CÂMARA MUNICIPAL
VARGINHA

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Varginha.

O Vereador subscritor requer de Vossa Excelência que, após ouvir o douto Plenário desta egrégia Casa Legislativa, oficie ao Senhor Prefeito Municipal solicitando as seguintes **informações relativas ao programa Saúde Digital:**

1. **Já foi implantado o prontuário eletrônico do cidadão? Se sim, enviar relatório de atendimento. Se não, informar previsão.**
2. **Já foi realizada a integração com os laboratórios? Enviar lista de laboratórios com a listagem de pacientes atendidos. Se não, enviar previsão.**
3. **O aplicativo cidade já está funcionando? Se sim, enviar relatório informado de consultas marcadas e/ou agendadas por ele.**
4. **Houve a contratação de mais recepcionistas? Se sim, em quais unidades de saúde foram locadas? Enviar relação detalhada. Se não, qual prazo para realizar esta contratação e locação dos mesmos?**
5. **Informar qual empresa foi contratada para revitalização das Unidades Básicas de Saúde juntamente com o contrato de prestação de serviços e lista por ordem de execução das por unidade.**
6. **Já foi implantado o controle em tempo real da quantidade de drogas/medicamentos e dispensa conforme Lei número 14.654 de 23 de agosto de 2023? Se sim, enviar relatório detalhado.**
7. **Informar nome dos 98 agentes comunitários que receberam o treinamento e capacitação para utilizar os tablets e suas respectivas unidades de atendimento.**
8. **Já está ativo o plantão odontológico no Hospital do Bom Pastor? Se sim, enviar relatório de atendimento. Se não, qual prazo para entrar em execução?**
9. **Já foi criado o centro de audiologia? Se sim, enviar relatório detalhado de atendimento. Se não, qual previsão para início dos atendimentos?**
10. **Enviar relatório do andamento da nova sede do núcleo de atenção materno infantil.**
11. **O centro de atenção psicossocial teve o quadro de servidores ampliados? Se sim, enviar relação.**

Documento Assinado DIGITALMENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE VARGINHA
Praça Governador Benedito Valadares, n°11, Centro. 37002-020, Varginha - MG
E-mail: **camara**@varginha.mg.leg.br | Site: **varginha**.mg.leg.br | **(35) 3219-4757**

Documento assinado digitalmente pelo(s) autor(es), em conformidade com a Resolução nº 11/2023

NoPaper | Documento assinado digitalmente - G26-PVV-PGW-6L9
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

Saiba mais sobre a verificação de autenticidade: https://www.varginha.mg.leg.br/legislacao/validar-documento

12. Projeto CAPS 24 horas em parceria com a Promotoria Pública de assistência às pessoas reclusas já está em execução? Se sim, enviar relação detalhada dos assistidos.

13. Já foi realizada a licitação para realização das cirurgias de catarata? Se sim, enviar o contrato e se já estão sendo realizadas, enviar relatório.

14. Já foi realizada a licitação para cirurgias urológicas por vídeo? Se sim, enviar relatório.

15. O processo de licitação para as cirurgias ortopédicas de próteses de joelho e quadril já finalizou? Se sim, enviar relatório. Se não, qual previsão para o início?

16. Enviar relação de cirurgias pediátricas realizadas e agendadas.

17. Enviar relação das demais cirurgias já realizadas e agendadas pelo programa VALORA e SEMUS.

18. O Tratamento Fora do Domicílio - TFD já teve a reestruturação e ampliação da equipe de trabalho? Se sim, enviar relação. Se não, informar previsão.

19. Enviar relação das filas de espera de exames, consultas e cirurgias de pacientes que precisam do Tratamento Fora do Domicilio – TFD.

20. Enviar relação da revisão de controle e agilização da ajuda de custo de pacientes que necessitam do Tratamento Fora do Domicilio – TFD.

21. O processo de informatização e digitalização do fluxo de atendimento da comissão municipal de oncologia já foi realizado? Enviar relatório detalhado.

22. Já houve o credenciamento das 04 (quatro) clínicas para prestar atendimento à saúde auditiva e saúde ocular entre 5 (cinco) e 18 (dezoito) anos? Enviar relação.

23. Já estão sendo oferecidas as consultas e exames auditivos para crianças em idade escolar em parceria com CER 2 e FUVAE? Enviar relatório de atendimento.

24. Já foi fornecido o transporte para familiares de pacientes do hospital de transição que estão nas cidades Monsenhor Paulo e Elói Mendes? Enviar relação de pacientes locados para estas cidades e nomes de seus familiares.

25. O aplicativo SIG banco horas já está em uso? Enviar relatório de banco de horas de seus colaboradores.

26. Em relação a pessoas de terceira idade que não tem conhecimento em tecnologia e não contam com ajuda de familiares, existe alguma opção para estas pessoas agendarem as consultas, os exames e cirurgias? Especifique como será realizado este atendimento a esses pacientes.

Documento Assinado DIGITALMENTE

Documento assinado digitalmente - G26-PVV-PGW-6L9
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.
Saiba mais sobre a verificação de autenticidade: https://www.varginha.mg.leg.br/legislacao/validar-documento

O pedido se faz necessário, pois as munícipes requerem informações mais explanadas referentes ao andamento da implantação do novo sistema de atendimento.

Diante dos fatos expostos e, em atenção ao pleito de diversos munícipes, faz-se necessária a apresentação desta proposição, esperando contar com o apoio dos nobres pares para sua aprovação e do Poder Executivo para o envio das informações requeridas.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Varginha, em 1º de novembro de 2023.

APOLIANO DE JESUS RIOS – Apoliano do Projeto DOM
Vereador

Documento Assinado DIGITALMENTE

Documento assinado digitalmente - G26-PVV-PGW-6L9
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.
Saiba mais sobre a verificação de autenticidade: https://www.varginha.mg.leg.br/legislacao/validar-documento

B | NoPaper

Data de criação do documento: 31/10/2023 às 16:12:39

Assinantes

✓ APOLIANO DE JESUS RIOS

Assinou em 31/10/2023 às 16:16:21 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de APOLIANO DE JESUS RIOS com o CPF ***.941.656-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, APOLIANO DE JESUS RIOS, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

G26 **PVV** **PGW** **6L9**