



Prefeitura Municipal de Vitória
Estado do Espírito Santo

SEGOV/GAB-REQ/391

Vitória-ES. 24 de junho de 2026

Senhor Vereador
Anderson Goggi Rodrigues
Presidente da Câmara Municipal de Vitória

Assunto: Resposta ao Requerimento de Informação.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o, encaminho resposta ao Requerimento de Informação nº 330/2026, de autoria do(a) vereador(a) Professor Jocelino, acompanhado do Ofício Nº 2155/2026 - SEMUS/GAB e anexos.

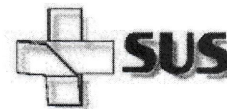
Atenciosamente,

Luciano Forrechi
Secretário de Governo em exercício

Ref. Proc.:

4502246/2026- PMV

10339/2026- CMV



MANIFESTAÇÃO SEMUS/GAS n° 267/2026

Ao: Exmo. Presidente da Câmara de Vereadores de Vitória, em resposta ao OF.RQI DEL N° 330

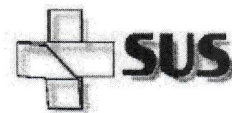
Assunto: requerimento de informação n. 330/2026

Trata-se de requerimento de informações no âmbito da Saúde Mental e da Atenção a pessoas com deficiência intelectual pelo Senhor Vereador Professor Jocelino, para os quais encaminhamos a a informação a seguir, sobre o CAPS infantojuvenil.

1) *Quantas crianças estão atualmente sendo atendidas pelo CAPS i no município de Vitória e quantas se encontram em fila de espera para atendimento?*

Considerando os anos completos de 2024 e 2025, segue abaixo o número de pacientes atendidos no CAPS infantojuvenil e o número de procedimentos por paciente. Os dados são retirados de relatórios do Sistema de Informações e Prontuário Eletrônico municipal "Rebe Bem Estar (RBE)".

	CAPS i		
	2024	2025	2026 (até maio)
Nº acolhimentos (novos)	388	300	114
Nº pacientes em acompanhamento	647	654	341
Nº procedimentos	11828	10000	2422
Média (procedimentos por paciente)	18,28	15,29	7,10



Principais procedimentos/modalidades assistenciais no período:

	CAPS i		
	2024	2025	2026 (até maio)
Acolhimento inicial (novos)	388	300	114
Atendimento individual	2005	1586	685
Atendimento em grupo	3326	2576	649
Práticas expressivas e comunicativas	1339	1418	194
Práticas corporais	137	237	46
Acolhimento diurno	50	84	7
Atenção a situação de crise	61	29	17
Atendimento domiciliar	23	34	10
Atendimento familiar	1363	1087	256

Para atenção a pessoas com transtornos mentais graves e sofrimento intenso organiza-se a atenção de modo a não ocasionar fila de espera. O usuário que comparecer de forma espontânea em sofrimento intenso nas Unidades Básicas de Saúde ou CAPS infantojuvenil devem ser acolhidos, com articulação da continuidade do cuidado no próprio serviço ou outro mais adequado às necessidades identificadas. O agendamento para novos casos no CAPSi, para uma avaliação criteriosa e elaboração do Projeto Terapêutico Singular, tem ocorrido entre 15 e 30 dias, em média. Eventuais dificuldades em Recursos Humanos (exonerações, licenças e outros) podem interferir na capacidade instalada, enquanto providências para contratação de profissionais são conduzidas pela Gerência de Trabalho em Saúde (SEMUS/GTS), responsável pela gestão de recursos humanos.

Atenciosamente,

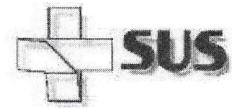
Vitória, 18 de junho de 2026

RODRIGO DOS SANTOS
SCARABELLI:10418151741

Assinado de forma digital por RODRIGO
DOS SANTOS SCARABELLI:10418151741
Dados: 2026.06.18 15:13:51 -03'00'

Rodrigo dos Santos Scarabelli
Chefe de Área Técnica de Saúde Mental, Álcool e Drogas
SEMUS/GAS/ATSM

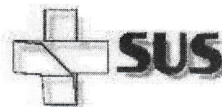
O documento foi adicionado eletronicamente por RODRIGO DOS SANTOS SCARABELLI, CPF: ***.81.517-** em 18/06/2026 15:15:51. Para verificar a autenticidade do documento, vá ao site "<https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao>" e utilize o código abaixo:
23BCDF61-A066-4204-9D34-7AAB97EB3D09



MANIFESTAÇÃO SEMUS/GAS N°272/2026

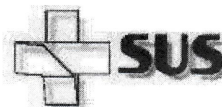
Em resposta ao Ofício RQI DEL N° 330 da Câmara de Vereadores de Vitória/ES que refere-se ao Requerimento de Informação n° 330/2026, de autoria do (a) Vereador(a) Professor Jocelino que visa obter informações acerca da estrutura de atendimento e suporte ofertados às crianças atípicas e suas famílias na comunidade do Morro do Quadro, esta Secretaria Municipal de Saúde vem prestar as devidas informações, no âmbito de suas competências conforme segue descrito.

Em relação ao questionamento II, que refere-se a "Quais ações, projetos, frentes de trabalho e/ou acompanhamentos têm sido realizados pela SEMUS junto à comunidade do Morro do Quadro, diante da realidade enfrentada pelas mães atípicas em relação à ausência de suporte especializado e dificuldades de atendimento nas unidades de saúde", informamos que os fluxos de encaminhamento para serviços especializados são os mesmos para todos os territórios do município de Vitória. No que tange ao atendimento especializado em reabilitação para Pessoas com deficiências múltiplas, intelectual e Autismo, estes são prestados por três instituições contratualizadas pelo município, quais sejam, APAE, AMAES E Vitória Down e o encaminhamento é feito pelas equipes de estratégia de saúde da família ou equipe multiprofissional de cada unidade de saúde, após avaliação clínica e/ou multiprofissional das equipes. Após encaminhamento, conforme a maioria dos procedimentos de atenção especializada são regulados a pelo setor competente, que avalia as prioridades conforme o quadro clínico e em seguida realiza os agendamentos conforme disponibilidade de vagas liberadas pelas instituições prestadoras. Importa ressaltar que dada a grande demanda em relação à capacidade instalada das instituições é previsto em contrato um período de acompanhamento/reabilitação de 6 meses a 1 ano, visando dar vazão à fila de espera, conforme descrito em quadro abaixo, importa ressaltar que todos os contratos são públicos e constam no portal transparência.



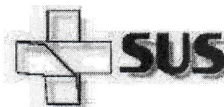
Após conclusão das terapias e/ou término do período de 06 meses, o paciente deverá ser reavaliado. No caso de necessidade de permanência no serviço, o paciente terá sua frequência de tratamento reprogramada para a cada 15 dias, e no caso de alta deverá ser encaminhado para a Unidade de Saúde do seu Território. Caso haja indicação de continuidade do atendimento, o médico da atenção básica poderá realizar novo encaminhamento. Essa metodologia de tratamento faz-se necessária uma vez que a fila precisa ser dinâmica, e novas vagas ofertadas.

Quanto ao questionamento III que se refere a quantas crianças e famílias residentes no bairro Morro do Quadro que aguardam consulta ou acompanhamento com neuropediatria e psiquiatria na rede estadual de saúde? Atualmente, encontram-se em fila de regulação do Sistema Estadual 3.540 crianças aguardando consulta em Neuropediatria, 400 crianças e adolescentes aguardando atendimento em Psiquiatria Infantil e 1.651 pacientes aguardando atendimento em Psiquiatria Adulta.



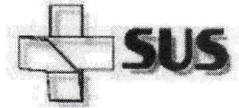
Quanto ao questionamento IV apresentamos o quantitativo e valores contratualizados com APAE, AMAES e Vitória Down, respectivamente, nos quadros que seguem:

LOTE 01						
CÓDIGO SICTAP	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO ESTIMADO ANUAL	VALORES			VALOR TOTAL ESTIMADO
			TABELA SICTAP SUS	COMPLEMENTO (máximo) MUNICÍPIO	VALOR UNITÁRIO	
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS Cód. FMV: 7.39.50.0048-0	81.104	R\$7,71	R\$28,66	R\$ 46,36	R\$ 2.826.671,04
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód. FMV: 7.39.50.0049.9	3.744	R\$10,00	R\$ 50,00	R\$ 60,00	R\$ 224.640,00
03.01.07.008-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÉUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÉUTICA I) Cód. FMV: 7.39.50.0121.5	15.940	R\$ 6,66	R\$22,20	R\$ 39,96	R\$ 636.962,40
03.01.07.009-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÉUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÉUTICA II) Cód. FMV: 7.39.50.0122.3	7.544	R\$25,24	R\$126,20	R\$ 151,44	R\$ 1.142.463,36
03.01.07.030-0	ATENDIMENTO DE FAMILIARES, CUIDADORES E/OU ACOMPANHANTES DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NOS SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód. FMV: 7.39.50.0123.1	626	-	151,44	R\$ 151,44	R\$ 96.315,84
TOTAL GERAL DO LOTE 01						R\$ 4.927.052,64



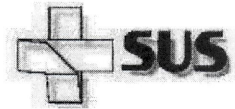
LOTE 02				
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO ESTIMADO ANUAL	VALORES	VALOR TOTAL ESTIMADO
			VALOR UNITÁRIO Tabela de Referência Nacional de Honorários dos Psicólogos	
02.11.10.001-3	APLICAÇÃO DE TESTE PARA PSICODIAGNÓSTICO (AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA) REABILITAÇÃO Cód. PMV: 7.39.50.0050.2	654	R\$ 295,77	R\$ 193.433,58
TOTAL GERAL DO LOTE 02				R\$ 193.433,58

LOTE 03						
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL (R\$)
			TABELA SIGTAP SUS	COMPLEMENTO MUNICÍPIO	VALOR UNITÁRIO	
02.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód PMV: 7.39.50.0124.0	674	R\$ 10,00	R\$ 50,00	R\$ 60,00	R\$ 40.440,00
02.01.01.021-5	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) Cód. PMV: 7.39.50.0125.6	2.892,00	R\$6,30	R\$31,50	R\$ 37,80	R\$ 109.217,60
TOTAL GERAL LOTE 03						R\$ 149.757,60



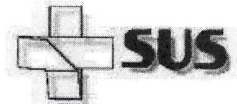
LOTE 01						
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO ESTIMADO ANUAL	VALORES			VALOR TOTAL ESTIMADO
			TABELA SIGTAP SUS	COMPLEMENTO (máximo) MUNICÍPIO	VALOR UNITÁRIO	
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS Cód. FMV: 7.39.50.0048-0	25.500	R\$7,71	R\$38,55	R\$ 46,26	R\$ 1.179.630,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód. FMV: 7.39.50.0049.9	1.284	R\$10,00	R\$ 50,00	R\$ 60,00	R\$ 77.040,00
03.01.07.008-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA I) Cód. FMV: 7.39.50.0121.5	12	R\$ 6,66	R\$33,30	R\$ 39,96	R\$ 479,52
03.01.07.009-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA II) Cód. FMV: 7.39.50.0122.3	96	R\$25,24	R\$126,20	R\$ 151,44	R\$ 14.538,24
03.01.07.020-0	ATENDIMENTO DE FAMILIARES, CUIDADORES E/OU ACOMPANHANTES DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NOS SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód. FMV: 7.39.50.0123.1	60	-	151,44	R\$ 151,44	R\$ 9.086,40
TOTAL GERAL DO LOTE 01						1.280.774,16

LOTE 02				
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO ESTIMADO ANUAL	VALORES	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL ESTIMADO
02.11.10.001-3	APLICAÇÃO DE TESTE PARA PSICODIAGNÓSTICO (AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA) REABILITAÇÃO Cód. FMV: 7.39.50.0050.2	480	R\$ 295,77	R\$ 141.969,60
TOTAL GERAL DO LOTE 02				R\$ 141.969,60



LOTE 03						
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL (R\$)
			TABELA SIGTAP SUS	COMPLEMENTO MUNICÍPIO	VALOR UNITÁRIO	
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód. FMV: 7.39.50.0124.0	40	R\$ 10,00	R\$ 50,00	R\$ 60,00	R\$ 2.400,00
03.01.01.021-6	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) Cód. FMV: 7.39.50.0125.5	60	R\$6,30	R\$21,50	R\$ 27,80	R\$ 2.268,00
TOTAL GERAL LOTE 03						R\$ 4.668,00

LOTE 01						
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO ESTIMADO ANUAL	VALORES			VALOR TOTAL ESTIMADO
			TABELA SIGTAP SUS	COMPLEMENTO (máximo) MUNICÍPIO	VALOR UNITÁRIO	
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS Cód. FMV: 7.39.50.0046-0	9.396	R\$7,71	R\$28,55	R\$ 46,26	R\$ 434.658,96
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód. FMV: 7.39.50.0049.2	372	R\$10,00	R\$ 50,00	R\$ 60,00	R\$ 22.320,00
03.01.07.008-2	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÉUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÉUTICA I) Cód. FMV: 7.39.50.0121.5	48	R\$ 6,66	R\$23,30	R\$ 39,96	R\$ 1.918,08
03.01.07.009-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÉUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÉUTICA II) Cód. FMV: 7.39.50.0122.3	360	R\$25,24	R\$126,20	R\$ 151,44	R\$ 54.516,40
03.01.07.030-0	ATENDIMENTO DE FAMILIARES, CUIDADORES E/OU ACOMPANHANTES DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NOS SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód. FMV: 7.39.50.0123.1	360	-	151,44	R\$ 151,44	R\$ 54.516,40
TOTAL GERAL DO LOTE 01						R\$ 567.933,84



LOTE 02				
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO ESTIMADO ANUAL	VALORES	
			VALOR UNITÁRIO Tabela de Referência Nacional de Honorários dos Psicólogos	VALOR TOTAL ESTIMADO
03.11.10.001-3	APLICAÇÃO DE TESTE PARA PSICODIAGNÓSTICO (AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA) REABILITAÇÃO Cód. PMV: 7.39.50.0050.2	96	R\$ 295,77	R\$ 28.393,92
TOTAL GERAL DO LOTE 02				R\$ 28.393,92

LOTE 03						
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO ESTIMADO ANUAL	VALOR UNITARIO			VALOR TOTAL (R\$)
			TABELA SIGTAP SUS	COMPLEMENTO MUNICÍPIO	VALOR UNITARIO	
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MEDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA Cód PMV: 7.39.50.0124.0	96	R\$ 10,00	R\$ 50,00	R\$ 60,00	R\$ 2.160,00
03.01.01.031-5	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) Cód. PMV: 7.39.50.0125.8	48	R\$6,30	R\$31,50	R\$ 37,80	R\$ 1.814,40
TOTAL GERAL LOTE 03						R\$ 3.974,40

Sendo o que cabia manifestar no momento, renovamos nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Vitória, 19 de junho de 2026.

ELAINE DE ALMEIDA
WANTIL:09815617729

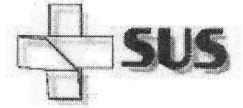
Assinado de forma digital por ELAINE DE ALMEIDA WANTIL:09815617729
Dados: 2026.06.19 16:08:13 -03'00'

Elaine de Almeida Wantil

SEMUS/GAS



Prefeitura de Vitória
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Atenção à Saúde



Luciana Paganotte Meireles
SEMUS/GRCA

Bianca Bersot Bianchi
SEMUS/GAS

O documento foi adicionado eletronicamente por ELAINE DE ALMEIDA WANTIL, CPF: ***.56.177-** em 19/06/2026 16:10:04. Para verificar a autenticidade do documento, vá ao site "<https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao>" e utilize o código abaixo: 58CFACDB-5ED1-427F-BB32-EABC2BC3F5D0

O documento foi assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasil - ICP Brasil por:

LUCIANA PAGANOTTE MEIRELES:***.***.757-73 - Assinado Digitalmente em: 19/06/2026 16:14:19

FLAVIO ALVES THOMAZ:***.***.677-99 - Assinado Digitalmente em: 19/06/2026 16:13:21



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº 2155/2026/SEMUS/GAB

Vitória, data da assinatura digital.

Excelentíssima Senhora,

Em resposta ao Ofício RQI.DEL nº 330/2026, referente ao Requerimento de Informação nº 330/2026, de autoria do vereador Professor Jocelino, **que solicita informações acerca dos atendimentos prestados às crianças atípicas e suas famílias, especialmente da comunidade do Morro do Quadro**, encaminhamos, em anexo, a Manifestações nº 267 e 272/2026 da Gerência de Atenção em Saúde.

Respeitosamente,

Magda Cristina Lamborghini
Secretária Municipal de Saúde

À Exma. Senhora
Cristhine Samorini
Prefeita Municipal de Vitória
Processo nº 4502246/2026

O documento foi adicionado eletronicamente por LUZIANE PREATA SOARES, CPF: ***.85.927-** em 19/06/2026 16:30:07. Para verificar a autenticidade do documento, vá ao site "<https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao>" e utilize o código abaixo:
C3A54615-D8FD-46B1-9C3A-383DD3347434

O documento foi assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasil - ICP Brasil por:

MAGDA CRISTINA LAMBORGHINI:***.***.017-34 - Assinado Digitalmente em:
19/06/2026 16:31:26

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 3300340038003000350033003A005000

Assinado eletronicamente por **Valdir Barcelos de Jesus** em 26/06/2026 13:01

Checksum: **640CDA0E627F585008B171007307B8A1A2D856E0C65BF2092714D45024FB2F48**