúde, insumos e EPI's para atender às unidades no atendimento de pacientes sintomáticos respiratórios são efetuadas de acordo com a demanda; |
| - Realizar coleta de amostras de sangue, transporte e testagem sorológica para detecção de anticorpos de COVID19; - Ampliar/destinar espaço separado, com ventilação adequada, para pacientes sintomáticos em espera, e espaço para consulta ou encaminhamento para o hospital; - Instalar tendas fora da unidade com salas de espera, consultório para atendimento e sala de procedimentos, com objetivo de isolar esses pacientes da demanda dos serviços de saúde; - Monitorar os casos suspeitos e confirmado de COVID19 pela equipes da At. Básica - Monitorar os comunicantes para incentivar o isolamento domiciliar e acompanhar o aparecimento de sintomas sugestivos de COVID19, para que medidas necessárias sejam tomadas. | Realizado | Todos os atendimentos seguiram as determinações das Normas Técnicas estaduais. As NT's foram repassadas aos profissionais por web conferência realizadas pela Vigilância Epidemiológica e Coordenação da APS. As ESF's se organizaram quanto ao monitoramento dos usuários suspeitos e confirmado de COVID via telefone. |
| - Implantar teleatendimento a pacientes egressos de internação por COVID, com intuito de observar | Realizado | O teleatendimento iniciou dando suporte às ESF's de Guriri Norte I, II e III, Guriri Sul, |

| | | |
|--|--|---|
| <p>manutenção de sintomas respiratórios após a doença</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implantar teleconsulta para o grupo de risco do COVID19 a fim de evitar deslocamento ate as unidades básicas - Monitorar os casos suspeitos e confirmados de COVID19 pelas equipes da At. Básica - Monitorar os comunicantes, se possível, diariamente, para incentivar o isolamento domiciliar e acompanhar o aparecimento de sintomas sugestivos de COVID19, para que medidas necessárias sejam tomadas. | | <p>Santo Antonio, São Pedro, Vitória e Pedra d'água. A expansão do atendimento as outras unidades ocorre gradualmente e de acordo com necessidade de cada unidade.</p> <p>A equipe é composta por médicos, enfermeiro e psicólogos, dando os devidos encaminhamentos às consultas iniciadas pela equipe da estratégia da família.</p> |
|--|--|---|

| Objetivo 3: | | |
|--|------------------------|--|
| Ampliar o acesso da população à assistência ambulatorial especializada. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| <ul style="list-style-type: none"> - Capacitar as equipes da At. Básica de modo a qualificar o complexo regulador; - Monitorar adequabilidade das solicitações/ encaminhamentos enviados a regulação. | Realizada | Foi realizada capacitação com todos os profissionais da Regulação. São feitas ações pontuais de acordo com a mudanças nas unidades |
| <ul style="list-style-type: none"> - Capacitar equipes da At. Básica em parceria com Regional de Saúde sobre os protocolos da rede cuidar e demais protocolos de encaminhamento da rede municipal e estadual de serviços. | Realizado parcialmente | Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESF's, mas devido a pandemia o cronograma foi suspenso. Necessita de uma referência em Educação Continuada e Permanente. |

| Diretriz 2: | | |
|---|------------|---|
| Atenção às condições de saúde prioritárias. | | |
| Objetivo 1: | | |
| Implementar a rede de atenção a saúde das mulheres. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| <ul style="list-style-type: none"> - Monitoramento das gestantes em acompanhamento pré-natal; - Realizar busca ativa das gestantes faltosas ao pré-natal. | Realizado | Faz parte da rotina das equipes e apesar da pandemia COVID-19, as consultas de acompanhamento de pré-natal não foram suspensas, apenas o intervalo entre as consultas foram maiores para evitar riscos. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Realizar monitoramento das gestantes em acompanhamento pré-natal quanto a realização dos exames laboratoriais e de imagem; - Garantir o abastecimento de TR nas UBS. | Realizado | Não houve suspensão da oferta de exames, mas a demanda diminuiu devido a pandemia. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Realizar capacitação das equipes da At. Básica para acompanhamento pré-natal e puerperal; - Realizar investigação dos óbitos maternos; | Realizado | Realizado de acordo com a demanda. Foi realizada capacitação via web conferência às ESF's referente a Sífilis Congênita. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Capacitar as equipes da At. Básica para manejo do planejamento familiar; - Garantir os insumos e medicamentos necessários a continuidade do método escolhido/indicado. | Realizado | Todas as unidades possuem o protocolo para manejo do planejamento familiar. As vasectomias e a Laqueadura são ofertadas e executadas no convênio com o Hospital Maternidade de São Mateus/ES. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Garantir o acesso à realização do exame citopatológico de colo do útero às mulheres de 25 a 64 anos na At. Básica - Realizar busca ativa das mulheres de 25 a 64 que não realizaram o exame citopatológico de colo do útero pelas equipes de At. Básica; - Monitorar a realização dos exames citopatológico de colo do útero pelas equipes de At. Básica. | Realizado | Todas as unidades voltaram a ofertar e realizar o exame citopatológico de colo do útero. Apenas a busca ativa das mulheres faltosas está prejudicada devido a pandemia. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Garantir o acesso ao exame de mamografia de rastreo às mulheres de 50 a 69 anos na At. Básica e das mamografias alteradas; - Realizar busca ativa das mulheres de 50 a 69 anos que não realizaram mamografia de rastreo e mamografias alteradas; | Realizado | Todas as unidades voltaram a ofertar e realizar a mamografia. Apenas a busca ativa das mulheres faltosas está prejudicada devido a pandemia. |

| | | |
|---|--|--|
| - Monitorar a realização da mamografia de rastreio e alteradas na faixa etária de 50 a 69 anos. | | |
|---|--|--|

| Objetivo 2: | | |
|---|------------------------|--|
| Implementar a rede de atenção à saúde das crianças e dos adolescentes | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Capacitar as equipes na linha de cuidado materno infantil; - Monitorar o acompanhamento materno infantil nas equipes de At. Básica; - Investigar os óbitos e traçar estratégia de enfrentamento as possíveis causas de morte | Realizado parcialmente | Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESF's, mas devido a pandemia o cronograma foi suspenso. As capacitações são realizadas de acordo com as demandas e ocorrem via web conferência. Necessita de uma referência em Educação Continuada e Permanente. |
| - Realizar diagnóstico precoce de sífilis pré-natal; - Garantir medicamento e insumos para tratamento da sífilis; - Monitorar adequadamente as gestantes em seguimento de tratamento de sífilis. | Realizado | Em todas as Unidades é oferecido Teste rápido, para as gestantes e os parceiros, além do acompanhamento mensal da gestante com VRDL reagente, de acordo com o protocolo. Vale ressaltar que a medicação é administrada no momento do diagnóstico positivo para as gestantes. |
| - Realizar diagnóstico precoce de HIV pré-natal; - Garantir acompanhamento para tratamento da gestante com HIV; - Monitorar adequadamente as gestantes em seguimento de tratamento profilático de HIV. | Realizado | Em todas as Unidades é oferecido Teste rápido, tanto para as gestantes quanto para os parceiros. O acompanhamento é feito pelo CTA. |
| - Garantir acesso a consulta de puericultura na At. Básica; - Realizar busca ativa das crianças faltosas à consulta de puericultura; - Monitorar a realização das consultas de puericultura pelas equipes de At. Básica. | Realizado | As consultas de puericultura ficaram prejudicadas pela pandemia e foram suspensas por alguns meses de 2020. |
| - Sensibilizar as equipes Estratégia de Saúde da Família e outros atores envolvidos para realização de atividades voltadas a saúde do adolescente; - Estabelecer cronograma de ações em parceria com escolas e instituições ensino; - Monitorar e apoiar as equipes Estratégia de Saúde da Família na realização de atividades de saúde voltadas aos adolescentes | Não realizada | O atendimento a este público específico esta inserida dentro do atendimento normal das unidades. Não tem Coordenador do Programa Saúde nas Escolas |

| Objetivo 3: | | |
|---|------------------------|---|
| Implementar ações de atenção as pessoas com condições crônicas não transmissíveis – Hipertensão e Diabetes. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Capacitar as equipes para estratificação de risco dos hipertensos e diabéticos acompanhados pelas equipes Estr. Saúde da Família; - Classificar os hipertensos e diabéticos estratificados identificando a necessidade de acompanhamento médico e de enfermagem; - Garantir os exames necessários a estratificação de risco dos hipertensos e diabéticos. - Garantir o acesso dos hipertensos e diabéticos à consulta médica e de enfermagem dentro do seguimento proposto. - Capacitar as equipes Estratégia de Saúde da Família na linha de cuidado dos hipertensos e diabético; - Capacitar os profissionais sobre tratamento e acompanhamento dos hipertensos e diabéticos com ênfase no uso racional de medicamento. - Monitorar a contrarreferência dos hipertensos e diabéticos de alto risco das Unid Referência. - Sensibilizar os profissionais da At. Básica para a solicitação | Realizado parcialmente | Devido a pandemia COVID-19 e as limitações de usuários circularem nas Unidades de Saúde, os Hipertensos e os Diabéticos não foram acompanhados presencialmente pelas ESF's. O acompanhamento desta população pelos ACS's foi feitas remotamente. A capacitação foi adiada para 2021, devido a pandemia COVID-19. Necessita de uma referência em Educação Continuada e Permanente. Os exames são garantidos e disponibilizados de acordo com as demandas. |

| | | |
|---|--|--|
| indiscriminada de exames laboratoriais. | | |
|---|--|--|

| Objetivo 4: | | |
|--|------------------------|---|
| Implementar ações de atenção as pessoas com doenças transmissíveis – DST/HIV/AIDS, hepatites virais, tuberculose e hanseníase. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Elaborar agenda de campanha e eventos juntamente com as Estr de Saúde da Família; - Garantir insumos para campanhas/ eventos - Realizar capacitações das equipes de At. Básica direcionada para o fortalecimento da capacidade de respostas as DST/HIV/AIDS, hepatites virais, tuberculose e hanseníase. | Realizado parcialmente | Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESF's, devido a pandemia o cronograma foi suspenso. As capacitações são realizadas de acordo com as demandas e ocorrem via web conferência. São garantidos os insumos e são disponibilizados de acordo com a demanda. |
| - Garantir os insumos para testes diagnósticos; - Garantir o acesso da população aos testes diagnósticos na rede pública municipal. | Realizado | São garantidos os insumos e são disponibilizados de acordo com a demanda. |
| - Garantir o acesso da população aos testes diagnósticos para HIV na rede pública municipal; - Realizar diagnóstico precoce dos casos de HIV positivo; - Realizar busca ativa de pacientes em abandono de tratamento. | Realizado | São garantidos os insumos e são disponibilizados de acordo com a demanda. |
| - Capacitar as equipes Estratégia de Saúde da Família para diagnóstico e tratamento da tuberculose; - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos. | Realizado parcialmente | Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESF's, mas devido a pandemia o cronograma foi suspenso. As capacitações são realizadas de acordo com as demandas e ocorrem via web conferência. A busca ativa está prejudicada devida a pandemia. |
| - Capacitar as equipes Estratégia de Saúde da Família para diagnóstico e tratamento da hanseníase; - Realizar busca ativa dos pacientes faltosos. | Realizado parcialmente | Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESF's, mas devido a pandemia o cronograma foi suspenso. As capacitações são realizadas de acordo com as demandas e ocorrem via web conferência. A busca ativa está prejudicada devida a pandemia. |

| Objetivo 5: | | |
|--|-------------------|--|
| Implementar o programa de saúde mental. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Realizar ações de matriciamento pelo CAPS com 100% das equipes de At. Básica | Não realizado | Os dados estão sendo reavaliados pois houve lançamento de forma incorreta. |

| Objetivo 6: | | |
|---|------------------------|--|
| Implementar o programa saúde do idoso. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Cadastrar os idosos acamados residentes em território adscrito as Estratégia de Saúde da Família; - Garantir condições de visita domiciliar aos acamados pelas equipes Estratégia de Saúde da Família. | Realizado parcialmente | Os idosos acamados adscritos às ESF's foram acompanhados presencialmente pelas equipes, ficando as visitas prejudicadas pela pandemia do COVID, mas foram realizados acompanhamentos pelo telefone Além das equipes, quando solicitados os pacientes são acompanhados pelo Programa Melhor em Casa que teve suas atividades iniciadas em 2020 |

| | | |
|---|------------------------|---|
| Diretriz 3: | | |
| Ampliação de estratégias de promoção da saúde e prevenção de doenças. | | |
| Objetivo 1: | | |
| Atuar com intersectorialidade no enfrentamento de doenças e agravos em saúde. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| <ul style="list-style-type: none"> - Realizar capacitação das equipes de At. Básica sobre as condicionalidades e acompanhamento pela saúde os beneficiários do Bolsa Família; - Busca ativa dos usuários faltosos as pesagens nas vigências do Bolsa Família. | Realizado parcialmente | <p>O processo de capacitação para as equipes de ESF's foi prejudicado devido a pandemia foi suspenso. As capacitações são realizadas de acordo com as demandas e ocorrem via web conferência.</p> <p>O Acompanhamento está sendo feito de forma incipiente devido ao retorno gradativo das atividades.</p> <p>A busca ativa está prejudicada devida a pandemia.</p> |

| | | |
|---|------------------------|---|
| Objetivo 2: | | |
| Manter as ações de vigilância à saúde. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| <ul style="list-style-type: none"> - Monitorar as armadilhas e a notificação de casos de arbovirose; - Sensibilizar as equipes da rede pública municipal sobre a importância de notificação dos casos suspeitos de arbovirose. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Monitorar a realização das visitas domiciliares pelos ACE; - Traçar estratégias de visita domiciliar quando identificados problemas que dificulte o acesso aos domicílios; - Garantir condições mínimas aos ACE para realização de visitas domiciliares. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Garantir acesso da população ao serviço de imunização na At. Básica; - Busca ativa de faltosos a vacinação; - Monitorar a cobertura vacinal trimestralmente traçando estratégias de melhora de cobertura vacinal quando identificado problema. | Realizado parcialmente | Durante a pandemia a sala de vacina das UBS's não deixaram de funcionar, porém muitas crianças ficaram com atraso no calendário vacinal devido ao isolamento social. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Realizar capacitação sobre investigação de óbito materna e infantil para as equipes da At. Básica; - Investigar adequadamente os óbitos maternos e infantis ocorridos no município e criar estratégias de enfrentamento as causas evitáveis. | Realizado parcialmente | As capacitações são realizadas de acordo com as demandas e ocorrem via web conferência. A investigação está prejudicada devida a pandemia. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Apoiar o governo municipal na elaboração de normais legais para o isolamento social, pela criação de Centro de Operações Especiais em Saúde Pública para Infecção pelo Novo Coronavírus-COE; - Realizar reuniões com os integrantes da Rede de Atenção a Saúde/RAS do município, como farmácias, hospitais, laboratórios, clínicas, etc... | Realizado | Foi criado o COE-COVID que contribuiu para a elaboração e a implantação do Plano de Contingência para Enfrentamento do Coronavírus municipal. Atores de diversos segmentos participaram e contribuíram para o processo. As reuniões são realizadas virtualmente. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Desenvolver ações de fiscalização sanitária para implementação do isolamento social, em parceria com os diversos atores que compõe o COE - Desenvolver ações de educação em saúde para orientar a população sobre medidas de higiene e uso de máscaras, para evitar a transmissão do SARS Cov2, através de profissionais de saúde capacitados e das barreiras sanitárias. - Elaborar e divulgar diariamente o boletim epidemiológico da COVID/19. | Realizado | As capacitações são realizadas de acordo com as demandas e ocorrem via web conferência. As reuniões são realizadas virtualmente. |

| | | |
|---|-----------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Implantar e-SUS VS em todas as Unid de Saúde - Implantar e-SUS VS em todos os estabelecimentos de saúde que realizaram testes para COVID/19 - Capacitar os profissionais das UBS e estabelecimentos de saúde para notificação de casos suspeitos e confirmados de COVID/19 de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde (SESA) e do Ministério da Saúde (MS) estabelecidos nas normas técnicas | Realizado | Implantado o e-SUS VS em todas as UBS's e realizada capacitação dos enfermeiros, médicos para lançamento no sistema. São realizadas capacitações quando necessário. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Fazer a notificação e investigação de casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde (SESA) e do Ministério da Saúde (MS); - Monitorar a circulação dos vírus responsáveis pela Síndrome Grial/SG - Realizar coleta de amostras para teste RT-PCR na Unidade Sentinela. | Realizado | Implantado Unidade Sentinela no Centro de Saúde-US3, onde ser realiza notificação e investigação dos casos suspeito de COVID, com encaminhamento para coleta de exames conforme RT estadual. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Fazer a notificação e investigação de casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde (SESA) e do Ministério da Saúde (MS); - Realizar a investigação de surtos suspeitos de COVID 19 (ILPI, PPL, entre outros); - Orientar as medidas de isolamento social a todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19, assim como as medidas de proteção para todos os internos e funcionários (higiene das mãos, higiene respiratória, limpeza do ambiente, limitação de movimentos dentro e fora da casa); - Recomendar o uso de máscaras todos os internos e funcionários - Adquirir EPI para as equipes da Vig em Saúde; - Capacitar funcionários quantos as medidas de proteção individual e coletiva, e uso de EPI. | Realizado | <p>Realizado notificação e investigação em 100% dos internos e funcionários do ILPI, CDP do município.</p> <p>Monitoramento dos casos positivos são feitos rotineiramente.</p> <p>Capacitações são realizada para os funcionários quando necessário.</p> |

| | | |
|---|------------------------|--|
| Diretriz 5: | | |
| Promover a educação permanente em saúde. | | |
| Objetivo 1: | | |
| Promover a educação permanente em saúde. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| <ul style="list-style-type: none"> - Elencar temas de destaque da RAS e elaborar cronograma de capacitação de acordo com o público alvo do tema em destaque - Estimular participação em telesaúde e teleconsultorias. | Realizado parcialmente | Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESF's, mas devido a pandemia o cronograma foi suspenso. As capacitações são realizadas de acordo com as demandas dos programas e ocorrem via web conferência. Necessita de referência em Educação Continuada e Permanente. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Designar um representante da secretaria municipal de saúde para membro da CIES; - Garantir a participação do representante da CIES nas reuniões | Realizado | Garantida a participação da profissional Adriana Cremasco |

| | | |
|--|------------------------|--|
| Diretriz 6: | | |
| Participação e controle social. | | |
| Objetivo 1: | | |
| Promover integração social em conjunto com a gestão, visando o fortalecimento da participação social na gestão do SUS. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| <ul style="list-style-type: none"> - Disponibilizar espaço físico, recursos humanos e insumos para o funcionamento do CMS | Realizado parcialmente | O Conselho Municipal de Saúde encontra-se em nova sala, situada no segundo andar do antigo Pronto Socorro e está em processo de readequação. |

| | | |
|--|-----------|---|
| - Acolher todas as demandas do CMS e prestar esclarecimentos | Realizado | São acolhidas todas as demandas e prestado esclarecimentos |
| - Divulgar a população o serviço de Ouvidoria do SUS; - Apurar as denúncias realizadas na Ouvidoria do SUS. | Realizado | O telefone da ouvidoria esta anexado em todas as UBS's e postado no site da prefeitura. Todas as denúncias são inseridas no sistema Ouvidor-SUS e devidamente apuradas e respondidas. |

| | | |
|--|------------------------|---|
| Diretriz 7: | | |
| Financiamento adequado e sustentável que atenda às necessidades da Rede de Atenção à Saúde. | | |
| Objetivo 1: | | |
| Fortalecer as estruturas gerenciais do município com vistas ao planejamento, controle, monitoramento, avaliação e auditoria, visando ações que contribuam para o aperfeiçoamento do SUS e para a satisfação do usuário. | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Criar instrumento de controle, monitoramento e avaliação dos serviços de SMS; - Instituir a rotina de realização de planejamento, controle, monitoramento e avaliação das ações de saúde da SMS; | Realizado parcialmente | O controle, monitoramento e avaliação, está sendo realizado utilizando as informações inseridas no Sistema de informação do município. Foi realizada reuniões com todos responsáveis pelas equipes, norteando sobre os indicadores do Previne Brasil para o ano de 2021 e sobre a importância da inserção das informações no sistema próprio – RG System. |
| - Implantar o instrumento de autoavaliação em todas as equipes Estr. Saúde da Família; - Monitorar a realização da autoavaliação das equipes de Estratégia de Saúde da Família e a elaboração e execução do plano de ação a partir daí elaborado. | Não realizado | Não foi implantado instrumento de autoavaliação, porém foi realizado capacitações com as equipes tendo como temas o novo financiamento do SUS, a importância da inserção das informações no sistema próprio – RG System. |

| | | |
|---|-------------------|---|
| Objetivo 2: | | |
| Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Alimentar o SIOPS dentro do prazo legal; - Cumprir a prestação de contas orçamentária e financeira prevista | Não realizado | Não existe dados aberto e disponíveis no SIOPS. |

| | | |
|--|-------------------|-------------------|
| Objetivo 3: | | |
| Buscar novas fontes de financiamento por meio da captação de recursos, para além dos previstos no Tesouro Municipal, Estadual e Federal | | |
| Ação: | Realização | Observação |
| - Atentar para os prazos e tramites necessário ao cumprimento do prazo legal para utilização dos recursos oriundos de emendas parlamentares. | Realizado | |

8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Os indicadores são essenciais nos processos de monitoramento e avaliação, pois permitem acompanhar o alcance das metas. Toda meta está diretamente relacionada a um indicador que expressa à maneira como a meta será avaliada. Os indicadores não são simplesmente números, são atribuições de valor a

objetivos, acontecimentos ou situações, de acordo com os marcadores para se chegar ao resultado final pretendido.

Os indicadores servem para: embasar a análise crítica dos resultados obtidos e do processo de tomada de decisão; contribuir para a melhoria contínua dos processos organizacionais; analisar comparativamente o desempenho.

Todo indicador terá um método de cálculo que descreve como mensurar, de forma precisa e prática, seguindo um padrão universal. Os indicadores, relacionados a diretrizes nacionais, são compostos por 20 indicadores universais que expressam o acesso e a qualidade da organização em redes, além de considerar os indicadores epidemiológicos de abrangência nacional, sendo de pactuação obrigatória nacionalmente, e 03 indicadores específicos que expressam as características epidemiológicas locais e de organização do sistema e são de pactuação obrigatória quando forem observadas as especificidades no território

Salienta-se que alguns dos resultados disponibilizados são preliminares e parciais do período. Dados dos quadrimestres subsequentes serão cumulativos.

| IND | DESCRIÇÃO | ESP (*) | TIPO | 2020 | 2021 | | | |
|-----|---|------------|------|--------|--------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | | META | 1º Quadr | 2º Quadr | 3º Quadr |
| 01 | Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | R | U | 278,11 | 311,40 | SI | | |
| 02 | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | A | E | 90,74% | 100% | SI | | |
| 03 | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | A | U | 98,45% | 100% | SI | | |
| 04 | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Trílice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada | A | U | 75% | 75% | SI | | |
| 05 | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação | A | U | SI | 94,5% | SI | | |
| 06 | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | A | U | 85% | ≥90% | SI | | |
| 08 | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | R | U | 1 | 6 | 0 | | |
| 09 | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos | R | U | 0 | 0 | 0 | | |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | A | U | 0% | 80% | SI | | |
| 11 | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | A | U | 0,192 | 0,65 | 0,12 | | |

| | | | | | | | | |
|----|--|---|---|--------|----------|--------|--|--|
| 12 | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária | A | U | 0,23 | 0,40 | 0,01 | | |
| 13 | Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar | A | U | 40,06% | 42,5% | 37,26 | | |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | R | U | 13,47% | 14,6% | 17,59 | | |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil | R | U | 13,53% | 10,7% | SI | | |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | R | U | 0 | 0 | SI | | |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | A | U | 83,3% | 87% | 83,3% | | |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | A | U | 26,18% | 73% | SI | | |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | A | U | 43,64% | 35% | 43,64% | | |
| 20 | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária considerada necessária a todos os municípios no ano | A | U | (**) | (**) | (**) | | |
| 21 | Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | A | E | SI | 100% | SI | | |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | A | U | 0 | 4 ciclos | SI | | |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho | A | U | 99,1% | 100% | 100% | | |

(*) R – Redução, A – Aumento

(**)Indicador excluído conforme resolução CIT nº 45

Os pontos críticos para o alcance da meta estão principalmente em:

- número insuficiente de servidores para as ações a serem desenvolvidas, principalmente ACS;
- grande rotatividade de profissionais;
- ausência de referência para educação continuada e permanente;
- sensibilização dos gestores, com poder de decisão, para realização de ações de prevenção e promoção da saúde.

O ano de 2020 foi norteador de mudança para enfrentamento da pandemia. No final de 2020 as atividades começaram a retornar, de forma incipiente. Ainda há a necessidade adequações para realização das ações que estavam programadas e que foram suspensas devido a necessidade de evitar aglomerações de pessoas.

9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

O Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) é um instrumento de planejamento, gestão e controle social do Sistema Único de Saúde (SUS) disponibilizado pela internet que

tem por objetivo apurar as receitas totais e os gastos em ações e serviços públicos da saúde. Foi institucionalizado no âmbito do Ministério da Saúde, com a publicação da Portaria Conjunta MS/ Procuradoria Geral da República nº 1163, de 11 de outubro de 2000, posteriormente retificada pela Portaria Interministerial nº 446, de 16 de março de 2004.

O preenchimento de dados do SIOPS tem natureza declaratória e busca manter compatibilidade com as informações contábeis, geradas e mantidas pelos Estados e Municípios, e conformidade com a codificação de classificação de receitas e despesas, definidos em portarias, pela Secretaria do Tesouro Nacional/MF. As informações coletadas pelo SIOPS são provenientes do setor responsável pela contabilidade do município. Tais informações são inseridas no sistema e transmitidas eletronicamente, através da internet, para o banco de dados do DATASUS/MS, gerando indicadores, de forma automática, a partir das informações declaradas pelos entes federados.

Os valores informados no SIOPS são transmitidos bimestralmente e de forma cumulativa; e que os 15% previstos para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde pelo gestor municipal, conforme a Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, deve ser atingida até o final do ano respectivo - o que deverá ser demonstrado no 6º bimestre do SIOPS.

O Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), disponibilizado pelo SIOPS - Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde contém os demonstrativos que trazem informações das receitas, por categoria econômica e fonte, e das despesas, por categoria econômica, grupo de natureza de despesa, função e subfunção, deve ser publicado até 30 dias após o encerramento de cada bimestre.

Entre os objetivos do sistema estão:

- a) Subsidiar o planejamento, a gestão e a avaliação dos gastos públicos de saúde nas três esferas de governo;
- b) Fortalecer o controle social;
- c) Acompanhar e contribuir para a regulamentação da EC 29;
- d) Dar visibilidade às informações sobre o financiamento e gastos em saúde;
- e) Proporcionar a padronização das informações contábeis;
- f) Dimensionar a participação da União, estados e municípios no financiamento da saúde pública.

Entre as consultas disponibilizadas pelo sistema estão:

- a) Dados informados de receitas e despesas com saúde;
- b) Indicadores que correlacionam receitas e despesas como, por exemplo, o percentual de recursos próprios provenientes de impostos e transferências constitucionais e legais aplicados em saúde;
- c) Informações relevantes, como a despesa total com saúde, a despesa com recursos próprios, despesa com pessoal, com medicamentos, entre outros dados;
- d) Demonstrativos da despesa com saúde, conforme o Anexo XVI do Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO), Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) e Resolução nº 322, de 8 de maio de 2003, do Conselho Nacional de Saúde;
- e) Estudos, legislações e documentos pertinentes ao assunto.

Os demonstrativos referente a Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa, Indicadores financeiros e Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) não puderam ser apresentados devido ao sistema do SIOPS não ter liberado o sistema para inserção de dados.

10. AUDITORIAS

A Ouvidoria-Geral do Sistema Único de Saúde (OUVSUS) é o setor responsável por receber reclamações, denúncias, sugestões, elogios e demais manifestações dos cidadãos quanto aos serviços e atendimentos prestados pelo SUS; tem como objetivo principal garantir e ampliar o acesso do cidadão na busca efetiva de seus direitos, atuando enquanto ferramenta de gestão e instrumento de fortalecimento do controle social.

A Lei nº 13.460, de 26/06/17, informa que para garantir seus direitos, o usuário poderá apresentar manifestações perante a administração pública acerca da prestação de serviços públicos, as quais serão dirigidas à ouvidoria do órgão.

De janeiro a abril de 2021 foram registradas na Ouvidoria 74 demandas , destas 54 (73%) já foram encerradas restando apenas 20.

Não houve, até o presente momento, nenhuma auditoria. O que estamos encerrando é o envio das informações pendentes referente a auditoria operacional da atenção básica (Processo 4653/2016), realizada pelo Tribunal de Contas do Espírito Santo, de periodicidade bianual.

Henrique Luis Follador
Secretário Municipal de Saúde
São Mateus ES –2021

ANEXOS

ANEXO 1 – CIMNORTE – PROCEDIMENTO REALIZADOS POR UNIDADE SOLICITANTE
RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS COM CONSÓRCIO CIMNORTE
JANEIRO A ABRIL/2021

| 2484021 | USF REGINA MARIA DA SILVA NATIVO | | | | | |
|----------------|--|-------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 001 | 120,00 | 120,00 | 39,60 | 39,60 |
| | | | | | | |
| 2484099 | USF SANTA RITA SEAC | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 002 | 120,00 | 240,00 | 39,60 | 79,20 |
| | | | | | | |
| 2484145 | USF HERMINIO RODRIGUES DA SILVA SANTA MARIA | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| | | | | | | |
| 2484153 | USF GURIRI NORTE I II E III | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 002 | 120,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 001 | 120,00 | 120,00 | 39,60 | 39,60 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 001 | 55,10 | 55,10 | 24,20 | 24,20 |
| | | | | | | |
| 2484161 | USF NESTOR GOMES I E II | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 001 | 120,00 | 120,00 | 39,60 | 39,60 |
| | | | | | | |
| 2484196 | USF THEODOLINDA QUIMQUIM MARTINS KM29 | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 001 | 120,00 | 120,00 | 39,60 | 39,60 |
| | | | | | | |
| 2484218 | USF LITORANEO | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 004 | 52,88 | 211,52 | 24,20 | 96,80 |
| | | | | | | |
| 2484226 | US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |

| | | | | | | |
|----------------|--|-------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|
| 0204020077 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 001 | 14,90 | 14,90 | 14,90 | 14,90 |
| 0204030170 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 002 | 6,88 | 13,76 | 6,88 | 13,76 |
| 0204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 001 | 6,91 | 6,91 | 6,91 | 6,91 |
| 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 001 | 6,78 | 6,78 | 6,78 | 6,78 |
| 0204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 001 | 6,78 | 6,78 | 6,78 | 6,78 |
| 0205020046 | ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL | 007 | 60,00 | 420,00 | 37,95 | 265,65 |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA | 203 | 52,88 | 10.734,64 | 24,20 | 4.912,60 |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 035 | 120,00 | 4.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 067 | 120,00 | 8.040,00 | 39,60 | 2.653,20 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL | 002 | 100,00 | 200,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL | 025 | 55,10 | 1.377,50 | 24,20 | 605,00 |
| 0211060100 | FUNDOSCOPIA | 001 | 26,15 | 26,15 | 3,37 | 3,37 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGICA | 001 | 46,00 | 46,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | |
| 2484234 | USF MARIA CAFEU PAVESI KM23 | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA | 002 | 52,88 | 105,76 | 24,20 | 48,40 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 002 | 120,00 | 240,00 | 39,60 | 79,20 |
| | | | | | | |
| 2484242 | USF VILA NOVA I E II | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA | 009 | 52,88 | 475,92 | 24,20 | 217,80 |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 001 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 002 | 120,00 | 240,00 | 39,60 | 79,20 |
| | | | | | | |
| 2532107 | USF AROEIRA | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 001 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA | 004 | 52,88 | 211,52 | 24,20 | 96,80 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 004 | 120,00 | 480,00 | 39,60 | 158,40 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL | 001 | 55,10 | 55,10 | 24,20 | 24,20 |
| | | | | | | |
| 2532115 | USF LUCINDA B DE SOUZA PONTE | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL | 001 | 55,10 | 55,10 | 24,20 | 24,20 |
| | | | | | | |
| 2532123 | USF BEIRA RIO PORTO | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 001 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | |

| 2532131 | USF MARIZETE BERNARDO PEDRA DAGUA | | | | | |
|----------------|--|-------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 001 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 012 | 52,88 | 634,56 | 24,20 | 290,40 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 004 | 120,00 | 480,00 | 39,60 | 158,40 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 002 | 55,10 | 110,20 | 24,20 | 48,40 |
| | | | | | | |
| 2532204 | USF PAULISTA | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 002 | 52,88 | 105,76 | 24,20 | 48,40 |
| | | | | | | |
| 2532212 | USF CORNELIA DA CONCEICAO BOM SUCESSO I E II | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 002 | 52,88 | 105,76 | 24,20 | 48,40 |
| | | | | | | |
| 2550725 | CMR CENTRAL MUNICIPAL DE REGULACAO | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0204010063 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 010 | 6,88 | 68,80 | 6,88 | 68,80 |
| 0204010080 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 013 | 7,52 | 97,76 | 7,52 | 97,76 |
| 0204010144 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN/MN) | 049 | 7,32 | 358,68 | 0,00 | 0,00 |
| 0204020050 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 080 | 10,29 | 823,20 | 10,29 | 823,20 |
| 0204020077 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 226 | 14,90 | 3.367,40 | 14,90 | 3.367,40 |
| 0204020093 | RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL AP + LT | 027 | 9,16 | 247,32 | 0,00 | 0,00 |
| 0204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 164 | 9,50 | 1.558,00 | 9,50 | 1.558,00 |
| 0204030170 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 148 | 6,88 | 1.018,24 | 6,88 | 1.018,24 |
| 0204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 004 | 6,42 | 25,68 | 6,42 | 25,68 |
| 0204040051 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 006 | 7,77 | 46,62 | 7,77 | 46,62 |
| 0204040060 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 005 | 7,40 | 37,00 | 7,40 | 37,00 |
| 0204040078 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 007 | 5,90 | 41,30 | 5,90 | 41,30 |
| 0204040094 | RADIOGRAFIA DE MAO | 040 | 6,30 | 252,00 | 6,30 | 252,00 |
| 0204040108 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 009 | 6,00 | 54,00 | 6,00 | 54,00 |
| 0204040116 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 083 | 7,98 | 662,34 | 7,98 | 662,34 |
| 0204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 029 | 6,91 | 200,39 | 6,91 | 200,39 |
| 0204050138 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 006 | 7,17 | 43,02 | 7,17 | 43,02 |
| 0204050170 | URETROCISTOGRAFIA | 001 | 126,33 | 126,33 | 52,11 | 52,11 |
| 0204060028 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 001 | 60,00 | 60,00 | 55,10 | 55,10 |
| 0204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 020 | 7,77 | 155,40 | 7,77 | 155,40 |
| 0204060095 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 057 | 7,77 | 442,89 | 7,77 | 442,89 |
| 0204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 019 | 6,50 | 123,50 | 6,50 | 123,50 |
| 0204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA | 006 | 8,94 | 53,64 | 8,94 | 53,64 |
| 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 193 | 6,78 | 1.308,54 | 6,78 | 1.308,54 |
| 0204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 065 | 6,78 | 440,70 | 6,78 | 440,70 |

| | | | | | | |
|----------------|--|-------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|
| 0204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 018 | 8,94 | 160,92 | 8,94 | 160,92 |
| 0204060168 | RADIOGRAFIA DE TORNOZELO | 033 | 8,94 | 295,02 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020038 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR | 001 | 53,00 | 53,00 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 259 | 60,00 | 15.540,00 | 37,95 | 9.829,05 |
| 0205020046 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS | 005 | 51,00 | 255,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020054 | ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | 014 | 60,00 | 840,00 | 24,20 | 338,80 |
| 0205020062 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PARTES MOLES | 003 | 50,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020062 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO | 003 | 51,00 | 153,00 | 24,20 | 72,60 |
| 0205020070 | ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 001 | 44,00 | 44,00 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020089 | ECOGRAFIA OCULAR | 004 | 51,25 | 205,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020097 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 026 | 60,00 | 1.560,00 | 24,20 | 629,20 |
| 0205020100 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 002 | 60,00 | 120,00 | 24,20 | 48,40 |
| 0205020127 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 001 | 60,00 | 60,00 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 184 | 55,10 | 10.138,40 | 24,20 | 4.452,80 |
| 0211060100 | FUNDOSCOPIA | 429 | 26,15 | 11.218,35 | 3,37 | 1.445,73 |
| 0211060127 | MAPEAMENTO DE RETINA | 036 | 50,00 | 1.800,00 | 24,24 | 872,64 |
| 0211070041 | AUDIOMETRIA TONAL | 001 | 30,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0211070114 | AVALIACAO VOCAL | 001 | 20,00 | 20,00 | 4,11 | 4,11 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGICA | 463 | 46,00 | 21.298,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0803011034 | CERATOSCOPIA MONOCULAR | 002 | 123,33 | 246,66 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | |
| 3475271 | USF MARLY SCALDAFERRO COHAB | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 001 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 003 | 52,88 | 158,64 | 24,20 | 72,60 |
| | | | | | | |
| 5334209 | USF MORADA DO RIBEIRAO | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 002 | 120,00 | 240,00 | 39,60 | 79,20 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 001 | 55,10 | 55,10 | 24,20 | 24,20 |
| | | | | | | |
| 5967805 | USF SERNAMBY | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 001 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 002 | 52,88 | 105,76 | 24,20 | 48,40 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 001 | 120,00 | 120,00 | 39,60 | 39,60 |
| | | | | | | |
| 6023274 | USF VERONICA FAVALESSA PESTANA I II E III | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 024 | 52,88 | 1.269,12 | 24,20 | 580,80 |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 001 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 005 | 120,00 | 600,00 | 39,60 | 198,00 |

| | | | | | | |
|----------------|---|-------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|
| 0205020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 001 | 55,10 | 55,10 | 24,20 | 24,20 |
| | | | | | | |
| 6237304 | USF MANOEL SALUSTIANO IDEAL | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 001 | 52,88 | 52,88 | 24,20 | 24,20 |
| | | | | | | |
| 6591957 | CLINICA MUNICIPAL DE FISIOTERAPIA KARLA CRISTINA M NOGUEIRA | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0301010048 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 297 | 6,30 | 1.871,10 | 6,30 | 1.871,10 |
| 0302040013 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 018 | 6,35 | 114,30 | 6,35 | 114,30 |
| 0302040021 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 005 | 4,67 | 23,35 | 4,67 | 23,35 |
| 0302050019 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 7059 | 6,35 | 44.824,65 | 6,35 | 44.824,65 |
| 0302050027 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | 7057 | 4,67 | 32.956,19 | 4,67 | 32.956,19 |
| | | | | | | |
| 6960065 | USF GURIRI SUL | | | | | |
| Código | Procedimento | Qtde | Vlr Medio | Total Pago | Vlr SUS | Total SUS |
| 0205020143 | ULTRA-SONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 003 | 120,00 | 360,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0205020143 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 005 | 52,88 | 264,40 | 24,20 | 121,00 |
| 0205020151 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 003 | 120,00 | 360,00 | 39,60 | 118,80 |

ANEXO 2 - PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - POR GESTOR - ESPÍRITO SANTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - POR GESTOR - ESPÍRITO SANTO

Quantidade aprovada por Ano/mês atendimento segundo Procedimento

Município gestor: 320490 São Mateus

Período: Janeiro a Abril/2021

(*) Dados parciais, pois ainda não foram contabilizados os meses de novembro e dezembro/2019 em sua totalidade

| Procedimento | 2020 | | | 2021 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 1º Qdr | 2º Qdr | 3º Qdr | 1º Qdr |
| TOTAL | 399.164 | 424.507 | 487.767 | 114.368 |
| 0101020120 ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0201010119 BIOPSIA DE CORNEA | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 0201010151 BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0201010267 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 4 | 6 | 8 | 0 |
| 0201010410 BIOPSIA DE PROSTATA | 4 | 2 | 3 | 0 |
| 0201010437 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 2 | 3 | 3 | 0 |
| 0201010542 BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉ | 7 | 10 | 3 | 4 |
| 0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 0201010607 PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 0201020041 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0201020068 COLETA DE SANGUE PARA TIPIFICAÇÃO DO ALELO HLA-B | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 0202010180 DOSAGEM DE AMILASE | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0202010210 DOSAGEM DE CALCIO | 350 | 377 | 372 | 90 |
| 0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 0 | 0 | 92 | 0 |
| 0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 0 | 0 | 92 | 0 |
| 0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 0 | 0 | 92 | 0 |
| 0202010317 DOSAGEM DE CREATININA | 351 | 379 | 373 | 90 |
| 0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 0 | 2 | 6 | 0 |
| 0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 0 | 0 | 2 | 1 |
| 0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA | 88 | 96 | 185 | 1 |
| 0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO | 88 | 96 | 185 | 1 |
| 0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 89 | 98 | 185 | 1 |

| | | | | |
|--|-------|-------|-------|-----|
| 0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO | 351 | 376 | 372 | 90 |
| 0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE | 88 | 186 | 370 | 89 |
| 0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 88 | 95 | 184 | 0 |
| 0202010554 DOSAGEM DE LIPASE | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO | 350 | 377 | 373 | 90 |
| 0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 89 | 96 | 185 | 0 |
| 0202010635 DOSAGEM DE SODIO | 88 | 183 | 371 | 90 |
| 0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 351 | 378 | 372 | 89 |
| 0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 88 | 95 | 185 | 1 |
| 0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 0 | 0 | 92 | 0 |
| 0202010694 DOSAGEM DE UREIA | 701 | 755 | 746 | 180 |
| 0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 93 | 95 | 91 | 0 |
| 0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 351 | 376 | 372 | 90 |
| 0202020371 HEMATOCRITO | 350 | 376 | 372 | 90 |
| 0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO | 89 | 98 | 189 | 1 |
| 0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 57 | 46 | 77 | 0 |
| 0202030237 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 2 | 13 | 3 | 10 |
| 0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 0 | 0 | 91 | 1 |
| 0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 0 | 95 | 91 | 0 |
| 0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 66 | 150 | 153 | 5 |
| 0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 0 | 96 | 91 | 0 |
| 0202031071 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 | 83 | 11 | 19 | 0 |
| 0202031080 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 5 | 3 | 2 | 0 |
| 0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA | 1.150 | 1.773 | 2.046 | 490 |
| 0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 93 | 0 | 91 | 0 |
| 0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO | 88 | 95 | 185 | 1 |
| 0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 93 | 0 | 91 | 0 |
| 0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO | 0 | 0 | 91 | 0 |
| 0202090361 TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS | 8 | 14 | 0 | 0 |
| 0202100022 DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 0202110117 DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 0202110141 DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR | 6 | 2 | 4 | 3 |
| 0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 91 | 43 | 83 | 33 |
| 0203010035 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA) | 5 | 2 | 18 | 3 |
| 0203010078 CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL | 3 | 2 | 2 | 0 |

| | | | | |
|---|-----|-----|-------|-----|
| 0203010086 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO | 724 | 423 | 1.141 | 563 |
| 0203020022 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COL | 235 | 160 | 184 | 52 |
| 0203020049 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 19 | 35 | 61 | 12 |
| 0203020065 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0203020081 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA | 9 | 3 | 1 | 1 |
| 0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0204010217 RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0204030030 MAMOGRAFIA | 27 | 20 | 26 | 7 |
| 0204030048 MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | 561 | 15 | 122 | 4 |
| 0204050065 HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LUMBARES E/OU FEMUR) | 54 | 36 | 3 | 0 |
| 0204060036 ESCANOMETRIA | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0205010016 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | 11 | 0 | 0 | 0 |
| 0205010024 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | 17 | 2 | 0 | 0 |
| 0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 114 | 89 | 91 | 21 |
| 0205010040 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 163 | 151 | 176 | 31 |
| 0205010059 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 5 | 0 | 5 | 1 |
| 0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 0205020038 ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR | 32 | 31 | 25 | 1 |
| 0205020046 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL | 281 | 206 | 196 | 54 |
| 0205020054 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO | 101 | 47 | 31 | 6 |
| 0205020070 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL | 26 | 23 | 26 | 8 |
| 0205020089 ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | 2 | 1 | 51 | 13 |
| 0205020097 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL | 31 | 49 | 16 | 4 |
| 0205020100 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0205020119 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 4 | 3 | 3 | 0 |
| 0205020127 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE | 3 | 5 | 9 | 4 |
| 0205020135 ULTRASSONOGRAMA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 4 | 4 | 8 | 0 |
| 0205020143 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA | 679 | 213 | 321 | 98 |
| 0205020160 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA) | 3 | 2 | 4 | 0 |
| 0205020178 ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0205020186 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0205020194 MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAMA | 1 | 2 | 1 | 0 |
| 0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 86 | 60 | 76 | 21 |
| 0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 48 | 25 | 59 | 9 |
| 0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 13 | 9 | 22 | 3 |

| | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | 73 | 48 | 72 | 10 |
| 0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 41 | 26 | 28 | 11 |
| 0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 583 | 509 | 560 | 127 |
| 0206010095 TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT) | 1 | 0 | 2 | 1 |
| 0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 13 | 26 | 25 | 0 |
| 0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) | 1 | 0 | 4 | 0 |
| 0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 325 | 835 | 695 | 189 |
| 0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 461 | 435 | 617 | 115 |
| 0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 76 | 73 | 64 | 13 |
| 0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 109 | 123 | 136 | 28 |
| 0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 2 | 3 | 7 | 3 |
| 0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO | 17 | 8 | 16 | 2 |
| 0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 50 | 25 | 41 | 7 |
| 0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 4 | 3 | 7 | 1 |
| 0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 58 | 28 | 47 | 7 |
| 0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 4 | 0 | 3 | 1 |
| 0207020019 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 24 | 8 | 11 | 0 |
| 0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 1 | 0 | 7 | 0 |
| 0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 16 | 14 | 20 | 2 |
| 0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 33 | 19 | 28 | 10 |
| 0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 31 | 21 | 72 | 15 |
| 0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES) | 46 | 23 | 17 | 112 |
| 0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES) | 48 | 23 | 18 | 103 |
| 0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 5 | 8 | 7 | 9 |
| 0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 3 | 0 | 1 | 0 |
| 0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO) | 27 | 25 | 28 | 32 |
| 0208050043 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0208090029 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 0209010010 COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA) | 1 | 2 | 4 | 0 |
| 0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 32 | 23 | 28 | 26 |
| 0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 113 | 98 | 125 | 36 |

| | | | | |
|--|-----|-----|-----|-----|
| 0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0209040017 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | 5 | 0 | 1 | 0 |
| 0210010029 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0210010045 AORTOGRAFIA ABDOMINAL | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0210010053 AORTOGRAFIA TORACICA | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0210010070 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO | 0 | 10 | 6 | 1 |
| 0210010096 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0210010100 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0210010134 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 0210010142 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 0210010150 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0210010177 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | 1 | 5 | 2 | 4 |
| 0210010185 FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR | 3 | 3 | 4 | 0 |
| 0211020010 CATETERISMO CARDIACO | 30 | 21 | 22 | 7 |
| 0211020036 ELETROCARDIOGRAMA | 0 | 2 | 2 | 1 |
| 0211040029 COLPOSCOPIA | 3 | 3 | 3 | 0 |
| 0211040045 HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA) | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0211050024 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0211050032 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0211050040 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 0211050059 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 0211050083 ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 88 | 0 | 0 | 0 |
| 0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR) | 46 | 6 | 68 | 42 |
| 0211060054 CERATOMETRIA | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0211060100 FUNDOSCOPIA | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0211060119 GONIOSCOPIA | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA | 387 | 92 | 171 | 62 |
| 0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 14 | 17 | 11 | 4 |
| 0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 0211060232 TESTE ORTÓPTICO | 1 | 0 | 2 | 0 |
| 0211060259 TONOMETRIA | 698 | 166 | 397 | 145 |
| 0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA | 10 | 0 | 2 | 1 |
| 0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA | 1 | 3 | 4 | 0 |
| 0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 19 | 0 | 21 | 0 |
| 0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 28 | 3 | 25 | 1 |
| 0211070076 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 12 | 3 | 7 | 0 |
| 0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 11 | 2 | 8 | 0 |
| 0211070203 IMITANCIOMETRIA | 29 | 3 | 22 | 1 |
| 0211070211 LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 28 | 3 | 25 | 1 |

| | | | | |
|---|-----|-----|-------|----|
| 0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 8 | 2 | 4 | 2 |
| 0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 11 | 2 | 8 | 0 |
| 0211070297 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | 19 | 6 | 20 | 0 |
| 0211070386 MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0211070394 POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0211070408 REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0211080055 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR | 3 | 0 | 3 | 0 |
| 0211090018 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 0212010026 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I | 113 | 126 | 170 | 38 |
| 0212010034 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II | 134 | 139 | 188 | 40 |
| 0213010720 PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR | 0 | 2 | 6 | 0 |
| 0214010015 GLICEMIA CAPILAR | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 0214010040 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 370 | 311 | 1.025 | 65 |
| 0214010058 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0214010074 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0214010082 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 27 | 0 | 353 | 0 |
| 0214010090 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C | 69 | 1 | 1.163 | 0 |
| 0214010104 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV | 1 | 1 | 5 | 0 |
| 0214010112 TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS ZIKA IGG/IGM | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 0214010120 TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 2 | 3 | 3 | 0 |
| 0214010163 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 | 0 | 76 | 311 | 4 |
| 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 2 | 0 | 3 | 0 |
| 0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 2 | 7 | 16 | 9 |
| 0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA) | 3 | 1 | 1 | 0 |
| 0301010269 AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 0301010277 AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA | 0 | 0 | 7 | 0 |
| 0301010307 TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 0301020035 EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL | 0 | 10 | 8 | 0 |
| 0301040028 ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICAÇÃO, FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0301040052 ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0301040141 INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 0301040150 RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 0301050023 ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL. | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 0301050031 ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 3 | 12 | 22 | 0 |
| 0301050040 ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM) | 1 | 2 | 3 | 0 |
| 0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATÉ 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 5 | 3 | 4 | 1 |
| 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 3 | 2 | 4 | 1 |

| | | | | |
|---|-----|-----|-------|-----|
| 0301060096 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 13 | 7 | 18 | 3 |
| 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | 18 | 9 | 17 | 10 |
| 0301070024 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B | 18 | 0 | 15 | 2 |
| 0301070040 ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 0301070059 ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 0 | 0 | 10 | 0 |
| 0301070121 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-M | 83 | 32 | 92 | 11 |
| 0301070199 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 579 | 448 | 472 | 201 |
| 0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 75 | 0 | 25 | 0 |
| 0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 4 | 5 | 16 | 0 |
| 0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 49 | 26 | 223 | 20 |
| 0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. | 2 | 3 | 5 | 1 |
| 0301100020 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE) | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL | 2 | 6 | 3 | 0 |
| 0301100063 CUIDADOS COM ESTOMAS | 34 | 54 | 119 | 0 |
| 0301100071 CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA | 2 | 8 | 11 | 0 |
| 0301100098 ENEMA | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0301100195 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA | 0 | 0 | 1.122 | 18 |
| 0301100209 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR | 0 | 0 | 2.255 | 8 |
| 0301100217 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL | 0 | 0 | 860 | 5 |
| 0301100225 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) | 0 | 0 | 155 | 0 |
| 0301100233 ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S) | 0 | 0 | 1.113 | 0 |
| 0301100241 ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS | 0 | 0 | 10 | 0 |
| 0301100276 CURATIVO ESPECIAL | 0 | 0 | 288 | 0 |
| 0301100284 CURATIVO SIMPLES | 0 | 1 | 548 | 0 |
| 0301110018 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO | 0 | 3 | 6 | 2 |
| 0301120013 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONURIA | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 0301120030 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0301120048 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0301120056 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL | 7 | 7 | 5 | 9 |
| 0301120064 ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0301130043 ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO | 0 | 3 | 1 | 0 |
| 0301140014 ATENDIMENTO DE PACIENTE EM CUIDADOS PALIATIVOS | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0302020020 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0302020039 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0302040013 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM | 28 | 7 | 60 | 1 |

| | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|
| TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | | | | |
| 0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 96 | 0 | 4 | 0 |
| 0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUE | 6.829 | 6.340 | 6.194 | 1.011 |
| 0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | 6.976 | 6.437 | 7.121 | 1.091 |
| 0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇ | 70 | 77 | 15 | 3 |
| 0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇ | 11 | 8 | 10 | 0 |
| 0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR | 1 | 0 | 6 | 0 |
| 0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA | 25 | 0 | 54 | 7 |
| 0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA | 34 | 21 | 26 | 6 |
| 0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA) | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA) | 9 | 4 | 3 | 1 |
| 0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) | 1 | 1 | 2 | 0 |
| 0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR | 1 | 2 | 1 | 0 |
| 0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR | 3 | 1 | 2 | 0 |
| 0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR | 3 | 3 | 2 | 0 |
| 0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS | 3 | 1 | 2 | 0 |
| 0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS | 12 | 9 | 13 | 1 |
| 0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA | 0 | 2 | 4 | 0 |
| 0303090200 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0304010367 RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO | 1 | 2 | 4 | 0 |
| 0304010375 RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO | 1 | 0 | 5 | 0 |
| 0304010391 RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0304010413 RADIOTERAPIA DE MAMA | 2 | 10 | 6 | 0 |
| 0304010421 RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO | 1 | 2 | 4 | 1 |
| 0304010430 BRAQUITERAPIA GINECOLÓGICA | 0 | 2 | 3 | 1 |
| 0304010456 RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA | 5 | 2 | 0 | 0 |
| 0304010502 RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0304010510 RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0304010529 RADIOTERAPIA DE METÁSTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0304010537 RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METÁSTASES EM OUTRAS LOCALIZAÇÕES | 0 | 2 | 2 | 1 |
| 0304010545 RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA | 0 | 0 | 1 | 0 |

| | | | | |
|--|-----|-----|-----|----|
| 0304020010 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA | 8 | 8 | 21 | 6 |
| 0304020028 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 0304020036 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 0304020052 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO | 0 | 0 | 4 | 2 |
| 0304020060 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA | 14 | 16 | 23 | 7 |
| 0304020079 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA | 185 | 142 | 150 | 38 |
| 0304020087 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA | 14 | 16 | 13 | 2 |
| 0304020095 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA | 0 | 0 | 4 | 1 |
| 0304020109 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA | 0 | 3 | 4 | 0 |
| 0304020133 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA | 8 | 3 | 1 | 1 |
| 0304020141 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | 12 | 14 | 17 | 4 |
| 0304020176 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO | 1 | 2 | 4 | 1 |
| 0304020184 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO | 10 | 8 | 3 | 0 |
| 0304020192 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO | 3 | 4 | 4 | 1 |
| 0304020206 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO | 13 | 10 | 7 | 1 |
| 0304020214 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO | 13 | 9 | 12 | 4 |
| 0304020249 QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA | 7 | 4 | 3 | 1 |
| 0304020257 QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA | 2 | 1 | 4 | 1 |
| 0304020273 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA. | 4 | 5 | 10 | 2 |
| 0304020281 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA) | 3 | 3 | 4 | 1 |
| 0304020290 QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO | 9 | 5 | 7 | 3 |
| 0304020311 QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO | 7 | 6 | 7 | 1 |
| 0304020320 QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO | 6 | 10 | 5 | 1 |
| 0304020338 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | 25 | 19 | 10 | 6 |
| 0304020346 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA | 17 | 19 | 26 | 9 |
| 0304020389 QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO | 12 | 7 | 1 | 0 |
| 0304020435 POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA | 0 | 0 | 3 | 1 |
| 0304030031 QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA | 11 | 13 | 14 | 4 |
| 0304030058 QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA. | 2 | 4 | 3 | 0 |
| 0304030074 QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO | 6 | 5 | 6 | 2 |
| 0304030112 QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA. | 3 | 8 | 13 | 2 |
| 0304030155 QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FAS | 5 | 4 | 3 | 0 |
| 0304030171 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ªLINHA | 2 | 1 | 3 | 0 |
| 0304030180 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA. | 10 | 10 | 7 | 2 |

| | | | | |
|---|----|----|----|----|
| 0304030198 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA. | 0 | 2 | 4 | 0 |
| 0304040010 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA) | 4 | 2 | 4 | 1 |
| 0304040029 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA) | 12 | 20 | 29 | 7 |
| 0304040045 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO | 2 | 1 | 8 | 1 |
| 0304040053 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL | 1 | 0 | 2 | 0 |
| 0304040061 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDA | 3 | 0 | 0 | 2 |
| 0304040088 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 0304040118 QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO | 6 | 0 | 5 | 1 |
| 0304040134 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0304040142 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA | 0 | 2 | 7 | 3 |
| 0304040177 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA) | 1 | 2 | 3 | 1 |
| 0304040207 HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA | 4 | 1 | 0 | 0 |
| 0304050024 QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON | 9 | 8 | 11 | 3 |
| 0304050032 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE) | 2 | 4 | 0 | 0 |
| 0304050040 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I | 65 | 61 | 64 | 17 |
| 0304050067 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III | 6 | 5 | 3 | 1 |
| 0304050075 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II | 2 | 2 | 12 | 4 |
| 0304050113 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III | 47 | 50 | 59 | 15 |
| 0304050121 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II | 66 | 68 | 74 | 15 |
| 0304050130 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 0304050202 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 0304050253 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA) | 2 | 3 | 4 | 2 |
| 0304050261 POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE) | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 0304050270 POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) | 4 | 1 | 0 | 0 |
| 0304050296 MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE) | 1 | 4 | 4 | 1 |
| 0304050300 MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) | 4 | 3 | 8 | 2 |
| 0304060135 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA | 4 | 10 | 8 | 3 |
| 0304060224 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B – 1ª LINHA | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 0304070017 QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA | 0 | 2 | 1 | 0 |
| 0304070033 QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0304070041 QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 0304070068 QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO NA INFÂNCIA E AD | 3 | 3 | 0 | 0 |
| 0304070076 QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO NA INFÂNCIA E AD | 4 | 5 | 8 | 0 |
| 0304080012 FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS | 8 | 1 | 0 | 0 |
| 0304080071 INIBIDOR DA OSTEÓLISE | 30 | 34 | 29 | 9 |

| | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|
| 0305010093 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) | 52 | 67 | 65 | 10 |
| 0305010107 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA) | 4.188 | 4.483 | 4.518 | 1.082 |
| 0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 S | 106 | 111 | 106 | 26 |
| 0305010123 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONAL | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 0305010212 IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALÍTICO EM TRÂNSITO | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0305010220 COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE | 0 | 47 | 13 | 0 |
| 0306020041 SANGRIA TERAPEUTICA | 4 | 4 | 13 | 11 |
| 0306020068 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 152 | 115 | 155 | 35 |
| 0306020076 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 6 | 0 | 1 | 0 |
| 0306020084 TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO | 0 | 0 | 11 | 0 |
| 0306020106 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO | 2 | 13 | 21 | 10 |
| 0306020122 TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0306020130 TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSÃO) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0307010082 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA | 0 | 0 | 22 | 0 |
| 0307010120 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA | 0 | 0 | 29 | 0 |
| 0307010139 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMÁLGAMA | 0 | 0 | 122 | 0 |
| 0307010147 ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0307040127 MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0309070015 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 317 | 316 | 427 | 66 |
| 0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA | 265 | 226 | 236 | 63 |
| 0401010066 EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 2 | 3 | 3 | 1 |
| 0401020177 CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA) | 0 | 2 | 1 | 0 |
| 0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ | 1 | 1 | 2 | 0 |
| 0404010342 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0404020054 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER | 18 | 2 | 8 | 2 |
| 0405030053 INJECAO INTRA-VITREO | 17 | 9 | 26 | 7 |
| 0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 5 | 0 | 5 | 0 |
| 0405050097 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 5 | 3 | 3 | 1 |
| 0405050119 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0405050194 IRIDOTOMIA A LASER | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 1 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|---|-----|-----|----|----|
| 0405050321 TRABECULECTOMIA | 3 | 1 | 3 | 0 |
| 0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 131 | 6 | 38 | 26 |
| 0407010254 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 0 | 2 | 1 | 0 |
| 0407040196 PARACENTESE ABDOMINAL | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 0409010359 PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 0409060305 EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 0412010062 PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0413010031 CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO | 0 | 0 | 3 | 3 |
| 0413010040 CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO | 0 | 8 | 5 | 0 |
| 0417010052 ANESTESIA REGIONAL | 29 | 27 | 28 | 10 |
| 0417010060 SEDACAO | 40 | 12 | 18 | 1 |
| 0418010013 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE) | 3 | 5 | 2 | 0 |
| 0418010021 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | 2 | 10 | 15 | 2 |
| 0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE | 2 | 4 | 5 | 3 |
| 0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE | 27 | 12 | 8 | 9 |
| 0501010017 COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME) | 103 | 37 | 56 | 18 |
| 0501010050 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 114 | 103 | 32 | 1 |
| 0501010068 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0501010084 IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA DE DOADORES CADASTRADOS NO REDOME | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0501010092 CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICO - 3ª FAS | 0 | 1 | 2 | 0 |
| 0501030077 MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRA | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 0501030093 PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIF | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 0501040030 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0501040048 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0501040064 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH) | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0501040072 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0501050019 AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I OU CLASSE II (MINIMO 30 INFÓCITOS) | 13 | 5 | 26 | 3 |
| 0501050027 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS | 1 | 1 | 3 | 2 |
| 0501050035 AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I OU CLASSE II (MÍNIMO 30 LINFÓCITOS) | 7 | 0 | 2 | 0 |
| 0501080031 DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 3 | 1 | 4 | 0 |
| 0501080040 DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0501080058 DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 6 | 2 | 5 | 1 |
| 0506010015 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 0506010023 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICA | 30 | 19 | 24 | 4 |
| 0506010031 ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMAO OU RIM | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0506010040 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE | 2 | 0 | 4 | 0 |

| ÓRGÃOS | | | | |
|--|--------|--------|--------|-------|
| 0604010010 MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 2.830 | 3.890 | 2.520 | 852 |
| 0604010028 MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 480 | 360 | 360 | 120 |
| 0604010036 MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO | 3.740 | 4.515 | 6.636 | 1.950 |
| 0604010044 MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO) | 120 | 120 | 150 | 0 |
| 0604010052 MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO) | 392 | 698 | 636 | 120 |
| 0604010060 MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO) | 867 | 885 | 708 | 192 |
| 0604010079 MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 0 | 0 | 30 | 27 |
| 0604010087 MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 0 | 60 | 35 | 0 |
| 0604010095 SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 5.362 | 6.420 | 6.180 | 1.920 |
| 0604020023 DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0 | 30 | 60 | 0 |
| 0604020031 DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 360 | 90 | 240 | 0 |
| 0604030037 CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 368 | 402 | 405 | 150 |
| 0604030045 PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 240 | 660 | 540 | 300 |
| 0604030053 PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 5.340 | 6.210 | 5.250 | 1.230 |
| 0604030061 PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 4.810 | 5.540 | 5.160 | 1.170 |
| 0604040024 FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 13.298 | 15.022 | 16.620 | 3.968 |
| 0604040040 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 17.280 | 21.680 | 24.121 | 5.928 |
| 0604040075 FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 840 | 960 | 1.040 | 180 |
| 0604050038 CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 10.455 | 12.945 | 11.610 | 1.770 |
| 0604050070 MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 780 | 600 | 540 | 180 |
| 0604050089 MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 990 | 630 | 1.260 | 60 |
| 0604060025 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE | 12.000 | 12.000 | 12.000 | 4.000 |
| 0604080026 HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 4.660 | 5.850 | 6.960 | 1.580 |
| 0604100019 DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML) | 36 | 49 | 51 | 7 |
| 0604110022 GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 6 | 6 | 5 | 0 |
| 0604110030 LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 23 | 28 | 23 | 6 |
| 0604110049 LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 0604130015 DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.622 | 1.860 | 1.678 | 392 |
| 0604130023 DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 2.954 | 3.563 | 3.809 | 904 |
| 0604130031 GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA) | 240 | 750 | 900 | 150 |
| 0604130040 GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA) | 180 | 210 | 331 | 59 |
| 0604130058 GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA) | 694 | 867 | 902 | 238 |
| 0604130066 RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA) | 120 | 480 | 90 | 0 |
| 0604130074 RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 33 | 43 | 53 | 13 |
| 0604130082 RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA) | 1.500 | 1.230 | 1.624 | 236 |
| 0604130090 RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA) | 780 | 902 | 778 | 118 |
| 0604130104 RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA) | 240 | 240 | 240 | 60 |
| 0604130112 PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.820 | 2.380 | 2.460 | 660 |
| 0604130120 RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO | 180 | 180 | 30 | 0 |
| 0604130139 RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO | 60 | 120 | 60 | 31 |
| 0604160054 RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO) | 386 | 656 | 716 | 156 |

| | | | | |
|--|--------|--------|--------|-------|
| 0604180012 CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 860 | 1.230 | 1.830 | 484 |
| 0604180020 CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.414 | 1.618 | 1.778 | 422 |
| 0604190018 VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 810 | 840 | 870 | 225 |
| 0604200013 AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 4.200 | 4.444 | 4.702 | 1.050 |
| 0604210019 ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA) | 1.140 | 1.080 | 1.410 | 480 |
| 0604210027 ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA) | 1.928 | 2.338 | 2.636 | 640 |
| 0604230010 OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 5.910 | 4.680 | 10.356 | 1.614 |
| 0604230028 OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 14.100 | 14.862 | 9.652 | 2.823 |
| 0604230036 QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 7.450 | 8.430 | 11.790 | 2.790 |
| 0604230044 QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 15.930 | 18.828 | 19.192 | 3.870 |
| 0604230052 QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 8.093 | 9.802 | 11.720 | 2.234 |
| 0604230060 QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO) | 0 | 0 | 240 | 120 |
| 0604230079 CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 210 | 180 | 240 | 30 |
| 0604230087 CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 6.890 | 8.580 | 10.440 | 2.520 |
| 0604240074 IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO DE 3 ML) | 0 | 0 | 10 | 0 |
| 0604250037 ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0 | 0 | 60 | 30 |
| 0604250045 ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 198 | 271 | 269 | 60 |
| 0604260016 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML) | 321 | 160 | 324 | 48 |
| 0604270038 CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 903 | 1.137 | 1.141 | 301 |
| 0604270054 FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA) | 90 | 120 | 120 | 60 |
| 0604270062 FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA) | 751 | 960 | 781 | 179 |
| 0604280068 BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 480 | 600 | 780 | 180 |
| 0604290020 OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 4 | 3 | 1 | 0 |
| 0604310056 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 60 | 30 | 0 | 0 |
| 0604320035 EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 300 | 180 | 240 | 60 |
| 0604320043 LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 3.221 | 4.166 | 3.749 | 1.080 |
| 0604320051 MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.266 | 1.134 | 1.356 | 144 |
| 0604320078 MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO) | 5.604 | 4.788 | 5.060 | 1.194 |
| 0604320086 SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA) | 240 | 150 | 210 | 30 |
| 0604320094 SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA) | 120 | 120 | 120 | 0 |
| 0604320124 ABATACEPTE 250 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA). | 30 | 40 | 6 | 0 |
| 0604320132 FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CÁPSULA) | 180 | 120 | 119 | 29 |
| 0604320140 ABATACEPTE 125 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 12 | 16 | 36 | 12 |
| 0604320159 TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 300 | 660 | 1.022 | 238 |
| 0604330022 CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.624 | 2.038 | 2.219 | 570 |
| 0604340028 CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA) | 630 | 810 | 580 | 150 |
| 0604340036 CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA) | 1.300 | 1.590 | 1.930 | 420 |
| 0604340044 CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA) | 1.150 | 1.200 | 1.635 | 330 |
| 0604340052 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML) | 0 | 0 | 6 | 1 |
| 0604340060 TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA) | 8.130 | 7.620 | 8.770 | 2.100 |
| 0604340079 TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA) | 600 | 360 | 540 | 0 |
| 0604350015 SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 600 | 2.292 | 1.128 | 90 |
| 0604360010 ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 570 | 540 | 480 | 120 |

| | | | | |
|---|--------|--------|--------|-------|
| 0604360029 ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 4.650 | 4.560 | 6.180 | 1.628 |
| 0604360037 ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 4.022 | 6.720 | 1.530 | 1.770 |
| 0604370016 SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.270 | 1.242 | 1.196 | 300 |
| 0604370032 RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0 | 90 | 240 | 120 |
| 0604380011 ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 118 | 142 | 142 | 34 |
| 0604380020 ETANERCEPTE 25 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA) | 0 | 24 | 58 | 16 |
| 0604380038 ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(ORIGINADOR) | 118 | 149 | 29 | 4 |
| 0604380046 INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML) | 4 | 18 | 24 | 6 |
| 0604380054 INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML) | 51 | 54 | 79 | 18 |
| 0604380062 ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 22 | 22 | 17 | 3 |
| 0604380070 CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 2 | 2 | 20 | 6 |
| 0604380089 GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 10 | 12 | 15 | 5 |
| 0604380100 ETANERCEPTE 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(BIOSIMILAR A) | 0 | 0 | 141 | 40 |
| 0604390092 BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA) | 14 | 13 | 17 | 4 |
| 0604390106 BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 36 | 48 | 24 | 12 |
| 0604390114 BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 60 | 45 | 60 | 15 |
| 0604400012 SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 3.780 | 6.300 | 8.559 | 2.160 |
| 0604410018 METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 300 | 390 | 510 | 0 |
| 0604410026 METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 360 | 270 | 90 | 90 |
| 0604430019 RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 15.288 | 18.231 | 17.739 | 4.109 |
| 0604450010 RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA) | 220 | 0 | 0 | 0 |
| 0604460023 ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.290 | 1.260 | 1.440 | 360 |
| 0604460040 LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 60 | 120 | 120 | 0 |
| 0604460058 TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO) | 2.444 | 3.055 | 2.908 | 724 |
| 0604470029 ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 16 | 0 | 18 | 0 |
| 0604470045 ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.918 | 2.366 | 2.846 | 680 |
| 0604480016 HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 1.935 | 2.355 | 2.385 | 405 |
| 0604490011 ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.670 | 1.530 | 2.550 | 720 |
| 0604500017 GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) | 21.510 | 17.908 | 24.438 | 5.370 |
| 0604500025 GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) | 8.454 | 11.901 | 12.735 | 2.829 |
| 0604500033 LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.110 | 1.020 | 1.110 | 330 |
| 0604500041 LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.670 | 2.070 | 1.620 | 510 |
| 0604500050 LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 7.590 | 9.390 | 9.600 | 2.400 |
| 0604500068 TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 600 | 660 | 570 | 270 |
| 0604500076 TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.200 | 1.620 | 2.565 | 420 |
| 0604500084 TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.455 | 2.343 | 2.587 | 664 |
| 0604500092 LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML) | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 0604500106 LEVETIRACETAM 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0 | 480 | 480 | 120 |
| 0604500114 LEVETIRACETAM 750 MG (POR COMPRIMIDO) | 0 | 480 | 960 | 300 |
| 0604500122 LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 100 | 0 | 17 | 29 | 5 |

| | | | | |
|--|--------|--------|--------|-------|
| ML) | | | | |
| 0604510012 RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 2.490 | 2.700 | 3.120 | 360 |
| 0604510020 RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 6.825 | 7.220 | 7.290 | 1.685 |
| 0604510047 RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML) | 14 | 26 | 35 | 14 |
| 0604530013 AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 11.805 | 13.140 | 15.018 | 3.957 |
| 0604530021 METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 2.272 | 2.529 | 2.840 | 628 |
| 0604530030 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML) | 50 | 51 | 52 | 16 |
| 0604540019 RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 476 | 668 | 708 | 184 |
| 0604540035 FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CÁPSULA) | 448 | 448 | 454 | 106 |
| 0604540043 TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO) | 90 | 120 | 120 | 30 |
| 0604540078 MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 2.050 | 3.958 | 4.742 | 1.386 |
| 0604550014 TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 23 | 8 | 30 | 5 |
| 0604550022 TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 10 | 8 | 13 | 1 |
| 0604560010 PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 100 | 134 | 133 | 33 |
| 0604580010 PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) | 120 | 0 | 30 | 0 |
| 0604580029 PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA) | 600 | 1.380 | 870 | 0 |
| 0604590016 ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) | 120 | 300 | 390 | 30 |
| 0604590024 ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA) | 6.600 | 12.060 | 16.200 | 2.685 |
| 0604600011 ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 440 | 360 | 360 | 30 |
| 0604600020 ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 120 | 180 | 360 | 90 |
| 0604610017 SOMATROPINA 4 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 60 | 24 | 70 | 15 |
| 0604610025 SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 125 | 182 | 183 | 39 |
| 0604620039 CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 1.752 | 2.752 | 3.324 | 1.068 |
| 0604620047 CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 684 | 708 | 420 | 120 |
| 0604630042 ÁCIDO URSODESOXÍLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 120 | 1.020 | 1.020 | 300 |
| 0604650019 BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 3 ML) | 178 | 259 | 310 | 75 |
| 0604650027 LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML) | 356 | 451 | 490 | 117 |
| 0604650035 TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML) | 111 | 161 | 176 | 44 |
| 0604660014 BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML) | 66 | 81 | 91 | 25 |
| 0604660022 DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML) | 293 | 389 | 359 | 97 |
| 0604670010 BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML) | 228 | 291 | 337 | 83 |
| 0604680023 RITUXIMABE 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) (ORIGINADOR) | 1 | 3 | 7 | 1 |
| 0604690010 TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML) | 33 | 44 | 48 | 11 |
| 0604690029 SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 15 | 20 | 16 | 4 |
| 0604690037 USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 0604700016 CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BISNAGA DE 30 G) | 0 | 2 | 10 | 0 |
| 0604720017 NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 360 | 0 | 0 | 0 |
| 0604730012 PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 10 ML) | 0 | 3 | 2 | 1 |

| | | | | |
|---|-------|-------|-------|-----|
| 0604740018 TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML) | 468 | 710 | 703 | 195 |
| 0604750030 BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO) | 300 | 360 | 360 | 120 |
| 0604760019 SOFOSBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO) | 0 | 28 | 56 | 0 |
| 0604760051 LEDIPASVIR 90 MG / SOFOSBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 280 | 0 | 0 | 0 |
| 0604760078 GLECAPREVIR 100MG + PIBRENTASVIR 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 168 | 84 | 168 | 0 |
| 0604760086 SOFOSBUVIR 400MG + VELPATASVIR 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 140 | 28 | 0 | 0 |
| 0604770014 CINACALCETE 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 1.560 | 1.830 | 2.190 | 420 |
| 0604770030 PARICALCITOL 5,0 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) | 48 | 180 | 324 | 96 |
| 0604780010 INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML) | 65 | 73 | 81 | 21 |
| 0604800010 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0 | 0 | 90 | 60 |
| 0701010010 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS. | 0 | 2 | 1 | 0 |
| 0701010029 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO) | 8 | 2 | 4 | 0 |
| 0701010037 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO | 6 | 0 | 2 | 0 |
| 0701010045 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO | 1 | 3 | 0 | 0 |
| 0701010118 BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR) | 2 | 1 | 4 | 0 |
| 0701010134 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR) | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 0701010207 CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO | 2 | 0 | 0 | 4 |
| 0701010223 CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 0701010240 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 0701010258 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0701020024 ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0701020032 ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 0701020113 ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 0701020164 ÓRTESE METALICA SUROPODÁLICA (INFANTIL) | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 0701020369 PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0701020377 PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0701020423 PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0701020466 PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL. | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0701020512 PRÓTESE MAMÁRIA | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 0701020628 ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM CÉLULAS DE AR | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 0701030127 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A | 7 | 6 | 2 | 0 |
| 0701030135 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B | 6 | 2 | 6 | 0 |
| 0701030143 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO) | 15 | 0 | 7 | 2 |
| 0701030224 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0701030275 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | 3 | 0 | 2 | 0 |
| 0701030283 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | 3 | 0 | 3 | 0 |
| 0701030291 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 0701040050 ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 | 0 | 0 | 2 | 0 |

| | | | | |
|--|--------|--------|--------|-------|
| DIOPTRIAS | | | | |
| 0701050020 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 1.790 | 1.285 | 420 | 815 |
| 0701060018 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA DE PÓ / PASTA E/OU PLACA | 460 | 619 | 56 | 97 |
| 0701060026 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS | 303 | 182 | 54 | 100 |
| 0701060034 COLETOR URINÁRIO DE PERNA OU DE CAMA | 4 | 0 | 24 | 0 |
| 0701060042 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS | 0 | 0 | 0 | 15 |
| 0701090081 SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETIC | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0701100087 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA) | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0702100013 CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE | 2 | 3 | 5 | 3 |
| 0702100021 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE | 27 | 12 | 8 | 9 |
| 0702100099 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 27 | 12 | 8 | 9 |
| 0702100102 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN | 27 | 12 | 8 | 9 |
| 0803010010 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE PACIENTE | 250 | 155 | 75 | 24 |
| 0803010036 AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO PERNOITE DE PACIENTE - (PARA TRATAMENTO CNRAC) | 23 | 20 | 7 | 6 |
| 0803010044 AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 208 | 157 | 91 | 24 |
| 0803010060 AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC) | 23 | 20 | 7 | 6 |
| 0803010079 UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AÉREO (CADA 200 MILHAS) | 81 | 36 | 9 | 10 |
| 0803010087 UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AÉREO (CADA 200 MILHAS) | 88 | 28 | 9 | 10 |
| 0803010109 UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DI | 13.106 | 4.749 | 10.111 | 2.856 |
| 0803010125 UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM) | 28.676 | 12.256 | 24.900 | 6.515 |
| 0803010133 UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 | 19 | 9 | 9 | 9 |
| 0803010141 UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AÉREO (CADA 200 MIL | 19 | 9 | 9 | 9 |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

ANEXO 3 - RELATÓRIOS DE VIAGENS POR LOCAL DE ATENDIMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

Secretaria Municipal de Saúde
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



Joaze - Data Emissão: 25/05/2021 - Hora Emissão: 11:20

Destino: ANCHIETA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | |
|---------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|---|
| | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| MASTER - RBA 4J89 | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 4 |
| SPRINT 01 - OYK7731 | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| Total... | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 8 |

Destino: BAIXO GUANDU

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | |
|---|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|----|
| | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | |
| MASTER - 01 | | | 3 | 0 | 23 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 26 | 8 |
| MASTER - RBA 4J87 | 1 | 7 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 9 |
| MASTER 01 - PPO 3291 | | | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 4 |
| MICRO ONIBUS - VOLARE 11LUG - 01 - PPO 3258 | 1 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 11 |
| MICRO ONIBUS - VOLARE 11LUG - 02 - PPO 3303 | | | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 |
| ONIBUS SAO GABRIEL - VIX / VW 1 - PUF 4591 | | | | | 8 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | 43 |
| ONIX PPV 0903 - CMR - PPV 0903 | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 4 |
| ONIX PPV 0J02 - CMR - PPV 0J02 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 |
| Total... | 4 | 24 | 8 | 6 | 31 | 51 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 43 | 81 |

Destino: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | |
|--------------------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|----|---|
| | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | | |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| MASTER - PTL0815 | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| ONIX PPV 0903 - CMR - PPV 0903 | 2 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 7 | |
| ONIX PPV 0J02 - CMR - PPV 0J02 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 | |
| Total... | 3 | 10 | 0 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 15 | |

Destino: CARIACICA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | |
|----------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|----|
| | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| MASTER - QRG 1I57 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| MASTER - QRK 2E67 | 2 | 4 | | | 1 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 11 |
| MASTER - RBA 4J89 | 1 | 4 | 9 | 3 | 23 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 33 | 7 |
| MASTER 05 - QRK 2E20 | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| Total... | 4 | 9 | 9 | 3 | 25 | 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 39 | 23 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

Secretaria Municipal de Saúde
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



José - Data Emissão: 25/05/2021 - Hora Emissão: 11:22

Destino: CASTELO

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | |
|-------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| Total... | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |

Destino: COLATINA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | |
|---|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. |
| MASTER - 01 | | | | | 5 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | 11 |
| MASTER - FCA 8169 | | | | | 6 | 14 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | 17 |
| MASTER - FNE 4A25 | | | | | | | 2 | 4 | 5 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | 7 | 16 |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 4 | 10 | 5 | 16 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 10 | 27 |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | 2 | 5 | 4 | 7 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | 9 | 17 |
| MASTER - PTL0815 | | | | | 3 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 7 |
| MASTER - QRG 1I57 | 1 | 1 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | 6 |
| MASTER - QRK 2E67 | 2 | 5 | 7 | 8 | 23 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 32 | 19 |
| MASTER - RBA 4J87 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 5 |
| MASTER - RBA 4J89 | 7 | 21 | 6 | 13 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | 17 | 43 |
| MASTER 01 - PPO 3291 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| MASTER 05 - QRK 2E20 | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 3 |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | 7 | 17 | 15 | 16 | 44 | 22 | 8 | 18 | 3 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | 77 | 80 |
| MICRO ONIBUS - VOLARE 11LUG - 01 - PPO 3258 | | | 3 | 11 | 20 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23 | 56 |
| ONIBUS SAO GABRIEL - VIX / VV 1 - PUF 4591 | | | 1 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 16 |
| ONIX PPV 0903 - CMR - PPV 0903 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| SIENA - RBA 3I77 | | | | | | | | | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 |
| SPRINT 01 - OYK7731 | 1 | 3 | 1 | 4 | 25 | 6 | | | 5 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | 32 | 26 |
| Total... | 22 | 53 | 38 | 75 | 133 | 127 | 21 | 51 | 21 | 47 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 235 | 353 |

Destino: FUNDAO

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | |
|----------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 1 | 3 | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 7 |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | 1 | 3 | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 6 |
| MASTER - PTL0815 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| MASTER - RBA 4J87 | 1 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 6 |
| MASTER 05 - QRK 2E20 | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | | | | | 1 | 3 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 4 |
| SPRINT 01 - OYK7731 | | | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| Total... | 1 | 6 | 0 | 0 | 5 | 13 | 3 | 8 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 30 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

Secretaria Municipal de Saúde
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



Josene - Data Emissão: 25/05/2021 - Hora Emissão: 11:22

Destino: GUARAPARI

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | |
|--------------------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|---|----|
| | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | | |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 1 | 1 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 4 | |
| MASTER - RBA 4J89 | | | | | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 4 |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | | | | | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| ONIX PPV 0903 - CMR - PPV 0903 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| Total... | 1 | 3 | 0 | 0 | 3 | 5 | 1 | 3 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 14 |

Destino: JERONIMO MONTEIRO

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | |
|-------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|---|---|
| | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | | |
| MASTER - QRK 2E67 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 |
| Total... | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |

Destino: LINHARES

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | |
|---|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|----|-----|
| | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | | |
| DOBLO - OYF 9286 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| KIUD 1.6 - TRANSP - PPO 3305 - PPO 3305 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| MASTER - FCA 8169 | | | | | 4 | 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | 15 |
| MASTER - FNE 4A25 | | | | | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | 6 |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | 1 | 3 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 4 |
| MASTER - PTL0815 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| MASTER - QRK 2E67 | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| MASTER - RBA 4J87 | 1 | 3 | 2 | 9 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | 12 |
| MASTER - RBA 4J89 | 4 | 6 | 3 | 5 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | 12 |
| MASTER 01 - PPO 3291 | | | 1 | 1 | 23 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 | 1 |
| MASTER 2 - QRG1184 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | | | 1 | 3 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | 19 |
| MICRO ONIBUS - VOLARE 11LUG - 01 - PPO 3258 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| ONIX PPV 0903 - CMR - PPV 0903 | 1 | 3 | 2 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 12 |
| SPRINT 01 - OYK7731 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | 12 |
| VAN - OYF-9293 | 1 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 11 |
| Total... | 10 | 30 | 11 | 29 | 35 | 32 | 7 | 13 | 9 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 72 | 117 |

Destino: NOVA VENECIA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | |
|---|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|---|---|
| | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | Viag. | Pec. | | |
| KIUD 1.6 - TRANSP - PPO 3305 - PPO 3305 | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 4 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

Secretaria Municipal de Saúde

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



Jozene - Data Emissão: 25/05/2021 - Hora Emissão: 11:22

Destino: NOVA VENECIA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | | |
|--|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|------------|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | | | |
| MASTER - FCA 8169 | | | | | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 4 | | |
| MASTER - FNE 4A25 | | | 1 | 2 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 3 | |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | | | 1 | 3 | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 9 | |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 2 | |
| MASTER - QRG 1157 | | | | | | | 2 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 9 | |
| MASTER - QRK 2E67 | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 | |
| MASTER - RBA 4J87 | | | 3 | 7 | 21 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 | 34 | |
| MASTER - RBA 4J89 | | | 6 | 12 | 23 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 29 | 52 | |
| MASTER 01 - PPO 3291 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| MASTER 05 - QRK 2E20 | | | 3 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 7 | |
| MASTER 2 - QRG1154 | | | 3 | 14 | 22 | 117 | | | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 26 | 131 | |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | | | 3 | 2 | 23 | 0 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 27 | 3 | |
| MICRO ONIBUS - VOLARE 11LUG - 01 - PPO 3258 | | | 13 | 134 | 46 | 67 | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 60 | 205 | |
| MICRO ONIBUS - VOLARE 11LUG - 02 - PPO 3303 | | | 1 | 10 | 1 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 41 | |
| ONIBUS - NOVA VENECIA (REDE CUIDAR) - KPK 9740 | 14 | 184 | 4 | 108 | | | 3 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 21 | 309 | |
| ONIBUS SAO GABRIEL - VIX / VV 1 - PUF 4591 | | | | | | | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| ONIX PPV 0903 - CMR - PPV 0903 | 5 | 17 | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | 20 | |
| ONIX PPV 0J02 - CMR - PPV 0J02 | 2 | 7 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 10 | |
| RENAULT - CMR - QRK 1B09 - QRK 1B09 | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 | |
| SIENA - RBB 0J35 | | | | | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 5 | |
| SPRINT 01 - OYK7731 | | | 1 | 1 | | | 1 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 7 | |
| Total... | 23 | 226 | 41 | 306 | 142 | 278 | 12 | 44 | 5 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 223 | 862 |

Destino: SALVADOR

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | |
|-------------------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | | |
| MASTER - FCA 8169 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| Total... | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |

Destino: SANTA TERESA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | |
|-------------------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | | |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 1 | 0 | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 3 |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| Total... | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

Secretaria Municipal de Saúde
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



Joséne - Data Emissão: 25/05/2021 - Hora Emissão: 11:23

Destino: SAO MATEUS

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | |
|---------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|---|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| SPRINT 01 - OYK7731 | | | | | | | | | 1 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 6 |
| Total... | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | |

Destino: SERRA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | |
|---------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 2 | 4 | 2 | 9 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 5 | 16 |
| MASTER - RBA 4J89 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| MASTER 09 - QON7387 | | | 1 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 6 |
| Total... | 1 | 3 | 1 | 6 | 2 | 4 | 2 | 9 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 25 |

Destino: VENDA NOVA DO IMIGRANTE

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | |
|---------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | | | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| SPRINT 01 - OYK7731 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| Total... | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 |

Destino: VILA VELHA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | |
|--------------------------------|---------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|----------|------|---------|------|----------|------|----------|------|-------|------|
| | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. | Viaj. | Pac. |
| MASTER - FCA 8169 | | | | | 2 | 5 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 8 |
| MASTER - FNE 4A25 | | | | | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 5 |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | | | | | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 6 |
| MASTER - PTL0815 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| MASTER - QRK 2E67 | | | 3 | 4 | 46 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 49 | 10 |
| MASTER - RBA 4J87 | | | 8 | 3 | 22 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 12 |
| MASTER - RBA 4J89 | 1 | 5 | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 4 | 12 |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | | | 1 | 2 | | | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 6 |
| ONIX PPV 0903 - CMR - PPV 0903 | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 5 |
| ONIX PPV 0J02 - CMR - PPV 0J02 | 1 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 6 |
| SIENA - RBA 7D84 | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| SIENA - RBA3082 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| SPRINT 01 - OYK7731 | 4 | 3 | 3 | 3 | | | 1 | 3 | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | 10 | 15 |
| Total... | 9 | 22 | 16 | 15 | 72 | 26 | 8 | 18 | 6 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 111 | 95 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

Secretaria Municipal de Saúde

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



Jozene - Data Emissão: 25/05/2021 - Hora Emissão: 11:23

Destino: VITORIA

| Veículo | Janeiro | | Fevereiro | | Março | | Abril | | Maio | | Junho | | Julho | | Agosto | | Setembro | | Outubro | | Novembro | | Dezembro | | Total | | | |
|--|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|-----------|------------|-----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|--------------|
| | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | Viag. | Pac. | | |
| KIUD 1.6 - TRANSP - PPO 3305 - PPO 3305 | 1 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 6 |
| MASTER - 01 | | | | | 6 | 15 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | 16 |
| MASTER - FCA 8169 | | | | | 4 | 12 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | 15 |
| MASTER - FNE 4A25 | | | | | 2 | 4 | 6 | 16 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | 21 |
| MASTER - GBK 9A56 | | | | | 11 | 25 | 9 | 23 | 8 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 28 | 74 |
| MASTER - PTL 8B39 | | | | | 5 | 15 | 1 | 3 | 3 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | 31 |
| MASTER - PTL0815 | | | | | 6 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | 11 |
| MASTER - QRK 2E67 | 11 | 39 | 20 | 38 | 43 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 74 | 78 |
| MASTER - RBA 4J87 | 3 | 7 | 6 | 9 | 25 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 34 | 23 |
| MASTER - RBA 4J89 | 10 | 27 | 23 | 32 | 65 | 6 | 1 | 3 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | 102 | 76 |
| MASTER 01 - PPO 3291 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| MASTER 05 - QRK 2E20 | 1 | 6 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 12 |
| MASTER 4 - QRK 2E70 | 5 | 15 | 19 | 31 | 96 | 35 | 5 | 11 | 7 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | 132 | 111 |
| ONIBUS SAO GABRIEL - VIX / VV 1 - PUF 4591 | 19 | 968 | 19 | 992 | 23 | 1201 | 15 | 462 | 4 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 111 | 3623 |
| ONIBUS SAO GABRIEL - VIX / VV 2 - PUF 6D00 | 5 | 91 | 7 | 123 | 23 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 35 | 214 |
| ONIX - PPV 0904 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| ONIX PPV 0903 - CMR - PPV 0903 | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 6 |
| ONIX PPV 0J02 - CMR - PPV 0J02 | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 6 |
| SIENA - RBA 7D84 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| SIENA - RBA3I82 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| SIENA - RBB 0J39 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| SIENA FIRE - CMR - OYF 9292 - OYF 9292 | | | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 |
| SPRINT 01 - OYK7731 | 4 | 13 | 6 | 23 | 5 | 16 | 1 | 1 | 6 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | 22 | 71 |
| Total... | 68 | 1.195 | 102 | 1.254 | 315 | 1.351 | 39 | 522 | 33 | 86 | 5 | 0 | 4 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 588 | 4.408 |
| TotalGeral... | 148 | 1.587 | 227 | 1.697 | 770 | 1.905 | 96 | 673 | 82 | 193 | 5 | 0 | 4 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 1.354 | 6.055 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
Secretaria Municipal de Saúde
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



Relatório emitido por Jozene - 25/05/2021 12:32:37

Relatório de Auditoria e-SUS

| Faixa Etária (anos) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Sexo | <1m | 1 a 6m | 7 a 11m | 12 a 18m | 19 a 23m | 2 a 4a | 5 a 9a | Crianças | 10 a 14a | 15 a 19a | Adolesc. | 20 a 24a | 25 a 29a | 30 a 34a | 35 a 39a | 40 a 44a |
| Masculino | 1 | 63 | 89 | 190 | 160 | 1413 | 2364 | 4280 | 2446 | 2670 | 5116 | 2458 | 2192 | 2006 | 2232 | 2197 |
| Feminino | 1 | 68 | 79 | 181 | 148 | 1467 | 2423 | 4367 | 2473 | 2831 | 5304 | 2964 | 2828 | 2795 | 2945 | 2850 |
| Total | 2 | 131 | 168 | 371 | 308 | 2880 | 4787 | 8647 | 4919 | 5501 | 10420 | 5422 | 5020 | 4801 | 5177 | 5047 |
| % | 0,00 | 0,19 | 0,25 | 0,54 | 0,45 | 4,20 | 6,99 | 12,62 | 7,18 | 8,03 | 15,21 | 7,92 | 7,33 | 7,01 | 7,56 | 7,37 |

| Sexo | 45 a 49a | 50 a 54a | 55 a 59a | Adultos | 60 a 64a | 65 a 69a | 70 a 74a | 75 a 79a | >= 80a | Idosos | N. Inf. | T. Genl | Peso | Qtde | % |
|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|----------|--------------|----------------|-------|-------|
| Masculino | 1939 | 1864 | 1741 | 16629 | 1524 | 1288 | 911 | 543 | 715 | 4981 | 0 | 31006 | Abaixo do Peso | 660 | 0,96 |
| Feminino | 2606 | 2416 | 2178 | 21582 | 1987 | 1525 | 1039 | 679 | 1006 | 6236 | 0 | 37489 | Peso Adequado | 34870 | 50,91 |
| Total | 4545 | 4280 | 3919 | 38211 | 3511 | 2813 | 1950 | 1222 | 1721 | 11217 | 1 | 68496 | Acima do Peso | 5359 | 7,82 |
| % | 6,64 | 6,25 | 5,72 | 55,79 | 5,13 | 4,11 | 2,85 | 1,78 | 2,51 | 16,38 | 0,00 | 100,00 | Não Informado | 27606 | 40,30 |

| Faixa Etária (anos) | Doenças Referidas | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-----------|------------|------------|--------------|-----------|-------------------|------------|-----------|------------|-----------------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|-------------|
| | Doenças Renais | | | | | | Doenças Cardíacas | | | | Doenças Respiratórias | | | | | | |
| | Diab. | Tuberc. | AVC | Câncer | Hip.Art. | Hans. | Ins.R | Outras | N.Sabe | Ins.C | Outros | N.Sabe | Asma | DPOC | Outras | N.Sabe | Psic. |
| 0 a 14 | 12 | 0 | 1 | 7 | 9 | 1 | 1 | 8 | 4 | 1 | 14 | 2 | 136 | 1 | 60 | 2 | 83 |
| % | 0,09 | 0,00 | 0,01 | 0,05 | 0,07 | 0,01 | 0,01 | 0,06 | 0,03 | 0,01 | 0,10 | 0,01 | 1,00 | 0,01 | 0,44 | 0,01 | 0,61 |
| 15 ou + | 3623 | 20 | 354 | 310 | 11700 | 13 | 78 | 191 | 61 | 163 | 480 | 111 | 263 | 27 | 132 | 22 | 1270 |
| % | 6,60 | 0,04 | 0,64 | 0,56 | 21,30 | 0,02 | 0,14 | 0,35 | 0,11 | 0,30 | 0,87 | 0,20 | 0,48 | 0,05 | 0,24 | 0,04 | 2,31 |
| Total | 3635 | 20 | 355 | 317 | 11709 | 14 | 79 | 199 | 65 | 164 | 494 | 113 | 399 | 28 | 192 | 24 | 1353 |
| % | 5,31 | 0,03 | 0,52 | 0,46 | 17,09 | 0,02 | 0,12 | 0,29 | 0,09 | 0,24 | 0,72 | 0,16 | 0,58 | 0,04 | 0,28 | 0,04 | 1,98 |

| Faixa Etária (anos) | Deficiências | | | | | Outras Condições | | | | | | | Gestantes | | Raça/Cor | | Qtde | % |
|---------------------|--------------|------------|------------|------------|-----------|------------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|-------------|--------------|------------|------------|-------|-------|---|
| | AUDIT | INTEL | VISUA | FÍSIC | OUTR | Doenças | Alcool | Fumante | Acanado | Dentid. | R. Compl. | Pl. Medic. | F. Estária | Qtde | Amarela | 751 | | |
| 0 a 14 | 4 | 37 | 7 | 24 | 7 | 1 | 2 | 3 | 9 | 93 | 53 | 127 | 10 a 19 | 126 | Branca | 13279 | 19,39 | |
| % | 0,03 | 0,27 | 0,05 | 0,18 | 0,05 | 0,01 | 0,01 | 0,02 | 0,07 | 0,69 | 0,39 | 0,94 | % | 100,00 | Indígena | 44 | 0,06 | |
| 15 ou + | 105 | 232 | 313 | 412 | 57 | 257 | 1912 | 1881 | 131 | 727 | 245 | 1029 | 20 ou + | 606 | Parda | 47029 | 68,66 | |
| % | 0,19 | 0,42 | 0,57 | 0,75 | 0,10 | 0,47 | 3,48 | 3,42 | 0,24 | 1,32 | 0,45 | 1,87 | % | 100,00 | Preta | 6952 | 10,15 | |
| Total | 109 | 269 | 320 | 436 | 64 | 258 | 1914 | 1884 | 140 | 820 | 298 | 1156 | Total | 732 | S. Inform. | 121 | 0,18 | |
| % | 0,16 | 0,39 | 0,47 | 0,64 | 0,09 | 0,38 | 2,79 | 2,75 | 0,20 | 1,20 | 0,44 | 1,69 | % | 1,07 | N. Inform. | 3 | 0,00 | |

| Tipo de Casa | Qtde | % | Renda Familiar | Qtde | % | Dados Gerais | Qtde | % | Escoam. Sanitário | Qtde | % |
|------------------|-------|-------|------------------|------|-------|----------------------------|-------|--------|-------------------|-------|-------|
| Alv. C/ Revest. | 21836 | 88,66 | Até 1/4 Salário | 5005 | 20,32 | Total de Famílias | 24629 | 100,00 | Rede Coletora | 12840 | 52,13 |
| Alv. S/ Revest. | 1254 | 5,09 | Até 1/2 Salário | 883 | 3,59 | Total de Famílias Urbanas | 18743 | 76,10 | Fossa Séptica | 1759 | 7,14 |
| Taipa C/ Revest. | 31 | 0,13 | Até 1 Salário | 7694 | 31,24 | Total de Famílias Rurais | 5885 | 23,89 | Fossa Ruidimentar | 7995 | 32,46 |
| Taipa S/ Revest. | 18 | 0,07 | Até 2 Salários | 6697 | 27,19 | Total de Pessoas | 68498 | 100,00 | Rio / Lago / Mar | 493 | 2,00 |
| Madeira Aparel. | 5 | 0,02 | Até 3 Salários | 1195 | 4,85 | 7 a 14 anos na Escola | 4008 | 5,15 | Céu Aberto | 211 | 0,86 |
| Material Aprov. | 24 | 0,10 | Até 4 Salários | 164 | 0,67 | 15 anos ou + Alfabetizadas | 41323 | 60,33 | Outros | 29 | 0,12 |
| Palha | 0 | 0,00 | Maior que 4 Sal. | 13 | 0,05 | Pessoas com Pl. de Saúde | 2161 | 3,15 | Não Informado | 1302 | 5,29 |
| Outros | 11 | 0,04 | Não Informado | 2978 | 12,09 | Pessoas sem Domicílio | 1624 | 2,37 | | | |
| Não Informado | 1450 | 5,89 | | | | | | | | | |

| Abast. de Água | Qtde | % | Trat. de Água | Qtde | % | Destino do Lixo | Qtde | % | Energia Elétrica | Qtde | % |
|-----------------|-------|-------|---------------|-------|-------|------------------|-------|-------|------------------|-------|-------|
| R. Encanada | 18306 | 74,33 | Filtração | 7206 | 29,26 | Coletado | 20509 | 83,27 | Com Energia | 24413 | 99,12 |
| Carro Pipa | 181 | 0,73 | Fervura | 79 | 0,32 | Queim. / Enterr. | 2835 | 11,51 | Sem Energia | 59 | 0,24 |
| Poço / Nascente | 4200 | 17,05 | Cloração | 2804 | 11,38 | Céu Aberto | 59 | 0,24 | Não Informado | 157 | 0,64 |
| Cisterna | 703 | 2,85 | S/ Tratamento | 13340 | 54,16 | Outros | 12 | 0,05 | | | |
| Outros | 76 | 0,31 | Não Informado | 1200 | 4,87 | Não Informado | 1214 | 4,93 | | | |
| Não Informado | 1163 | 4,72 | | | | | | | | | |

Estab.:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

Secretaria Municipal de Saúde
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



Relatório emitido por JOZENE MARCHI - 25/05/2021 12:41:31

Frequência de Consultas/Atendimentos - Sintético

Filtros: Período: 01/01/2021 a 30/04/2021

| Qtde. de Pacientes | Qtde. de Consultas por Paciente | Qtde. Total de Consultas | Percentual (%) |
|---------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|
| 1 | 36 | 36 | 0,05 % |
| 1 | 34 | 34 | 0,05 % |
| 1 | 31 | 31 | 0,05 % |
| 1 | 29 | 29 | 0,04 % |
| 3 | 26 | 78 | 0,11 % |
| 2 | 25 | 50 | 0,07 % |
| 1 | 24 | 24 | 0,04 % |
| 2 | 23 | 46 | 0,07 % |
| 2 | 22 | 44 | 0,06 % |
| 8 | 21 | 168 | 0,25 % |
| 8 | 20 | 160 | 0,23 % |
| 11 | 19 | 209 | 0,31 % |
| 14 | 18 | 252 | 0,37 % |
| 7 | 17 | 119 | 0,17 % |
| 18 | 16 | 288 | 0,42 % |
| 17 | 15 | 255 | 0,37 % |
| 38 | 14 | 532 | 0,78 % |
| 38 | 13 | 494 | 0,72 % |
| 66 | 12 | 792 | 1,16 % |
| 75 | 11 | 825 | 1,21 % |
| 108 | 10 | 1080 | 1,58 % |
| 164 | 9 | 1476 | 2,16 % |
| 237 | 8 | 1896 | 2,77 % |
| 366 | 7 | 2562 | 3,74 % |
| 659 | 6 | 3954 | 5,78 % |
| 1053 | 5 | 5265 | 7,69 % |
| 1763 | 4 | 7052 | 10,31 % |
| 3501 | 3 | 10503 | 15,35 % |
| 6729 | 2 | 13458 | 19,67 % |
| 16722 | 1 | 16722 | 24,44 % |
| Total: | 31.616 | 68.434 | 100,01 % |