



REQUERIMENTO ____/2025

ASSUNTO: ATENDIMENTO NO CAPS (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL)

Senhor Presidente:

CONSIDERANDO a importância que o CAPS tem para atender nossa população;

CONSIDERANDO que há alguns casos relevantes de suicídio em nosso município;

CONSIDERANDO a importância dos retornos para pessoas que precisam deste atendimento;

CONSIDERANDO a necessidade de dar respaldo à equipe técnica de saúde sobre esta especialidade;

Face aos considerandos, apresento à Mesa Diretora, ouvido o Plenário, nos termos dos artigos 187, inciso II, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Pariquera-Açu/SP, o presente REQUERIMENTO ao Poder Executivo do Município, para que, por meio do responsável, informe o seguinte:

1. No momento do recebimento deste documento até a resposta, o CAPS tem psiquiatra para atender? Se sim, quais os dias de atendimentos? Quantas horas semanais este profissional atende?

2. Quantas pessoas utilizam a consulta com o profissional psiquiatra até a data do recebimento e a resposta deste documento? Quantas pessoas estão aguardando vaga para consulta com este profissional (psiquiatra)?



Câmara Municipal de Pariquera-Açu

"Deus seja louvado"

Avenida Dr. Fernando Costa, nº 497, Centro
CEP 11930-000 - Telefone (13) 3856-1283
Portal: www.pariqueraacu.sp.leg.br
Correio eletrônico: camara@camarapariquera.sp.gov.br
CNPJ: 44.303.683/0001-21



<https://www.youtube.com/@camaramunicipaldepariquera>

3. Há algum planejamento de contratação de mais psiquiatras para estes atendimentos? Existe planejamento de aumentar a carga horária desta especialidade para estes atendimentos?

Se todas as perguntas forem positivas, solicito detalhes detalhados. Para cada pergunta negativa, peço justificativas detalhadas.

Plenário Ivo Zanella, 06 de fevereiro de 2025

EDSON LEITE

Vereador



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1CFA-3731-67DE-B1A2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



EDSON JOSÉ LEITE (CPF 284.XXX.XXX-51) em 06/02/2025 17:01:01 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pariqueraacu.1doc.com.br/verificacao/1CFA-3731-67DE-B1A2>