CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Ementa: Solicita ao Poder Executivo Municipal e ao Departamento Municipal de Saúde, informações e providências urgentes quanto à situação sanitária e estrutural do CAPS AD (Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas) situado na Vila Brasil.

REQUERIMENTO Nº 59/2026

REQUEREMOS à Casa, depois de ouvido o Plenário, o encaminhamento de ofício ao Executivo, através dos departamentos competentes, solicitando esclarecimentos e providências urgentes quanto às condições estruturais e sanitárias do CAPS AD (Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas), localizado na Vila Brasil.

Atualmente, a unidade apresenta condições que podem comprometer a qualidade do atendimento e a segurança de pacientes e profissionais, tais como:

a) Espaço físico insuficiente para a demanda atendida;

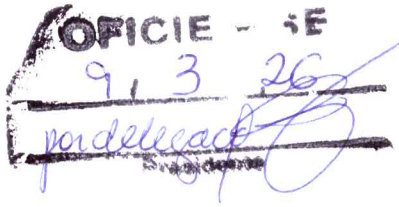
b) Sala de acolhimento pequena e inadequada;

c) Sala de dispensação de medicamentos improvisada;

d) Banheiro sem descarga, sem chuveiro e sem ventilação/janela;

e) Mato alto nas dependências externas;

f) Muro com diversos buracos, comprometendo a segurança;



g) Geladeira de armazenamento de medicamentos localizada na mesma sala de atendimento aos pacientes;

h) Falta de itens básicos de higiene, como produtos de higiene pessoal, sabonete, visto que alguns pacientes estão em situação de rua.

i) Falta de ventilador, climatizador ou ar-condicionado;

j) Armários sucateados;

k) Estrutura do imóvel péssima.

Pedimos que informe:

1) Se há laudo técnico recente sobre as condições estruturais e sanitárias da unidade;

2) Se existe cronograma para regularização das condições sanitárias;

3) Se existe previsão orçamentária e cronograma para reforma ou adequação do prédio;

4) Quais medidas imediatas serão adotadas para garantir condições adequadas de atendimento aos usuários e de trabalho aos profissionais?

5) Se o(a) coordenador(a) da unidade informou ao departamento responsável sobre a necessidade de manutenção, troca de peças, compra de mobiliário, de uso comum dos pacientes, de uso dos servidores, entre outros. Caso tenha informado, enviar os relatórios.

Pedimos que encaminhe:

6) Cópia de eventual projeto de reforma, ampliação ou mudança de endereço da unidade, se houver.

Peço que explique:

7) Por qual razão o contrato de locação foi renovado estando o imóvel em péssimas condições?

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

8) O Departamento de Saúde considera que o imóvel é adequado para o fim a que se destina?

9) Qual a metragem mínima que a prefeitura considera para um bom atendimento por paciente na especialidade da unidade?

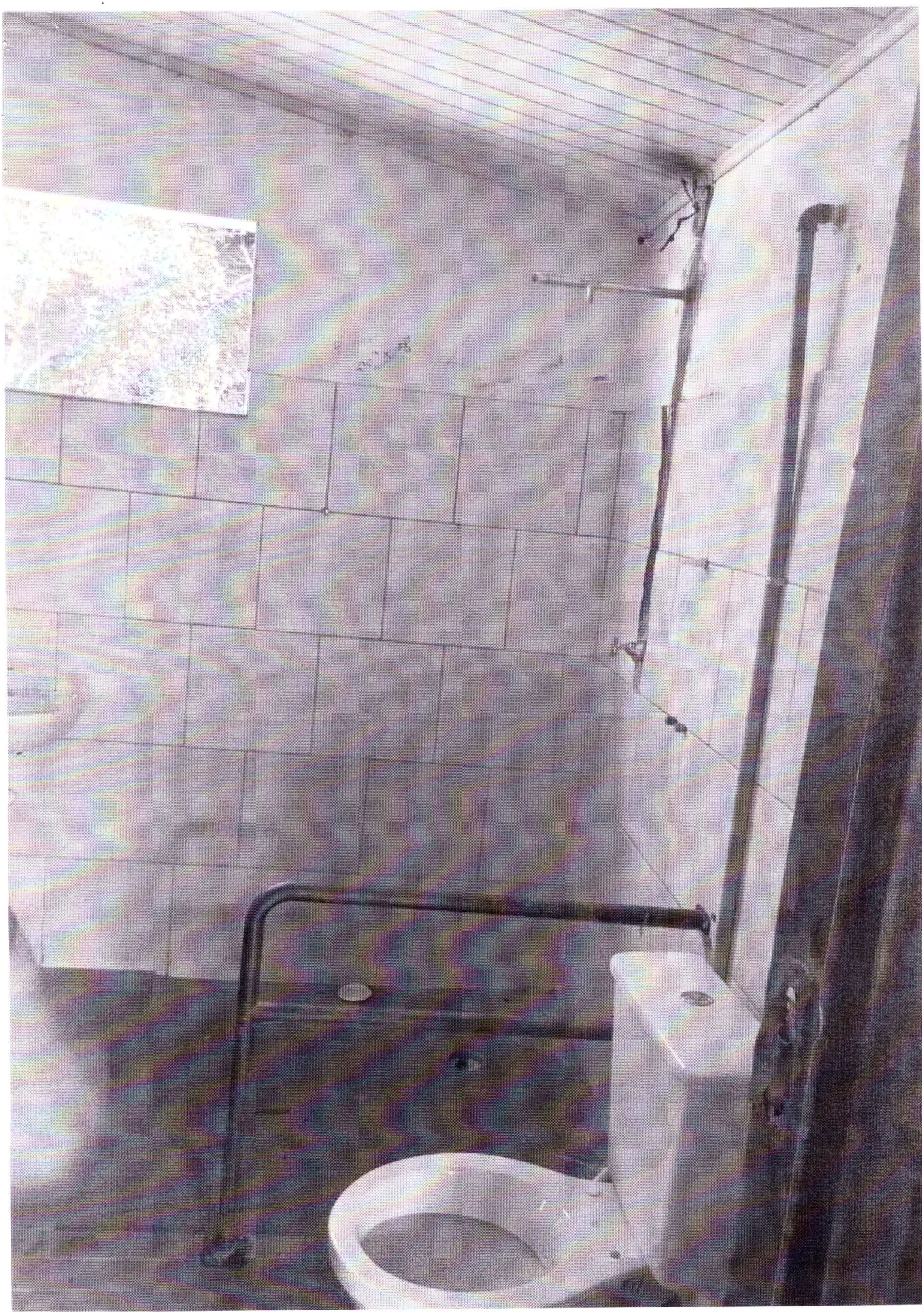
10) Pedimos que realize estudos para que se faça a transferência do CAPS AD para outro imóvel, de maior tamanho, com mais salas de atendimento, nas imediações do atual e nos encaminhe os preços de locação atual do mercado para fazer comparativos e verificar condições e possibilidades de mudança.

Agradeço a atenção e providências.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 9 de fevereiro de 2026.

WALQUÍRIA OLIVEIRA
VEREADORA - REPUBLICANOS

CARIOCA
VEREADOR - REPUBLICANOS




LG Monitor
BRITÂNIA
B-520-P6
TABUA
PINCEL
FITAS / TESOURAS
CADERNOS
PALITOS
VIDROS



