ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL
GABINETE DA VEREADORA BRISA BRACCHI - PT

REQUERIMENTO:	**DESPACHO:**
EMENTA: Requer que seja enviado ofício à SMS, solicitando providências urgentes sobre o retorno do funcionamento do SAE e proposta de descentralização da dispensação de medicamentos.	_____ _____ _____ **Natal, _____ de _____ de 2025.** **PRESIDENTE**

Brisa Bracchi, vereadora eleita, no desempenho de seu mandato, submete à apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:

Requer, nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao Secretário titular da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, Sr. Geraldo Pinho, solicitando providências urgentes sobre o retorno do funcionamento do SAE e proposta de descentralização da dispensação de medicamentos.

JUSTIFICATIVA:

Nosso mandato vem sendo procurado por alguns usuários do SAE os quais estão enfrentando problemas graves, como a irregularidade no fornecimento de medicamentos da terapia antirretroviral (TARV) e outros fármacos essenciais, a insuficiência de profissionais para atendimento, a dificuldade na marcação de consultas e exames, e uma estrutura física que nem sempre oferece o acolhimento e a privacidade necessários. Tais falhas geram um cenário de insegurança, angústia e risco à saúde dos pacientes, comprometendo a adesão ao tratamento – fator crucial para o controle da carga viral, a manutenção da qualidade de vida e a prevenção de novas infecções. Diante disso, requeremos o pleno funcionamento do sae natal, assegurando a regularidade do estoque e da dispensação de todos os medicamentos antirretrovirais e correlatos, a suficiência de equipes multiprofissionais e a adequação da estrutura física para um atendimento humanizado e sigiloso, bem como elaborar e implementar, em caráter de urgência, um plano de descentralização da entrega de medicamentos da tarv e outros fármacos de uso contínuo para os pacientes acompanhados pelo sae. Sem mais para o momento e na certeza do atendimento, agradeço e reitero os protestos da minha perfeita estima e distinta consideração.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Secretário: Geraldo Pinho
Rua Fabrício Pedroza, 915, Petrópolis - Edifício Novotel ladeira do Sol, CEP 59014-030

Palácio Padre Miguelinho, em 16.09.2025.

Brisa Bracchi
Vereadora

Lido no expediente: _____/ _____/ _____ Secretário: _____