



Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

“Palácio 15 de Junho”



REQUERIMENTO Nº 538/2023

Requer informações acerca da realização do procedimento cirúrgico de artroplastia aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde) pela Secretaria Municipal de Saúde.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores

CONSIDERANDO que o Poder Legislativo Municipal, através de seus membros legalmente eleitos pela população, tem como uma de suas atribuições fiscalizarem o Poder Executivo Municipal no âmbito de seus atos;

CONSIDERANDO que este vereador tem recebido diversas reclamações de usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), sobre a demora no agendamento para realização de cirurgia de artroplastia ou Prótese, na Rede Municipal de Saúde;

CONSIDERANDO que tal procedimento tem o custo muito alto e os pacientes não dispõem de recursos para custeá-los.

CONSIDERANDO por fim que é preciso ter transparência nos atos da Administração Pública, assim, é primordial dar ciência ao cidadão para que este obtenha as informações necessárias quanto aos questionamentos;

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:

1º) No município de Santa Bárbara é realizado o procedimento de artroplastia ou Prótese, para usuários da Rede Municipal de Saúde? Caso a resposta seja positiva, qual o atual número a ser realizado na Rede Municipal de Saúde?

2º) Quantos procedimentos são realizados por mês na Rede Municipal de Saúde?

3º) Quantos procedimentos de artroplastia ou Prótese, são realizados no município e quantos são realizados em outras cidades? Quais as cidades?

4º) A Administração Pública tem convênio com clínicas para realização de tal procedimento de artroplastia ou Prótese? Quais clínicas?



Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

“Palácio 15 de Junho”



5º) Há pacientes que são encaminhados para realizar estes procedimentos em clínicas particulares, sendo custeado pelo município? Descrever quais são as clínicas, informar telefone;

6º) Se a resposta a questão anterior é positiva, informar como é realizada a contratação dessas clínicas?

7º) Outras informações que julgar pertinentes.

Plenário “Dr. Tancredo Neves”, em 24 de maio de 2023.

JESUS VENDEDOR

-Vereador-





CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA D'OESTE

Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste. Para verificar as assinaturas, clique no link: <http://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=Z8VY3EJ9DCC5JSYC>, ou vá até o site <http://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: Z8VY-3EJ9-DCC5-JSYC



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO N° 4468/2023 24/05/2023 11:11 - CHAVE: Z8VY-3EJ9-DCC5-JSYC