**REQUERIMENTO Nº 357/2021**

Ementa: Informações sobre situação dos Programas desenvolvidos pela Secretaria da Saúde em nosso município

**Senhor Presidente**

**Nobres Vereadores**

**Justificativa:**

Considerando a recente implantação da Comissão de Higiene e Saúde e que os vereadores que a compõem entendem necessário se fazer um levantamento geral da situação dos Programas desenvolvidos pela Secretaria da Saúde em nosso Município;

Os integrantes da Comissão de Higiene e saúde, em suas funções fiscalizadoras, vêm pelo presente, respeitosamente e nos termos regimentais desta Casa, após a aprovação em plenário, requerer que seja encaminhado ao Executivo o seguinte pedido de informações:

1. Sobre o Programa Doente Acamado:
2. Como é composta a equipe do Programa Doente Acamado? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
3. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
4. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tipo de atendimento e o tempo de espera;
5. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
6. Sobre o PICS (Prática Integrativa Corporal em Saúde)
7. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
8. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
9. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tipo de atendimento e o tempo de espera;
10. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
11. Sobre o Planejamento Familiar?
12. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
13. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
14. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tipo de atendimento e o tempo de espera;
15. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
16. Sobre o Programa Viva Leite
17. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
18. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
19. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tempo de espera;
20. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
21. Sobre o Programa Vida Leve
22. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
23. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
24. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tempo de espera;
25. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
26. Sobre o Programa de Atenção à Saúde da Mulher
27. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
28. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
29. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tempo de espera;
30. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
31. Sobre o Programa de Atenção à Saúde da Criança
32. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
33. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
34. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tempo de espera;
35. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
36. Sobre o Programa de Controle ao Tabagismo
37. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
38. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
39. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tempo de espera;
40. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
41. Sobre o Programa Diabetes e Pressão Arterial
42. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
43. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
44. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o atendimento e o tempo de espera;
45. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
46. Sobre o Programa Ostomizados
47. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
48. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
49. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tempo de espera;
50. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
51. Sobre o Programa de Saúde Escolar
52. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
53. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
54. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tempo de espera;
55. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?
56. Sobre o Programa Saúde do Homem
57. Como é composta a equipe do Programa? Favor relacionar número de profissionais por função (no caso de médicos, especialidades) e cargos lotados nas mesmas, número de cargos preenchidos. Caso haja afastamento, favor relacionar, citando, também, data de afastamento, motivo e previsão de retorno;
58. Quantas pessoas são atendidas hoje pelo Programa? E qual o tipo de atendimento realizado?
59. Há filas de espera para o referido Programa? Especificar o tempo de espera;
60. Há verba carimbada para o referido Programa? Se sim, de quanto e qual a fonte?

Valinhos, 01 de março de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**André Amaral Gabriel Bueno Alécio Cau**

**Presidente Relator Membro**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luiz Mayr Neto Fábio Damasceno**

**Membro Membro**