CÂMARA MUNICIPAL DE ALFENAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Fausto Monteiro, 85 – Telefax: (35) 3291-2349 – CEP 37130-031 – Alfenas – MG

E-mail: camara@alfenas.mg.leg.br

REQUERIMENTO Nº 53/2025

Senhor Prefeito Municipal,

Senhores Vereadores,

Os vereadores que este subscrevem, no uso de suas atribuições legais e regimentais, vem, respeitosamente, REQUERER que seja oficiado ao Executivo Municipal, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, para que sejam prestadas as seguintes **informações referentes ao mutirão para realização de exames médicos voltados à redução das demandas reprimidas no município**:

1. Informar se os exames listados abaixo, conforme oficio nº 35/2025 referente ao Requerimento 28/2025 recebido da Secretaria Municipal de Saúde que atualmente **aguardam agendamento na fila** estão sendo **contemplados na sua totalidade pelo mutirão** realizado:

   Ultrassonografia – 3.306

   Endoscopia - 808

   Eletrocardiograma – 1.432

   Colonoscopia – 1.545

   Ecocardiograma transtorácico – 1.166

   Eletroneuromiografia - 277

   Doppler de MMII - 1868
2. Em caso negativo, esclarecer **quais exames ainda permanecem na fila de espera**, qual o **número de pacientes pendentes**, e se há **previsão para o atendimento.**
3. Informar se **há previsão de inclusão de outros exames ou consultas no mutirão**. Se sim, especificar **quais serão contemplados** e **quantos pacientes estão previstos para atendimento**.
4. Esclarecer **quem é o responsável técnico pelo controle e avaliação dos pacientes** e pela **liberação dos exames conforme especialidade e necessidade médica**. Informar se essa atribuição é realizada pelo **médico do setor de Controle e Avaliação**.
5. Em sendo este o responsável, **informar o nome completo do médico que exerce essa função no município**.
6. Informar também qual é o servidor responsável pelo acompanhamento da agenda.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem como objetivo garantir a transparência das ações da gestão municipal na área da saúde, especialmente no que diz respeito à equidade no acesso aos serviços, controle da demanda reprimida e critérios de priorização.

Câmara Municipal de Alfenas, em 24 de abril de 2025.

MARIA IDALINA DA SILVA:97360139600 Assinado de forma digital por MARIA IDALINA DA SILVA:97360139600 Dados: 2025.04.25 08:56:57 -03'00'

Maria Idalina da Silva

Vereadora

EDNILSON FRANCISCO NETO:00713203692 Assinado de forma digital por EDNILSON FRANCISCO NETO:00713203692 Dados: 2025.04.25 09:03:10 -03'00'

Ednilson Francisco Neto

Vereador