



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

REQUERIMENTO N° 379/2026

Requer informações ao Poder Executivo Municipal e às Secretarias Municipais competentes acerca do modelo de funcionamento, cronograma de implantação, estrutura, investimentos e modelo de atendimento do complexo Cidade Saúde, no Município de Santa Bárbara d'Oeste.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores,

CONSIDERANDO que o Município de Santa Bárbara d'Oeste anunciou a implantação do complexo Cidade Saúde, que, conforme relatado pela municipalidade é um empreendimento destinado a concentrar diversos serviços especializados da rede municipal de saúde em um único espaço, com o objetivo de ampliar a capacidade de atendimento, otimizar os fluxos assistenciais e oferecer maior resolutividade aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Requer 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 e Secretarias Municipais competentes, para que encaminhem a esta Casa de Leis as seguintes informações:

A. Sobre os recursos federais:

1. Qual o valor total investido na implantação do Cidade Saúde?
2. Qual o percentual financiado pelo Governo Federal, pelo Governo do Estado e pelo Município?
3. Qual programa federal financiou a obra?
4. Qual foi a contrapartida financeira do Município?
5. Houve aquisição de equipamentos com recursos federais? Quais?

B. Sobre a promessa de centralização:

6. Quais serviços efetivamente foram transferidos?
7. Quais novos serviços passaram a ser ofertados?
8. Quais apenas mudaram de endereço?



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

"Palácio 15 de Junho"



9. Quantos atendimentos diários o novo equipamento terá capacidade de realizar?
10. Houve aumento da oferta ou apenas reorganização administrativa?
- C. Sobre oftalmologia:
 11. Quais procedimentos oftalmológicos serão realizados diretamente pelo Município?
 12. Quais dependerão de regulação pela CROSS?
 13. Quantas consultas mensais serão ofertadas?
 14. Quantas cirurgias mensais?
 15. Qual a fila atual?
 16. Qual a previsão de redução dessa fila?
- D. Sobre pequenas cirurgias:
 17. Quais pequenas cirurgias serão realizadas?
 18. Serão executadas por equipe municipal?
 19. Ou dependerão de vagas estaduais?
 20. Quantas cirurgias mensais estão previstas?
 21. Existe equipe exclusiva?
- E. Sobre Recursos humanos:
 22. Quantos médicos foram contratados especificamente para o Cidade Saúde?
 23. Quantos enfermeiros?
 24. Quantos técnicos?
 25. Quantos servidores administrativos?
 26. Houve concurso?
 27. Houve remanejamento de funcionários de outras unidades?
- F. Sobre Insumos:
 28. Existe planejamento para garantir abastecimento de medicamentos?
 29. Há contratos vigentes para fornecimento de insumos?
 30. Como será evitada falta de materiais básicos?
 31. Qual o estoque atual dos principais medicamentos?
 32. Impacto nas filas
 33. Qual o tempo médio atual para: consulta oftalmológica; pequenas cirurgias; exames?
 34. Qual a meta de redução após a inauguração?

Justificativa:

O presente requerimento visa buscar informações oficiais sobre a implantação e o funcionamento do complexo Cidade Saúde, considerado pela



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

Administração Municipal como o maior investimento já realizado na saúde pública de Santa Bárbara d'Oeste.

Diante da relevância da obra, do expressivo volume de recursos públicos investidos e do impacto esperado na prestação dos serviços de saúde à população, é dever do Poder Legislativo acompanhar a execução do projeto, conhecer seu cronograma, sua estrutura operacional e os resultados esperados, garantindo transparência, eficiência administrativa e o adequado controle dos investimentos públicos.

Plenário "Dr. Tancredo Neves", 30 de junho de 2026.

ESTHER MORAES

Vereadora
- Partido Verde –

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 5204/2026 30/06/2026 11:22 - CHAVE: 6H1V-7ZD8-26Y8-070G



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA D'OESTE



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de De Santa Bárbara d'Oeste. Para verificar as assinaturas, clique no link:

<https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=6H1V7ZD826Y8070G> ,

ou vá até o site <https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 6H1V-7ZD8-26Y8-070G



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 5204/2026 30/06/2026 11:22 - CHAVE: 6H1V-7ZD8-26Y8-070G