



Câmara Municipal de São Pedro

Estado de São Paulo

REQUERIMENTO Nº. 44 /2025

EMENTA- "REQUEREMOS, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, OU O ÓRGÃO COMPETENTE, QUE PRESTEM INFORMAÇÕES DETALHADAS, SOBRE A DENÚNCIA DE REALIZAÇÃO DE EXAMES ULTRASSOM OU VASCULARES E ATENDIMENTOS MÉDICOS A PACIENTES EM FILA DO SUS REALIZADO EM UMA RESIDÊNCIA PARTICULAR."

Senhor Presidente

Os Vereadores **DU SOROCABA, ROBINHO PEDROSA, CRI DUARTE, JOSÉ ROBERTO DE MOURA, DANIEL SEPULVIDA, DR. LUCIANO MAZZONETTO, ALDO ENFERMEIRO E LUIZ MELADO**, com assentos nesta Casa de Leis, e amparados nas atribuições que lhe conferem a Lei Orgânica Municipal e o Regimento Interno, e considerando a denúncia que chegou a esta Casa Legislativa sobre a realização de atendimentos médicos irregulares, **REQUEREMOS**, após aprovação do Plenário, que a Secretaria Municipal de Saúde, ou o órgão competente, preste as seguintes informações detalhadas sobre a denúncia de realização de exames ultrassom ou vasculares e atendimentos médicos a pacientes da fila do SUS em uma residência particular, supostamente na casa de um Vereador:

I. CONHECIMENTO, CONTRATAÇÃO E SUPORTE MUNICIPAL

1. A Secretaria Municipal de Saúde tinha conhecimento oficial ou participou da organização dos atendimentos médicos e exames vasculares que ocorreram na residência particular.



Câmara Municipal de São Pedro

Estado de São Paulo

2. Houve a disponibilização de suporte logístico, material, técnico ou financeiro pelo Município de São Pedro para viabilizar esses atendimentos? Em caso afirmativo, detalhar o tipo de suporte concedido.
3. Qual o vínculo contratual (contrato, convênio, termo de parceria) do médico e/ou da equipe de saúde que realizou os procedimentos com o Município?
4. Apresentar cópia do contrato ou termo de referência e indicar o processo licitatório ou de inexigibilidade correspondente.
5. Que seja disponibilizado o endereço do imóvel, bem como o nome do proprietário e quem foi o responsável pelos atendimentos e se é agente público e político.

II. FILA DO SUS E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DOS PACIENTES:

1. Foi fornecida a lista de pacientes que estavam na fila de espera do Sistema Único de Saúde (SUS) pela Secretaria de Saúde ou outro órgão municipal para serem atendidos neste local não oficial?
2. Qual foi o critério objetivo e transparente utilizado para a seleção dos pacientes convocados para este atendimento específico, e quem foi o responsável por essa seleção (a equipe médica particular ou um servidor municipal)?
3. O processo de seleção e convocação dos pacientes respeitou a ordem cronológica e os protocolos de regulação de acesso vigentes no Município? Se houve desvio da fila, qual a justificativa técnica para a exceção?

III. LEGALIDADE E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA:

1. O local (residência particular) onde os procedimentos foram realizados possuía Alvará Sanitário de Funcionamento ou qualquer tipo de licenciamento sanitário expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual para operar como unidade de saúde? Em caso afirmativo, apresentar o número.



Câmara Municipal de São Pedro

Estado de São Paulo

2. A Vigilância Sanitária Municipal (VISA) foi acionada para realizar inspeção e fiscalização do local em questão?
3. Em caso afirmativo, apresentar o Relatório de Inspeção e as medidas adotadas (notificação, interdição, etc.).
4. Em caso negativo, quais as medidas que o Executivo Municipal adotará imediatamente para fiscalizar a denúncia e garantir a segurança sanitária dos procedimentos realizados?

Justificativa

O presente requerimento visa a apuração de fatos graves que, se confirmados, configuram clara irregularidade administrativa e colocam em risco a transparência de gestão na fila do SUS e a segurança sanitária dos munícipes. Diante da denúncia que já é de conhecimento de diversos membros desta Casa e da gravidade das acusações, torna-se imperiosa a prestação de contas pelo Poder Executivo para esclarecer os critérios, a legalidade e a eventual participação municipal em tais procedimentos.

São Pedro, 01 de dezembro de 2025.


DU SOROCABA
VEREADOR - PL


ROBINHO PEDROSA
VEREADOR - DC


CRI DUARTE
VEREADOR - DC


JOSÉ ROBERTO DE MOURA
VEREADOR - PL


DANIEL SEPULVIDA
VEREADOR - DC


ALDO ENFERMEIRO
VEREADOR - PP


LUIZ MELADO
VEREADOR - MDB


DR. LUCIANO MAZZONETTO
VEREADOR - PODEMOS

Camar
Requer
Data:
Assunt
Munici
que pr
sobre

Numero de Protocolo
01485/2025