



Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

“Palácio 15 de Junho”



REQUERIMENTO Nº 147/2022

Requer informações referente a demanda e a fila de espera para realização de exame de Ressonância Magnética.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores.

CONSIDERANDO que além das votações, os vereadores também têm o **PODER E O DEVER DE FISCALIZAR A ADMINISTRAÇÃO**, cuidando da aplicação dos recursos e observando o orçamento. É dever do PODER LEGISLATIVO acompanhar o Poder Executivo, principalmente em relação ao cumprimento das leis e **DA BOA APLICAÇÃO E GESTÃO DO DINHEIRO PÚBLICO**.

REQUEIRO que, nos termos do Art. 10, Inciso X, da Lei Orgânica do município de Santa Bárbara d'Oeste, combinado com o Art. 63, Inciso IX, do mesmo diploma legal, seja oficiado o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

1. Quantas solicitações para realização de exame de Ressonância Magnética estão aguardando para realização do procedimento?
2. Quantas solicitações feitas no ano de 2020 e 2021 estão em espera para realização do exame de Ressonância Magnética? Especificar a quantidade por ano.
3. Quantos solicitações para realização de Ressonância Magnéticas foram pedidas no ano de 2022 e aguardam agendamento?
4. Como a Secretaria Municipal de Saúde realiza os agendamentos dos exames de Ressonância Magnética?



Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste "Palácio 15 de Junho"

5. Quais são os órgãos ou instituições que realizam o procedimento para a Secretaria Municipal de Saúde?
6. A Secretaria Municipal de Saúde possui contrato de prestação de serviço para realização de exames de Ressonância Magnética? Se sim, informar número e ano de contrato, empresa vencedora, valor global do contrato e período de vigência.
7. Se a resposta do item 6 for negativa, o por que a Secretaria Municipal de Saúde não realiza contratação de prestação de serviço para atender a demanda existente de exames de Ressonância Magnética?
8. A Secretaria Municipal de Saúde pretende ofertar o exame de Ressonância Magnética no Programa "Seu Exame"? Se sim, especificar.
9. Qual o valor unitário para realização de cada exame de Ressonância Magnética pago pela Secretaria Municipal de Saúde?
10. Quantos exames de Ressonância Magnética foram realizados nos últimos 12 meses pela Secretaria Municipal de Saúde? Especificar a quantidade por mês.
11. Qual a projeção de despesas com exames de Ressonância Magnética planejado pela Secretaria Municipal de Saúde no exercício fiscal do ano de 2022? Quanto se pretende gastar no ano de 2022 com a realização do exame específico?
12. Quantos exames de Ressonância Magnética a Secretaria Municipal de Saúde pretende realizar no ano de 2022?
13. Qual o Planejamento da Secretaria Municipal de Saúde para zerar a demanda existente de exames de Ressonância Magnética? Especificar detalhadamente o Planejamento.

Plenário "Dr. Tancredo Neves", em 05 de fevereiro de 2022.

ELIEL MIRANDA – Vereador -

ISAC SORRILLO – Vereador -

ARNALDO ALVES – Vereador -

NILSON ARAÚJO – Vereador -

TIKINHO TK - Vereador