



# Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

## "Palácio 15 de Junho"

### REQUERIMENTO Nº 32/2025

Requer informações sobre a atual situação da frota de ambulâncias e veículos de transporte eletivo na área da saúde.

Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores,

CONSIDERANDO LEI Nº 12.527, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2011. Regula o acesso a informações previsto no inciso XXXIII do art. 5º, no inciso II do § 3º do art. 37 e no § 2º do art. 216 da Constituição Federal; altera a Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990; revoga a Lei nº 11.111, de 5 de maio de 2005, e dispositivos da Lei nº 8.159, de 8 de janeiro de 1991; e dá outras providências.

CONSIDERANDO DECRETO Nº 58.052, DE 16 DE MAIO DE 2012. Regulamenta a Lei federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, que regula o acesso a informações, e dá providências correlatas no Estado de São Paulo.

CONSIDERANDO a portaria 2048/2002 que regulamenta o transporte sanitário em ambulância.

CONSIDERANDO a Resolução Nº 13, de 23 de Fevereiro De 2017. Dispõe sobre as diretrizes para o Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS.

CONSIDERANDO que o transporte sanitário eletivo, CIT 13/2017 destinado para pacientes que não apresentam risco de vida, e não são transportados em decúbito. E deve ser feito com carros, vans, micro-ônibus e ônibus.

CONSIDERANDO que este vereador foi procurado por munícipes relatando a demora no atendimento das ambulâncias e a falta de transporte de pacientes para outros municípios, a fim de realizarem atendimentos;

CONSIDERANDO o papel fiscalizador do vereador sobre os atos do Poder Executivo, abrangendo atos administrativos, de gestão e fiscalização;

CONSIDERANDO a necessidade de fornecer informações corretas e transparentes aos munícipes;



# Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

## "Palácio 15 de Junho"

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 Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

- 1º) A Administração Municipal tem conhecimento desses fatos?
- 2º) Os veículos que atuam no chamado transporte sanitário em ambulância, qual a quantidade de veículos que atuam nesse setor? Descrever o tipo de veículo, e quantidade de profissionais que atuam no setor em cada plantão.
- 3º) Quais os horários de atendimento do setor de transporte sanitário de ambulâncias? Qual a quantidade de veículos operando no período diurno e noturno? Descrever os veículos e quantidade de funcionários nos períodos.
- 4º) Existem veículos inoperantes? Caso positivo existe previsão de retorno para operar ou serão definitivamente baixados?
- 5º) Quais os horários de atendimento do setor de transporte sanitário eletivo? No período noturno, qual setor atua no atendimento de transporte sanitário eletivo? Descrever os veículos e quantidade de funcionários no PERÍODO NOTURNO.
- 6º) No horário descrito, qual setor, quantos veículos descrever (tipo e número de frota) e a quantidade de profissionais (descrever funções), que atuam no transporte sanitário eletivo no horário noturno.
- 7º) O setor conta com profissionais de saúde? Descrever as funções e a quantidade de profissionais atuando no setor de transporte sanitário eletivo.
- 8º) No período em que o setor de transporte sanitário eletivo não atende. Qual setor executa as funções de transporte sanitário no município? Descrever veículos (tipo e número de frota) e a quantidade de profissionais (descrever funções), que atuam no transporte sanitário eletivo no horário noturno.
- 9º) Outras informações que a Administração julgar pertinentes sobre o assunto.

Plenário "Dr. Tancredo Neves", em 22 de janeiro de 2.025.

**Cabo Dorigon**  
-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=06NMWGVJ3RB21H9U>, 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: 06NM-WGVJ-3RB2-1H9U**



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 398/2025 22/01/2025 12:03 - CHAVE: 06NM-WGVJ-3RB2-1H9U