

## Ofício 5.125/2026

---

**De:** Rodrigo S. - GP

**Para:** Bruno Henrique Silva de Oliveira

**Data:** 10/04/2026 às 18:31:50

**Setores envolvidos:**

GP

### Encaminhamento resposta ao Requerimento Nº 795/2026

Excelentíssimo Senhor  
**Bruno Henrique Silva de Oliveira**  
Presidente da Câmara Municipal de Caruaru-PE

Cumprimentando-o, em resposta ao Requerimento Nº 795/2026- Pedido de Informação de autoria do Vereador Gil Bobinho, encaminhamento resposta em anexo.

Atenciosamente,

—

**Rodrigo Anselmo Pinheiro Dos Santos**  
Prefeito de Caruaru

**Anexos:**

OFICIO\_N\_028\_2026\_SMS\_GS\_SEABVS\_PODER\_LEGISLATIVO\_PEDIDO\_DE\_INFORMACAO\_N\_795.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Rodrigo Anselmo Pinheiro D...	10/04/2026 18:34:10	ICP-Brasil RODRIGO ANSELMO PINHEIRO DOS SANTOS CPF 039...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6DE5-030E-F25E-3920**



OFÍCIO N.º 028/2026/SMS/GS/SEABVS

Caruaru-PE, 10 de abril de 2026.

Ao Excelentíssimo Senhor  
Gil Bobinho  
Vereador do Município de Caruaru  
Poder Legislativo de Caruaru  
Casa Jornalista José Carlos Florêncio

**Assunto: Resposta ao Pedido de Informação n.º 795/2026.**

Prezado Vereador,

Cumprimentando-o cordialmente, em resposta ao Pedido de Informação n.º 795/2026, de autoria de Vossa Senhoria, que versa sobre a estrutura de funcionamento e o quadro de servidores da Unidade Básica de Saúde (UBS I), localizada no Bairro Santa Rosa, vimos, por meio deste, apresentar as informações solicitadas.

Informamos que os dados referentes ao quadro de servidores, vínculos funcionais e cargas horárias, foram devidamente consolidados junto aos setores competentes desta Secretaria Municipal de Saúde, se encontram no site do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde: <https://cnes.datasus.gov.br/>.

No que se refere à produtividade da unidade, esclarecemos que os relatórios correspondentes seguem anexos ao presente expediente.

Quanto ao registro de assiduidade dos profissionais, informamos que não há apontamentos sistematizados de ausências frequentes que comprometam o



**Secretaria Municipal de Saúde**

regular funcionamento da unidade, sendo eventuais ocorrências tratadas administrativamente pela coordenação local.

No tocante à composição da equipe, esclarecemos que, no momento, o quadro de profissionais é considerado suficiente para atender à população residente no território adscrito da unidade, em conformidade com as diretrizes da Atenção Primária à Saúde.

Destacamos, ainda, que esta Secretaria Municipal de Saúde encontra-se com processo seletivo em andamento no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), conforme edital anexo, publicado no Diário Oficial em 08 de abril de 2026, o qual visa ao fortalecimento das equipes, podendo suprir eventuais vacâncias existentes, bem como qualificar ainda mais os serviços ofertados à população.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Respeitosamente,

**MATHEUS EDUARDO DE LIMA NEVES**  
Secretário Municipal de Saúde

**DAVID DOS SANTOS OLIVEIRA**  
Secretário Executivo de Atenção Primária

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/03/2026 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

### Relatório de resumo de produção - Série histórica

#### Cadastros

Descrição	10/2025	11/2025	12/2025	01/2026	02/2026	03/2026	Total
Cadastro domiciliar e territorial	372	143	161	279	335	347	1.637
Cadastro individual	399	227	238	318	332	626	2.140
<b>Total</b>	<b>771</b>	<b>370</b>	<b>399</b>	<b>597</b>	<b>667</b>	<b>973</b>	<b>3.777</b>

#### Produção

Descrição	10/2025	11/2025	12/2025	01/2026	02/2026	03/2026	Total
Atendimento domiciliar	0	0	0	0	0	0	0
Atendimento individual	594	397	520	444	394	674	3.023
Atendimento odontológico individual	169	61	144	0	124	241	739
Atividade coletiva	56	26	25	31	45	53	236
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	0	0	0	0	0
Marcadores de consumo alimentar	71	9	26	18	42	61	227
Procedimentos individualizados	706	471	603	497	516	827	3.620
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	0	0	0	0	0
Vacinação	187	75	130	100	133	197	822
Visita domiciliar e territorial	2.269	2.418	2.763	2.485	1.275	2.303	13.513
<b>Total</b>	<b>4.052</b>	<b>3.457</b>	<b>4.211</b>	<b>3.575</b>	<b>2.529</b>	<b>4.356</b>	<b>22.180</b>



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 461E-98D8-75D4-988F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MATHEUS EDUARDO DE LIMA NEVES (CPF 106.XXX.XXX-29) em 10/04/2026 17:44:16 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ DAVID DOS SANTOS OLIVEIRA (CPF 079.XXX.XXX-44) em 10/04/2026 17:55:35 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/461E-98D8-75D4-988F>